

GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE
AO 2º QUADRIMESTRE DE 2025



**GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

GOVERNADOR DO ESTADO DE SERGIPE

Fábio Cruz Mitidieri

SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE

Claudio Mitidieri Simões

SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA

George da Trindade Góis

DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO DE CONVÊNIOS - DIPLAN

Davi Rogério Fraga de Souza

DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE - DAPS

Adriana Maria Figueiredo Batista

DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE - DAES

Neuzice Oliveira Lima

DIRETORIA OPERACIONAL DE SAÚDE - DOPS

Waltenis Braga Silva Junior

DIRETORIA DE GESTÃO DO TRABALHO E DA EDUCAÇÃO EM SAÚDE - DGTES

Tiago Henrique Silva Vieira

DIRETORIA ADMINISTRATIVA - DIAD

Jardel Mitermayer Gois

DIRETORIA FINANCEIRA - DF

Ana Paula Melo Guimarães

DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DVS

Marco Aurélio Oliveira Góes

DIRETORIA DE GESTÃO DE SISTEMAS - DGS

Cesar Vladimir de Bomfim Rocha

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU

Ronei Melo Barbosa

OUVIDORIA DO SUS

Adriana Meneses Tavares Machado

CENTRAL DE REGULAÇÃO

Arianne Alves Costa

UNIDADE GESTORA DO PROREDES

Maria do Socorro Xavier

NUCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO

Douglas Affonso Madureira Santos

FUNDAÇÃO ESTADUAL DE SAÚDE - FUNESA

Carla Valdete Fontes Cardoso

FUNDAÇÃO DE SAÚDE PARREIRAS HORTA - FSPH

Charles Leal Souza

FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE - FHS

Adna Santana Barbosa



**GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

COMPILAÇÃO E ORGANIZAÇÃO

Diretoria de Planejamento, Orçamento e Gestão de Convênios

ELABORAÇÃO E COLABORAÇÃO TÉCNICA

Diretorias, Fundações, Assessorias, Coordenações e Gerências da SES



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS QUADRIMESTRAL

Período de referência: 2º Quadrimestre 2025

Relatório de Prestação de Contas do 2º quadrimestre de 2025, apresentado aos órgãos de controle interno e externo. Em cumprimento à Lei Complementar nº141/12, este instrumento apresenta o montante e a fonte de recursos aplicados, auditorias realizadas e oferta e produção de serviços prestados, cotejadas com os indicadores de saúde.



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUMÁRIO

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO	6
APRESENTAÇÃO	7
EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA	9
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - RREO	10
EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA POR FONTE E AÇÃO	10
AUDITORIAS REALIZADAS	33
OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS	34
Rede Física de Serviços Públicos de Saúde - Próprios e Privados Contratado.....	35
Produção ambulatorial sob gestão estadual	37
Produção ambulatorial das unidades sob gestão municipal e gerência estadual	39
Internações hospitalares sob gestão estadual	41
Internações hospitalares das unidades sob gestão municipal e gerência estadual	42
Central de Transplantes	43
Centro de Atenção Integral a Saúde da Mulher – CAISM	44
Centro de Acolhimento e Diagnóstico por Imagem – CADI	50
Centro de Atenção à Saúde de Sergipe – CASE.....	53
Núcleo de Atenção ao Servidor – NAS	54
Centro de Especialidades em Reabilitação – CER IV	56
UNACON do HOSPITAL DE URGÊNCIA JOÃO ALVES FILHO, do HOSPITAL UNIVERSITÁRIO e do HOSPITAL CIRURGIA	64
MONITORAMENTO DAS METAS E AÇÕES DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE	66
ANEXO 1 – RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO – até 2º QUADRIMESTRE 2025.....	308
ANEXO 2 – RESULTADOS DOS INDICADORES DE SAÚDE – até 2º QUADRIMESTRE 2025	308
ANEXO 3 – PAINEL ESTATÍSTICAS DA OUVIDORIA – até 2º QUADRIMESTRE 2025	308
ANEXO 4 – CAPTAÇÃO DE NOVOS RECURSOS FINANCEIROS – até 2º QUADRIMESTRE 2025.....	308
ANEXO 5 – PAINEL GESTÃO DE CUSTOS – UNIDADES ASSISTENCIAIS DA REDE PRÓPRIA – 2º QUADRIMESTRE 2025.....	308
ANEXO 6 – MONITORAMENTO PROJETOS ESTRATÉGICOS – até 2º QUADRIMESTRE 2025	308
ANEXO 7 – PAINEL ONCOLOGIA – até 2º QUADRIMESTRE 2025.....	308
ANEXO 8 – RELATÓRIO SAMU – 2º QUADRIMESTRE 2025	308



DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Identificação

UF:SE

Quadrimestre a que se refere o relatório: 2º Quadrimestre 2025

Secretaria de Estado da Saúde

Razão Social da Secretaria de Saúde: Fundo Estadual de Saúde

CNPJ:04.384.829/0001-96

Endereço da Secretaria de Saúde: Avenida Augusto Franco,3150 - Aracaju/SE

- CEP:49097-670

Telefone:(79) 3226-8378**E-mail:**gabinete@saude.se.gov.br

Site da Secretaria:www.saude.se.gov.br

Secretária de Saúde

Nome: Claudio Mitidieri Simões

Data da posse como Secretário: 09/08/2024

A Secretaria teve mais de um gestor no período a que se refere o Relatório? () Sim (X) Não

Plano de Saúde

A Secretaria de Saúde tem Plano de Saúde: (X) Sim () Não

Período a que se refere o Plano de Saúde: 2024-2027

Status: (X) Aprovado () Em análise

Aprovação no Conselho de Saúde: Resolução nº 08/2024



APRESENTAÇÃO

Objetivando prestar contas e tornar públicas as ações realizadas até o 2º quadrimestre de 2025, a Secretaria de Estado da Saúde de Sergipe, disponibiliza o presente documento em conformidade com a Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012, capítulo IV, seção III, da Prestação de Contas, Art. 36:

O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações:

- I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;*
- II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;*
- III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.*

Em observância à LC 141, este instrumento está dividido em quatro capítulos:

O primeiro capítulo apresenta a Execução Orçamentária por Fonte e Ação, até o 2º quadrimestre de 2025, segundo o qual foram liquidados R\$ 2.264.447.987,65, sendo de recursos de fonte do tesouro estadual R\$ 1.710.922.491,78 (75,55%). Conforme consta no Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO (Anexo 1), o Estado de Sergipe assegurou 17,68% das receitas estaduais para as ações e serviços de saúde.

No segundo capítulo destinado a informação sobre Auditorias, até o 2º quadrimestre 2025, ocorreram 111.544 auditorias realizadas pela SES.



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

O terceiro capítulo traz informação sobre Oferta e Produção de serviços até o 2º quadrimestre 2025. Referente à produção da rede assistencial (própria e privados contratado) podem ser observados os dados de produção ambulatorial de estabelecimentos sob gestão estadual e sob gestão municipal e gerência estadual.

São apresentadas também informações sobre internações hospitalares de estabelecimentos sob gestão estadual e sob gestão municipal e gerência estadual.

No quarto capítulo, o monitoramento das ações e metas da Programação Anual de Saúde 2025, é apresentado, a partir das Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores do Plano Estadual de Saúde vigência 2024-2027, sendo as metas anualizadas e ações programadas para o ano de 2025, pelas áreas da SES e Fundações.

Anexo a este documento seguem: Anexo 1: Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO; Anexo 2: Resultados dos indicadores de saúde; Anexo 3: Painel estatísticas da Ouvidoria; Anexo 4: Captação de novos recursos; Anexo 5: Painel Gestão de Custos – consolidado das Unidades Assistenciais da rede própria; Anexo 6: Monitoramento Projetos Estratégicos; Anexo 7: Painel Oncologia; Anexo 8: Relatório de Atividades do SAMU.

Assim, a SES/SE disponibiliza o presente relatório, que se constitui num importante instrumento para conhecimento dos gastos e ações desenvolvidas pela gestão estadual subsidiando a avaliação do trabalho realizado, que visa o fortalecimento do Sistema Único de Saúde no Estado de Sergipe.



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA



**GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE**

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - RREO

VER ESTE RREO, NO ANEXO 1.

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA POR FONTE E AÇÃO

Fonte de Recurso Reduzida	Ação / Projeto / Atividade	Função	TOTAL EMPENHADO (Empenho + Reforço - Anulação)	A LIQUIDAR	EM LIQUIDAÇÃO	TOTAL LIQUIDADO	CRÉDITO INDISPONÍVEL / BLOQUEADO	TOTAL PAGO	CREDITO DISPONIVEL
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	10 - Saúde	R\$ 35.158.250,18	R\$ 2.955.862,54	R\$ -	R\$ 32.202.387,64	R\$ -	R\$ 27.504.511,03	R\$ 2.147.749,82
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	10 - Saúde	R\$ 23.538.156,87	R\$ 1.152.034,52	R\$ 1.670,00	R\$ 22.384.452,35	R\$ -	R\$ 16.527.534,49	R\$ 3.011.843,13
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	10 - Saúde	R\$ 954.786,53	R\$ 730.745,06	R\$ -	R\$ 224.041,47	R\$ -	R\$ 224.041,47	R\$ 845.213,47
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0021 - Estruturação em Unidades do HEMOSE e LACEN	10 - Saúde	R\$ 210.692,90	R\$ -	R\$ -	R\$ 210.692,90	R\$ -	R\$ 210.692,90	R\$ 84.307,10
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0022 - Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o HEMOSE e LACEN	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 200.000,00
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0023 - Manutenção dos Serviços da Fundação Hospitalar de Saúde - FHS	10 - Saúde	R\$ 398.405.391,38	R\$ 278.331,77	R\$ -	R\$ 398.127.059,61	R\$ -	R\$ 382.455.665,52	R\$ 44.494.608,62



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0025 - Apoio Financeiro a Órgãos Públicos e Entidades Filantrópicas para Desenvolvimento de Ações Complementares de Saúde	10 - Saúde	R\$ 113.653.888,38	R\$ 2.882.439,24	R\$ -	R\$ 110.771.449,14	R\$ 4.300.000,00	R\$ 98.828.796,98	R\$ 12.777.826,62
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0026 - Atendimento de Demandas Judicializadas da SES/SE	10 - Saúde	R\$ 64.043.483,08	R\$ 1.690.533,72	R\$ 90.196,80	R\$ 62.262.752,56	R\$ -	R\$ 46.185.890,05	R\$ 256.516,92
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	10 - Saúde	R\$ 557.270.475,96	R\$ 27.103.438,98	R\$ 9.634.387,00	R\$ 520.532.649,98	R\$ -	R\$ 486.330.495,31	R\$ 4.415.601,04
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0032 - Manutenção dos Serviços da Fundação de Saúde Parreiras Horta - FSPH	10 - Saúde	R\$ 14.149.335,32	R\$ 582.668,68	R\$ -	R\$ 13.566.666,64	R\$ -	R\$ 13.566.666,64	R\$ 3.850.664,68
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0034 - Manutenção dos Serviços da Fundação Estadual de Saúde – FUNESA	10 - Saúde	R\$ 24.307.759,56	R\$ 161.849,87	R\$ -	R\$ 24.145.909,69	R\$ -	R\$ 23.446.236,85	R\$ 692.240,44
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0052 - Ampliação do Acesso e da Qualidade do Serviços - PROREDES / BID	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 400.000,00
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0056 - Fortalecimento da Gestão do Sistema de Saúde - PROREDES / BID	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 40.000,00	R\$ -	R\$ -
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0112 - Manutenção Geral da SES e Unidades Subordinadas	10 - Saúde	R\$ 40.177.969,39	R\$ 2.261.056,96	R\$ 13.295,79	R\$ 37.903.616,64	R\$ -	R\$ 35.325.640,18	R\$ 679.530,61



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0116 - Pagamento da Folha de Pessoal Ativo	10 - Saúde	R\$ 225.904.963,67	R\$ 20.543,66	R\$ 9.161,44	R\$ 225.875.258,57	R\$ -	R\$ 217.404.565,47	R\$ 63.872.036,33
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0203 - Fortalecimento da Ouvidoria do SUS	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 50.000,00
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0218 - Manutenção do Conselho Estadual de Saúde	10 - Saúde	R\$ 121.759,91	R\$ 9.563,19	R\$ -	R\$ 112.196,72	R\$ -	R\$ 112.196,72	R\$ 254.100,09
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0219 - Aquisição e Distribuição de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Fórmulas Alimentares	10 - Saúde	R\$ 27.617.629,67	R\$ 2.935.881,67	R\$ 133.374,90	R\$ 24.548.373,10	R\$ -	R\$ 17.147.458,72	R\$ 9.382.370,33
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0240 - Contratação de Serviços Laboratoriais, Ambulatoriais e Hospitalares	10 - Saúde	R\$ 204.552.379,44	R\$ 966.037,05	R\$ 11.996,32	R\$ 203.574.346,07	R\$ 450.000,00	R\$ 170.417.471,77	R\$ 5.912.620,56
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0241 - Implementação do Sistema Estadual de Vigilância em Saúde	10 - Saúde	R\$ 98.073,42	R\$ 10.292,04	R\$ 225,00	R\$ 87.556,38	R\$ -	R\$ 83.076,38	R\$ 271.926,58
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0242 - Manutenção Técnica e Operacional do Serviço de Atendimento Móvel as Urgências - SAMU 192 SE	10 - Saúde	R\$ 8.970.814,76	R\$ 847.374,62	R\$ -	R\$ 8.123.440,14	R\$ -	R\$ 7.846.382,38	R\$ 1.598.875,24
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	10 - Saúde	R\$ 18.795,00	R\$ -	R\$ 75,00	R\$ 18.720,00	R\$ -	R\$ 17.050,00	R\$ 31.205,00



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0244 - Gestão da Tecnologia da Informação	10 - Saúde	R\$ 11.438.862,47	R\$ 286.084,43	R\$ -	R\$ 11.152.778,04	R\$ -	R\$ 10.009.727,69	R\$ 2.561.137,53
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0245 - Aquisição para Dispensação de Órteses, Próteses, auxiliares de Locomoção e Bolsas para Ostomizados.	10 - Saúde	R\$ 15.553.265,35	R\$ 5.813.929,17	R\$ -	R\$ 9.739.336,18	R\$ -	R\$ 6.334.315,35	R\$ 457.159,65
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0255 - Implementação do Centro de Informações e Decisões Estratégicas da SES-CIDES - SES/PROREDES - BID	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0260 - Implementação do Complexo Regulatório Estadual	10 - Saúde	R\$ 53.721,44	R\$ 0,29	R\$ -	R\$ 53.721,15	R\$ -	R\$ 53.721,15	R\$ 196.278,56
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0357 - Aquisição de Medicamentos no Âmbito do PNAISP - Política Nacional de Atenção Integral à Saúde Prisional	10 - Saúde	R\$ 1.907,50	R\$ 64,30	R\$ -	R\$ 1.843,20	R\$ -	R\$ 1.843,20	R\$ 18.092,50
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0560 - Desenvolvimento de Ações de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 31.500,00
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0633 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde no Estado de Sergipe	10 - Saúde	R\$ 5.812.836,02	R\$ 460.092,41	R\$ 49.500,00	R\$ 5.303.243,61	R\$ -	R\$ 4.144.659,71	R\$ 1.447.163,98
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0960 - Construção de Unidade de Atenção Especializada em Saúde	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 500.000,00



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

	- Complexo Materno e Infantil								
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 300.000,00
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das	0025 - Apoio Financeiro a Órgãos Públicos e Entidades Filantrópicas para Desenvolvimento de Ações Complementares de Saúde	10 - Saúde	R\$ 9.720.505,66	R\$ 1.148.700,01	R\$ -	R\$ 8.571.805,65	R\$ -	R\$ 8.041.805,65	R\$ 36.979.494,34



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Ações e Serviços Públicos de Saúde									
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	10 - Saúde	R\$ 184.041.118,14	R\$ 3.885.497,25	R\$ 64.797,69	R\$ 180.090.823,20	R\$ -	R\$ 178.681.824,40	R\$ 46.658.881,86
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0032 - Manutenção dos Serviços da Fundação de Saúde Parreiras Horta - FSPH	10 - Saúde	R\$ 35.912.335,32	R\$ 145.668,68	R\$ -	R\$ 35.766.666,64	R\$ -	R\$ 35.766.666,64	R\$ 6.087.664,68
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de	0034 - Manutenção dos Serviços da Fundação Estadual de Saúde – FUNESA	10 - Saúde	R\$ 13.748.882,37	R\$ 345.908,42	R\$ -	R\$ 13.402.973,95	R\$ -	R\$ 12.116.614,02	R\$ 26.251.117,63



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde									
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0203 - Fortalecimento da Ouvidoria do SUS	10 - Saúde	R\$ 25.260,00	R\$ 3.000,00	R\$ -	R\$ 22.260,00	R\$ -	R\$ 22.260,00	R\$ 184.740,00
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0219 - Aquisição e Distribuição de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Fórmulas Alimentares	10 - Saúde	R\$ 9.551.685,54	R\$ 1.568.573,26	R\$ 156.907,80	R\$ 7.826.204,48	R\$ -	R\$ 7.430.615,48	R\$ 5.448.314,46
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	0240 - Contratação de Serviços Laboratoriais, Ambulatoriais e Hospitalares	10 - Saúde	R\$ 158.871.864,76	R\$ 503.558,72	R\$ -	R\$ 158.368.306,04	R\$ -	R\$ 147.969.682,63	R\$ 106.128.135,24



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

- Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde									
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0241 - Implementação do Sistema Estadual de Vigilância em Saúde	10 - Saúde	R\$ 949.593,07	R\$ 302.576,10	R\$ -	R\$ 647.016,97	R\$ -	R\$ 628.172,18	R\$ 815.406,93
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0242 - Manutenção Técnica e Operacional do Serviço de Atendimento Móvel as Urgências - SAMU 192 SE	10 - Saúde	R\$ 12.578.143,52	R\$ 992.031,94	R\$ -	R\$ 11.586.111,58	R\$ -	R\$ 11.105.251,93	R\$ 5.916.231,48
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do	0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	10 - Saúde	R\$ 157.066,47	R\$ 114.215,48	R\$ -	R\$ 42.850,99	R\$ -	R\$ 27.084,53	R\$ 673.558,53



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde									
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0245 - Aquisição para Dispensação de Órteses, Próteses, auxiliares de Locomoção e Bolsas para Ostomizados.	10 - Saúde	R\$ 5.139.241,35	R\$ 569.751,71	R\$ 840,00	R\$ 4.568.649,64	R\$ -	R\$ 4.380.999,59	R\$ 4.210.758,65
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0260 - Implementação do Complexo Regulatório Estadual	10 - Saúde	R\$ 15.524.558,46	R\$ 936.974,82	R\$ -	R\$ 14.587.583,64	R\$ -	R\$ 14.545.397,85	R\$ 8.965.441,54
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS	0357 - Aquisição de Medicamentos no Âmbito do PNAISP - Política Nacional de	10 - Saúde	R\$ 166.440,34	R\$ 482,60	R\$ -	R\$ 165.957,74	R\$ -	R\$ 165.957,74	R\$ 533.559,66



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	Atenção Integral à Saúde Prisional								
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0372 - Organização da Atenção Nutricional na Rede de Atenção à Saúde - FAN	10 - Saúde	R\$ 5.000,00	R\$ 5.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 545.000,00
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0560 - Desenvolvimento de Ações de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.	10 - Saúde	R\$ 130.000,00	R\$ 81.250,00	R\$ -	R\$ 48.750,00	R\$ -	R\$ 32.500,00	R\$ 2.170.000,00
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do	0633 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde no Estado de Sergipe	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 210.000,00



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde									
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	10 - Saúde	R\$ 7.799.995,90	R\$ 6.683.347,00	R\$ -	R\$ 1.116.648,90	R\$ -	R\$ 1.111.748,90	R\$ 200.004,10
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.200.000,00
1601 - Transferências Fundo a Fundo	0022 - Aquisição de Equipamentos/Material	10 - Saúde	R\$ 73.062,08	R\$ 47.162,08	R\$ -	R\$ 25.900,00	R\$ -	R\$ 25.900,00	R\$ 3.426.937,92



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	Permanente para o HEMOSE e LACEN								
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0203 - Fortalecimento da Ouvidoria do SUS	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0241 - Implementação do Sistema Estadual de Vigilância em Saúde	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00
1601 - Transferências	0242 - Manutenção Técnica e Operacional	10 - Saúde	R\$ 6.468,71	R\$ 6.468,71	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 993.531,29



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	do Serviço de Atendimento Móvel as Urgências - SAMU 192 SE								
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.000.000,00
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0960 - Construção de Unidade de Atenção Especializada em Saúde - Complexo Materno e Infantil	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 43.000.000,00



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1062 - Equipar o Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE - SES - PROREDES/BID	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.150.000,00
1605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem	0925 - Assistência Financeira Complementar da União aos Profissionais da Área de Enfermagem	10 - Saúde	R\$ 37.524.745,81	R\$ 2,00	R\$ -	R\$ 37.524.743,81	R\$ -	R\$ 37.456.733,62	R\$ 28.465.184,19
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 20.000.000,00
1631 - Transferências	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.000.000,00



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.								
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 2.367.900,00
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0021 - Estruturação em Unidades do HEMOSE e LACEN	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 1.052.100,00
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos	0022 - Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o HEMOSE e LACEN	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 500.000,00



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Congêneres vinculados à Saúde									
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0052 - Ampliação do Acesso e da Qualidade do Serviços - PROREDES / BID	10 - Saúde	R\$ 21.806.036,40	R\$ 16.036.240,40	R\$ -	R\$ 5.769.796,00	R\$ -	R\$ 5.769.796,00	R\$ 5.912.968,60
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0053 - Modernização da Gestão da Informação e do Uso de Novas Tecnologias da Saúde - SES - PROREDES/BID	10 - Saúde	R\$ 3.907.000,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.907.000,00	R\$ -	R\$ 3.907.000,00	R\$ 7.018.000,00
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0055 - Implementação da UGP - Unidade de Gestão do PROREDES/BID	10 - Saúde	R\$ 1.954.668,72	R\$ 651.946,20	R\$ 4.761,46	R\$ 1.297.961,06	R\$ -	R\$ 1.297.961,06	R\$ 11.326,28
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0056 - Fortalecimento da Gestão do Sistema de Saúde - PROREDES / BID	10 - Saúde	R\$ 1.504.691,34	R\$ 792.441,34	R\$ -	R\$ 712.250,00	R\$ -	R\$ 712.250,00	R\$ 4.720.308,66
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0255 - Implementação do Centro de Informações e Decisões Estratégicas da SES- CIDES - SES/PROREDES - BID	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 150.000,00



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0960 - Construção de Unidade de Atenção Especializada em Saúde - Complexo Materno e Infantil	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 3.015.000,00
1659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	10 - Saúde	R\$ 3.960,00	R\$ 10,00	R\$ -	R\$ 3.950,00	R\$ -	R\$ 3.950,00	R\$ 966.040,00
1703 - Outras Transferências de Convênios ou Instrumentos Congêneres de outras Entidades	0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 110.000,00
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	10 - Saúde	R\$ 4.692.927,63	R\$ 3.692.927,63	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ -	R\$ 1.000.000,00	R\$ 342.202,04
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	10 - Saúde	R\$ 844.710,24	R\$ -	R\$ -	R\$ 844.710,24	R\$ -	R\$ 844.710,24	R\$ 155.289,76
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0021 - Estruturação em Unidades do HEMOSE e LACEN	10 - Saúde	R\$ 149.578,69	R\$ 49.578,69	R\$ -	R\$ 100.000,00	R\$ -	R\$ 100.000,00	R\$ -
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0026 - Atendimento de Demandas Judicializadas da SES/SE	10 - Saúde	R\$ 1.550.945,34	R\$ 32.387,87	R\$ -	R\$ 1.518.557,47	R\$ -	R\$ 1.518.490,87	R\$ 43.005,73
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	10 - Saúde	R\$ 4.414.578,12	R\$ -	R\$ -	R\$ 4.414.578,12	R\$ -	R\$ 4.109.450,12	R\$ 85.421,88



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0025 - Apoio Financeiro a Órgãos Públicos e Entidades Filantrópicas para Desenvolvimento de Ações Complementares de Saúde	10 - Saúde	R\$ 13.661.512,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 13.661.512,00	R\$ -	R\$ 13.661.512,00	R\$ 32.445.056,16
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	10 - Saúde	R\$ 19.583.519,65	R\$ 1.923.577,21	R\$ 4.000,00	R\$ 17.655.942,44	R\$ -	R\$ 15.889.357,18	R\$ 26.563.358,23
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços	0112 - Manutenção Geral da SES e Unidades Subordinadas	10 - Saúde	R\$ 359.592,00	R\$ -	R\$ -	R\$ 359.592,00	R\$ -	R\$ 359.592,00	R\$ -



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Públicos de Saúde									
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0219 - Aquisição e Distribuição de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Fórmulas Alimentares	10 - Saúde	R\$ 2.379.421,52	R\$ 496.758,80	R\$ -	R\$ 1.882.662,72	R\$ -	R\$ 1.437.618,12	R\$ 0,48
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0240 - Contratação de Serviços Laboratoriais, Ambulatoriais e Hospitalares	10 - Saúde	R\$ 12.684.639,52	R\$ 6.283.369,15	R\$ -	R\$ 6.401.270,37	R\$ -	R\$ 5.011.204,97	R\$ 5.861.631,60
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das	0242 - Manutenção Técnica e Operacional do Serviço de Atendimento Móvel as Urgências - SAMU 192 SE	10 - Saúde	R\$ 80.665,34	R\$ -	R\$ -	R\$ 80.665,34	R\$ -	R\$ -	R\$ 244.335,66



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Ações e Serviços Públicos de Saúde									
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0245 - Aquisição para Dispensação de Órteses, Próteses, auxiliares de Locomoção e Bolsas para Ostomizados.	10 - Saúde	R\$ 1.540.235,85	R\$ 209,76	R\$ -	R\$ 1.540.026,09	R\$ -	R\$ 944.870,66	R\$ 983.189,15
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0260 - Implementação do Complexo Regulatório Estadual	10 - Saúde	R\$ 2.799.870,33	R\$ 1.200.000,00	R\$ -	R\$ 1.599.870,33	R\$ -	R\$ 1.599.870,33	R\$ 38.159,67
2601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	10 - Saúde	R\$ 10.852.959,07	R\$ 8.207.503,21	R\$ 7.310,00	R\$ 2.638.145,86	R\$ -	R\$ 2.428.225,86	R\$ 4.417.963,02



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde									
2601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 5.000.000,00
2601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0022 - Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o HEMOSE e LACEN	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 681.986,00
2605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento	0925 - Assistência Financeira Complementar da União aos Profissionais da Área de Enfermagem	10 - Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 324.899,93



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

dos pisos salariais para profissionais da enfermagem									
2631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	10 - Saúde	R\$ 16.569.252,12	R\$ 3.068.289,40	R\$ -	R\$ 13.500.962,72	R\$ -	R\$ 13.500.962,72	R\$ 600.639,83
2631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0021 - Estruturação em Unidades do HEMOSE e LACEN	10 - Saúde	R\$ 200.000,00	R\$ 159.750,12	R\$ -	R\$ 40.249,88	R\$ -	R\$ 40.249,88	R\$ 280.405,62
2634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0055 - Implementação da UGP - Unidade de Gestão do PROREDES/BID	10 - Saúde	R\$ 413.040,00	R\$ 180.500,00	R\$ -	R\$ 232.540,00	R\$ -	R\$ 232.540,00	R\$ 379.011,25
Total			R\$ 2.385.894.969,58	R\$ 111.264.482,73	R\$ 10.182.499,20	R\$ 2.264.447.987,65	R\$ 4.790.000,00	R\$ 2.098.057.467,13	R\$ 622.224.730,85

Fonte: i-gesp/SEFAZ-SE



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Fonte de Recurso	Soma de TOTAL EMPENHADO (Empenho + Reforço - Anulação)	Soma de TOTAL LIQUIDADO	Soma de TOTAL PAGO	Soma de CREDITO DISPONIVEL
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	R\$ 1.772.015.198,20	R\$ 1.710.922.491,78	R\$ 1.564.178.639,96	R\$ 160.440.568,80
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	R\$ 446.521.695,00	R\$ 435.695.960,52	R\$ 420.914.832,64	R\$ 252.078.305,00
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	R\$ 7.879.526,69	R\$ 1.142.548,90	R\$ 1.137.648,90	R\$ 54.970.473,31
1605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem	R\$ 37.524.745,81	R\$ 37.524.743,81	R\$ 37.456.733,62	R\$ 28.465.184,19
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 25.920.000,00
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	R\$ 29.172.396,46	R\$ 11.687.007,06	R\$ 11.687.007,06	R\$ 20.827.603,54
1659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	R\$ 3.960,00	R\$ 3.950,00	R\$ 3.950,00	R\$ 966.040,00
1703 - Outras Transferências de Convênios ou Instrumentos Congêneres de outras Entidades	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 110.000,00
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	R\$ 11.652.740,02	R\$ 7.877.845,83	R\$ 7.572.651,23	R\$ 625.919,41
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	R\$ 53.089.456,21	R\$ 43.181.541,29	R\$ 38.904.025,26	R\$ 66.135.730,95
2601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	R\$ 10.852.959,07	R\$ 2.638.145,86	R\$ 2.428.225,86	R\$ 10.099.949,02
2605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem	R\$ -	R\$ -	R\$ -	R\$ 324.899,93
2631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	R\$ 16.769.252,12	R\$ 13.541.212,60	R\$ 13.541.212,60	R\$ 881.045,45
2634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	R\$ 413.040,00	R\$ 232.540,00	R\$ 232.540,00	R\$ 379.011,25
Total Geral	R\$ 2.385.894.969,58	R\$ 2.264.447.987,65	R\$ 2.098.057.467,13	R\$ 622.224.730,85

Fonte: i-gesp/SEFAZ-SE

NOTA: Considerando o Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO emitido na SEFAZ e constante do Anexo 1 deste relatório do 2º quadrimestre 2025, observa-se que o valor indicado como Ações e Serviços Públicos em Saúde, foi extraído da função orçamentária 10 - Saúde, incorporando outras iniciativas governamentais, como, o Projeto PPSUS, executadas na Unidade Gestora da Fundação de Apoio à Pesquisa e a Inovação Tecnológica, logo percebemos a diferença nos valores apresentados com execução orçamentária do Fundo Estadual de Saúde - FES.



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

AUDITORIAS REALIZADAS

Total de AUDITORIAS e PERÍCIAS – até 2º QUADRIMESTRE 2025									
ATIVIDADES	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	Total
AUDITORIA S I A (Sist. de Informação Ambulatorial)	12	13	12	15	14	11	16	13	106
AUDITORIA SIH (Sist. de Informação Hospitalar)	26	21	16	26	24	19	25	21	178
AUDITORIA SIH Nº de AIH's Analisadas	6.514	6.667	6.283	7.530	7.610	6.876	8.104	7.668	57.252
AUDITORIA SIH Nº de AIH's Emitidas	6.047	6.392	5.994	7.169	7.165	6.531	7.558	7.152	54.008
Total auditorias	12.599	13.093	12.305	14.740	14813	13437	15703	14854	111.544
PERÍCIAS P/ CIRURGIAS ELETIVAS (Sistema)	2.054	3.124	3.352	2.102	2.409	3.643	2.518	3.357	22.559



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS

Rede Física de Serviços Públicos de Saúde - Próprios e Privados Contratado

Quantidade por tipo de estabelecimento e esfera jurídica

CNES - Estabelecimentos por Tipo - Sergipe									
Quantidade por Tipo de Estabelecimento e Esfera Jurídica									
Período: Ago/2025									
Tipo de Estabelecimento	Administração Pública Federal	Administração Pública Estadual ou Distrito Federal	Administração Pública Municipal	Empresa Pública ou Sociedade de Economia Mista	Demais Entidades Empresariais	Entidades sem Fins Lucrativos	Pessoas Físicas	Total	
POSTO DE SAUDE	-	-	256	-	-	3	-	259	
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	-	9	507	-	5	11	-	532	
POLICLINICA	-	-	4	-	123	6	-	133	
HOSPITAL GERAL	-	8	5	2	8	12	-	35	
HOSPITAL ESPECIALIZADO	-	2	1	-	6	2	-	11	
UNIDADE MISTA	-	1	2	-	-	1	-	4	
PRONTO SOCORRO GERAL	-	-	6	-	-	-	-	6	
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	-	-	-	-	1	-	-	1	
CONSULTORIO ISOLADO	1	1	2	1	434	7	1669	2115	
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	-	16	83	-	1033	27	-	1159	
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	-	2	6	-	167	7	-	182	
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	-	2	10	-	-	1	-	13	
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	-	69	1	-	3	-	-	73	
FARMACIA	-	1	6	-	75	-	-	82	
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	-	2	19	-	-	-	-	21	
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	-	-	-	-	22	-	-	22	
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	-	1	1	-	20	-	-	22	
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	-	1	74	-	1	2	-	78	
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	-	1	-	-	3	-	-	4	
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	-	-	42	-	-	2	-	44	
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	-	-	4	-	-	-	-	4	
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	-	-	1	-	-	-	-	1	
PRONTO ATENDIMENTO	-	3	13	-	-	-	-	16	
POLO ACADEMIA DA SAUDE	-	-	65	-	-	-	-	65	
TELESSAUDE	-	1	-	-	1	-	-	2	
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	-	1	-	-	-	-	-	1	
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	-	-	2	-	5	-	-	7	
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	-	1	7	-	-	-	-	8	
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	-	1	1	-	-	-	-	2	
CENTRAL DE NOTIFICACAO, CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	-	2	-	-	-	-	-	2	
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	-	-	1	-	-	7	-	8	
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	-	2	5	-	1	-	-	8	
CENTRO DE IMUNIZACAO	-	-	2	-	-	-	-	2	
Total	1	127	1126	3	1908	88	1669	4922	
Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil - CNES									
Nota:									
- Os dados relativos ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) exibidos no TABNET referem-se aos registros constantes no Banco de Dados Nacional do CNES com status ATIVO.									
- A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera dos estabelecimentos. Com isso, temos que:									
Até maio de 2012 estas informações estão disponíveis como "Natureza" e "Esfera Administrativa".									
De junho de 2012 a outubro de 2015, estão disponíveis tanto como "Natureza" e "Esfera Administrativa", como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".									
A partir de novembro de 2015, estão disponíveis como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".									

Quantidade por tipo de estabelecimento e tipo de gestão

CNES - Estabelecimentos por Tipo - Sergipe			
Quantidade por Tipo de Estabelecimento e Tipo de Gestão			
Período:Ago/2025			
Tipo de Estabelecimento	Estadual	Municipal	Total
POSTO DE SAUDE	-	259	259
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	9	523	532
POLICLINICA	2	131	133
HOSPITAL GERAL	19	16	35
HOSPITAL ESPECIALIZADO	3	8	11
UNIDADE MISTA	2	2	4
PRONTO SOCORRO GERAL	-	6	6
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	-	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	-	2115	2115
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	20	1139	1159
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	43	139	182
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	3	10	13
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	68	5	73
FARMACIA	1	81	82
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	2	19	21
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	-	22	22
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	-	22	22
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	1	77	78
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	1	3	4
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	1	43	44
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	-	4	4
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	-	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	3	13	16
POLO ACADEMIA DA SAUDE	-	65	65
TELESSAUDE	1	1	2
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	1	-	1
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	-	7	7
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	1	7	8
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	1	1	2
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	2	-	2
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	-	8	8
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	2	6	8
CENTRO DE IMUNIZACAO	-	2	2
Total	186	4736	4922
Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil - CNES			
Nota:			
- Os dados relativos ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) exibidos no TABNET referem-se aos registros constantes no Banco de Dados Nacional do CNES com status ATIVO.			
- A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera dos estabelecimentos. Com isso, temos que:			
Até maio de 2012 estas informações estão disponíveis como "Natureza" e "Esfera Administrativa".			
De junho de 2012 a outubro de 2015, estão disponíveis tanto como "Natureza" e "Esfera Administrativa", como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".			
A partir de novembro de 2015, estão disponíveis como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".			

Produção ambulatorial sob gestão estadual

Produção Ambulatorial por subgrupo de procedimentos e mês do processamento

	1º e 2º Quadrimestre 2025									
SubGrup proc 2008+	Janeiro/2025	Fevereiro/2025	Março/2025	Abril/2025	Maió/2025	Junho/2025	Julho/2025	Total	Média	
0101 Acoes coletivas/individuais em saude	2.115	2.338	2.363	2341	1960	2413	3165	16.695	2.272	
0102 Vigilancia em saude	238	237	213	238	258	21	488	1.693	229	
0201 Coleta de material	973	1.775	1.356	1560	1246	1047	1039	8.996	1.368	
0202 Diagnostico em laboratorio clinico	216.270	215.921	268.131	246612	247901	242277	260873	1.697.985	233.441	
0203 Diagnostico por anatomia patologica e citopatologia	2.478	1.903	2.609	2929	3774	2452	2216	18.361	2.330	
0204 Diagnostico por radiologia	16.549	14.666	16.260	25001	20509	19061	21033	133.079	15.825	
0205 Diagnostico por ultrasonografia	5.134	5.781	6.282	6120	6248	5407	5890	40.862	5.732	
0206 Diagnostico por tomografia	2.855	2.815	2.975	2664	3112	3084	2329	19.834	2.882	
0207 Diagnostico por ressonancia magnetica	780	542	380	711	467	467	361	3.708	567	
0208 Diagnostico por medicina nuclear in vivo	39	16	0	6	49	1	18	129	18	
0209 Diagnostico por endoscopia	577	632	663	681	770	667	759	4.749	624	
0210 Diagnostico por radiologia intervencionista	24	12	118	105	81	54	70	464	51	
0211 Metodos diagnosticos em especialidades	6.370	7.056	7.098	8180	10448	10217	7661	57.030	6.841	
0212 Diagnostico e procedimentos especiais em hemoterapia	15.466	15.173	16.055	15520	12871	13939	15033	104.057	15.565	
0213 Diagnostico em vigilancia epidemiologica e ambiental	5.476	10.339	8.096	10844	8669	11241	9221	63.886	7.970	
0214 Diagnostico por teste rapido	3.555	4.105	3.894	4931	4310	6527	7733	35.055	3.851	
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	226.376	240.158	228.683	259283	266450	261854	268435	1.751.239	231.739	
0302 Fisioterapia	1.743	1.851	1.754	2564	1193	1703	2640	13.448	1.783	
0303 Tratamentos clinicos (outras especialidades)	796	812	1.003	510	842	283	286	4.532	870	
0304 Tratamento em oncologia	3.137	2.966	2.967	3323	2963	2924	3130	21.410	3.023	
0305 Tratamento em nefrologia	1.641	1.449	1.525	1520	1606	1498	1646	10.885	1.538	
0306 Hemoterapia	7.835	7.144	4.624	8246	7673	7533	7812	50.867	6.534	
0307 Tratamentos odontologicos	2.408	2.251	2.042	2019	1825	1799	2162	14.506	2.234	
0309 Terapias especializadas	129	130	111	123	121	173	211	998	123	
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutaneo e mucosa	1.418	1.651	1.819	1685	2167	1570	1581	11.891	1.629	
0404 Cirurgia das vias aereas superiores, da face, da cabeca e do pescoco	101	82	65	71	63	94	62	538	83	
0405 Cirurgia do aparelho da visao	1	39	11	8	21	33	20	133	17	
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, orgaos anexos e parede abdominal	63	58	49	54	44	45	58	371	57	
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	668	903	1.198	463	792	353	763	5.140	923	
0409 Cirurgia do aparelho geniturinario	52	65	31	41	19	15	28	251	49	
0411 Cirurgia obstetrica	0	1	0	0	0	0	0	1	0	
0413 Cirurgia reparadora	0	0	0	0	1	0	0	1	0	
0414 Bucomaxilofacial	1.408	1.360	1.411	1434	1083	966	1153	8.815	1.393	
0415 Outras cirurgias	14	24	28	16	61	37	22	202	22	
0417 Anestesiologia	145	181	226	41	400	143	331	1.467	184	
0418 Cirurgia em nefrologia	19	18	16	13	39	31	17	153	18	
0501 Coleta e exames para fins de doacao de orgaos, tecidos e celulas e de transplante	444	307	186	210	275	153	16	1.591	312	
0603 Medicamentos de ambito hospitalar e urgencia	7	4	2	3	3	0	0	19	4	
0604 Componente Especializado da Assitencia Farmaceutica	571.972	571.813	562.387	1307342	1039464	1044804	1117993	6.215.775	568.724	
0701 Orteses, proteses e materiais especiais nao relacionados ao ato cirurgico	318	625	189	362	44	476	826	2.840	377	
0702 Orteses, proteses e materiais especiais relacionados ao ato cirurgico	51	50	42	32	20	15	45	255	48	
0803 Autorizacao / Regulacao	10.817	9.465	8.292	8817	8618	6335	9427	61.771	9.525	
Total	1.110.462	1.126.718	1.155.154	1926623	1658460	1651712	1756553	10.385.682	1.130.778	

Fonte:SIASUS/Consolidado em 24/09/2025. Dados consolidados até JUL 2025.

Produção Ambulatorial por subgrupo de procedimentos e Tipo de Estabelecimento - 2025

SubGrup proc[2008+	CENTRAL DE REGULAÇÃO	CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA DAS URGÊNCIAS	CENTRO DE ATENÇÃO HEMOTERÁPIA E/OU HEMATOLOGICA	CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- CAPS	CLINICA ESPECIALIZADA/ AMBULATORIO ESPECIALIZADO	FARMACIA	HOSPITAL ESPECIALIZADO	HOSPITAL GERAL	ORIO DE SAUDE PUBLICA	POLICLINICA	PRONTO ANTEEDIMENTO	SECRETARIA DE SAUDE	UNIDADE DE SERVICO DE APOIO DE DIAGNOSE E TERAPIA	UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	UNIDADE MISTA	UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE- HDSP- URGENCIA/EMERGENCI	Total
0101 Acoes coletivas/individuais em saude	0	0	0	0	13.170	0	0	3.525	0	0	0	0	0	0	0	0	16.695
0102 Vigilancia em saude	0	0	0	0	116	0	0	0	0	0	0	1.328	0	249	0	0	1.693
0201 Coleta de material	0	0	0	0	3.394	0	0	284	4.684	0	0	0	634	0	0	0	8.996
0202 Diagnostico em laboratorio clinico	0	0	51.656	0	5.195	0	54.997	1.005.161	134.111	6.123	45.757	0	394.985	0	0	0	1.697.985
0203 Diagnostico por anatomia patologica e citopatologia	0	0	0	0	4.387	0	0	6.431	0	0	0	0	7.543	0	0	0	18.361
0204 Diagnostico por radiologia	0	0	0	0	8.855	0	13.258	92.951	0	0	7.389	0	10.626	0	0	0	133.079
0205 Diagnostico por ultrasonografia	0	0	0	0	5.650	0	1.599	30.806	0	0	0	0	2.807	0	0	0	40.862
0206 Diagnostico por tomografia	0	0	0	0	0	0	0	18.605	0	0	0	0	1.229	0	0	0	19.834
0207 Diagnostico por ressonancia magnetica	0	0	0	0	0	0	0	3.004	0	0	0	0	704	0	0	0	3.708
0208 Diagnostico por medicina nuclear in vivo	0	0	0	0	0	0	0	129	0	0	0	0	0	0	0	0	129
0209 Diagnostico por endoscopia	0	0	0	0	0	0	0	4.577	0	0	0	0	172	0	0	0	4.749
0210 Diagnostico por radiologia intervencionista	0	0	0	0	0	0	0	464	0	0	0	0	0	0	0	0	464
0211 Metodos diagnosticos em especialidades	0	0	0	0	5.886	0	182	47.344	0	0	3.277	0	341	0	0	0	57.030
0212 Diagnostico e procedimentos especiais em hemoterapia	0	0	104.057	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	104.057
0213 Diagnostico em vigilancia epidemiologica e ambiental	0	0	0	0	0	0	1	0	63.885	0	0	0	0	0	0	0	63.886
0214 Diagnostico por teste rapido	0	0	0	0	1.946	0	5.289	15.918	0	0	11.902	0	0	0	0	0	35.055
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	1.219	231.191	27.169	8.824	57.577	0	89.982	1.020.899	0	0	266.496	0	2.878	0	8.569	36.435	1.751.239
0302 Fisioterapia	0	0	0	0	5.201	0	0	5.937	0	0	0	0	2.310	0	0	0	13.448
0303 Tratamentos clinicos (outras especialidades)	0	0	0	0	231	0	0	4.301	0	0	0	0	0	0	0	0	4.532
0304 Tratamento em oncologia	0	0	0	0	0	0	0	21.410	0	0	0	0	0	0	0	0	21.410
0305 Tratamento em nefrologia	0	0	0	0	0	0	0	10.885	0	0	0	0	0	0	0	0	10.885
0306 Hemoterapia	0	0	50.815	0	0	0	7	45	0	0	0	0	0	0	0	0	50.867
0307 Tratamentos odontologicos	0	0	0	0	14.506	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14.506
0309 Terapias especializadas	0	0	0	0	411	0	6	581	0	0	0	0	0	0	0	0	998
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutaneo e mucosa	0	0	0	0	83	0	158	10.568	0	0	942	0	0	0	140	0	11.891
0404 Cirurgia das vias aereas superiores, da face, da cabeça e do pescoço	0	0	0	0	195	0	56	179	0	0	108	0	0	0	0	0	538
0405 Cirurgia do aparelho da visao	0	0	0	0	0	0	1	46	0	0	0	0	0	0	86	0	133
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, orgaos anexos e parede abdominal	0	0	0	0	0	0	0	371	0	0	0	0	0	0	0	0	371
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	0	0	0	0	0	0	0	5.140	0	0	0	0	0	0	0	0	5.140
0409 Cirurgia do aparelho geniturinario	0	0	0	0	155	0	0	58	0	0	0	0	38	0	0	0	251
0411 Cirurgia obstetrica	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0413 Cirurgia reparadora	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1
0414 Bucomaxilofacial	0	0	0	0	8.815	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8.815
0415 Outras cirurgias	0	0	0	0	0	0	1	201	0	0	0	0	0	0	0	0	202
0417 Anestesiologia	0	0	0	0	0	0	12	1.438	0	0	17	0	0	0	0	0	1.467
0418 Cirurgia em nefrologia	0	0	0	0	0	0	0	153	0	0	0	0	0	0	0	0	153
0501 Coleta e exames para fins de doacao de orgaos, tecidos e celulas e de transplante	0	0	1.591	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.591
0603 Medicamentos de ambito hospitalar e urgencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19	19
0604 Componente Especializado da Assistencia Farmaceutica	0	0	0	0	0	6.215.775	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6.215.775
0701 Orteses, proteses e materiais especiais nao relacionados ao ato cirurgico	0	0	0	0	2.840	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2.840
0702 Orteses, proteses e materiais especiais relacionados ao ato cirurgico	0	0	0	0	0	0	0	255	0	0	0	0	0	0	0	0	255
0803 Autorizacao / Regulacao	61.771	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61.771
Total	62.990	231.191	235.288	8.824	138.613	6.215.775	165.550	2.311.666	202.680	6.123	335.889	1.328	424.267	249	8.795	36.454	10.385.682

Fonte:SIASUS/Consolidado em 24/09/2025. Dados consolidados até JUL 2025.

Produção ambulatorial das unidades sob gestão municipal e gerência estadual

SubGrup proc[2008+	Janeiro/2025	Fevereiro/2025	Março/2025	Abril/2025	Maio/2025	Junho/2025	Julho/2025	Total	MÉDIA
0101 Acoes coletivas/individuais em saude	53	74	120	402	154	264	246	1.313	188
0201 Coleta de material	411	607	479	625	465	425	336	3.348	478
0202 Diagnostico em laboratorio clinico	0	59.467	0	109137	8570	41119	44307	262.600	37.514
0203 Diagnostico por anatomia patologica e citopatologia	495	918	479	445	1024	394	632	4.387	627
0204 Diagnostico por radiologia	819	5.547	563	10845	1552	3981	4610	27.917	3.988
0205 Diagnostico por ultrasonografia	880	1.049	965	1719	1163	1149	969	7.894	1.128
0206 Diagnostico por tomografia	0	704	0	2551	0	698	555	4.508	644
0209 Diagnostico por endoscopia	0	4	0	15	0	2	0	21	3
0211 Metodos diagnosticos em especialidades	852	1.985	885	3224	1143	1761	1443	11.293	1.613
0214 Diagnostico por teste rapido	750	437	428	1519	330	2249	2848	8.561	1.223
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	25.815	90.744	22.988	154416	41254	78847	69616	483.680	69.097
0302 Fisioterapia	0	0	0	0	0	49	79	128	18
0303 Tratamentos clinicos (outras especialidades)	12	76	22	333	16	56	153	668	95
0306 Hemoterapia	0	42	0	126	0	24	23	215	31
0309 Terapias especializadas	34	17	26	24	37	100	128	366	52
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutaneo e mucosa	9	348	0	1308	0	468	261	2.394	342
0406 Cirurgia do aparelho circulatorio	0	17	0	31	0	4	3	55	8
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	0	6	0	25	0	9	4	44	6
0409 Cirurgia do aparelho geniturinario	47	60	26	36	12	8	24	213	30
0415 Outras cirurgias	0	3	0	12	0	1	9	25	4
Total	30.177	162.105	26.981	286793	55720	131608	126246	819.630	117.090

Fonte:SIASUS/Consolidado em 24/09/2025. Dados consolidados até JUL 2025.

SubGrup proc[2008+	0002208 CENTRO DE ATENCAO INTEGRAL A SAUDE DA MULHER CAISM	2477661 HOSPITAL DR PEDRO GARCIA MORENO FILHO	5129753 HOSPITAL REGIONAL JOSE FRANCO SOBRINHO	Total
0101 Acoes coletivas/individuais em saude	805	508	0	1.313
0201 Coleta de material	3.348	0	0	3.348
0202 Diagnostico em laboratorio clinico	0	234.253	28.347	262.600
0203 Diagnostico por anatomia patologica e citopatologia	4.387	0	0	4.387
0204 Diagnostico por radiologia	3.830	19.676	4.411	27.917
0205 Diagnostico por ultrasonografia	5.650	1.538	706	7.894
0206 Diagnostico por tomografia	0	4.508	0	4.508
0209 Diagnostico por endoscopia	0	21	0	21
0211 Metodos diagnosticos em especialidades	2.557	4.554	4.182	11.293
0214 Diagnostico por teste rapido	1.946	1.104	5.511	8.561
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	23.586	266.112	193.982	483.680
0302 Fisioterapia	128	0	0	128
0303 Tratamentos clinicos (outras especialidades)	122	546	0	668
0306 Hemoterapia	0	215	0	215
0309 Terapias especializadas	366	0	0	366
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutaneo e mucosa	0	2.369	25	2.394
0406 Cirurgia do aparelho circulatorio	0	55	0	55
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	0	44	0	44
0409 Cirurgia do aparelho geniturinario	155	0	58	213
0415 Outras cirurgias	0	25	0	25
Total	46.880	535.528	237.222	819.630

Internações hospitalares sob gestão estadual

Leito\Especialidade	2025/Jan	2025/Fev	2025/Mar	2025/Abr	2025/Mai	2025/Jun	2025/Jul	Total	MÉDIA
01-Cirúrgico	3.107	3.103	3.009	3.171	3.478	2.943	3.199	22.010	3.144
02-Obstétricos	1.541	1.528	1.945	1.857	1.843	1.818	1.928	12.460	1.780
03-Clinico	2.025	2.108	2.443	2.269	2.255	1.587	2.104	14.791	2.113
05-Psiquiatria	84	81	79	78	80	62	72	536	77
07-Pediátricos	691	542	770	796	743	757	869	5.168	738
Total	7.448	7.362	8.246	8.171	8.399	7.167	8.172	54.965	7.852

Hospital SE (CNES)	2025/Jan	2025/Fev	2025/Mar	2025/Abr	2025/Mai	2025/Jun	2025/Jul	Total	MÉDIA
0002232 HOSPITAL SANTA ISABEL	1.043	945	1.279	1.205	971	1.071	1.261	7.775	1.111
0002283 HOSPITAL DE CIRURGIA	1.145	1.136	1.071	1.186	1.168	995	1.113	7.814	1.116
0003085 CLINICA DE REPOUSO SAO MARCELLO LTDA	84	81	79	78	80	62	72	536	77
2421488 FUNDAÇÃO MEDICA SANTA CECILIA	130	91	128	131	135	131	127	873	125
2421518 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	188	222	262	358	279	203	157	1.669	238
2421542 HOSPITAL REGIONAL GOV JOAO ALVES FILHO	0	0	345	250	250	195	232	1.272	182
2423529 HOSPITAL REGIONAL AMPARO DE MARIA	587	508	492	483	588	612	539	3.809	544
2477947 HOSPITAL DE RIACHUELO	51	51	50	51	51	51	52	357	51
2477955 HOSPITAL DA CRIANÇA DR JOSE MACHADO DE SOUZA	156	119	144	175	150	0	188	932	133
2503824 HOSPITAL E MATERNIDADE ZACARIAS JUNIOR	279	268	292	298	298	294	298	2.027	290
2545829 HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSO SENHOR DOS PASSOS	104	192	136	119	318	97	55	1.021	146
2745259 HOSPITAL SAO PEDRO DE ALCANTARA	131	131	131	138	138	138	138	945	135
2816210 HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO	1.399	1.582	1.710	1.636	1.770	1.176	1.606	10.879	1.554
3094863 UNIDADE MISTA DE SAÚDE DRA ANGELICA GUIMARAES	73	61	48	33	63	36	59	373	53
3225798 HOSPITAL DO CORAÇÃO	13	14	6	14	14	24	27	112	16
3559629 HOSPITAL REGIONAL SAO VICENTE DE PAULA	203	259	192	162	278	300	238	1.632	233
5129753 HOSPITAL REGIONAL JOSE FRANCO SOBRINHO	256	212	156	101	145	0	76	946	135
5714397 MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES	651	616	809	799	803	955	958	5.591	799
6568343 HOSPITAL UNIV MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO	520	463	531	562	527	478	539	3.620	517
6695604 HOSPITAL PEDRO VALADARES	53	61	42	67	67	63	83	436	62
6901743 HOSPITAL REGIONAL DE ESTANCIA JESSE FONTES	382	350	343	325	306	286	354	2.346	335
Total	7.448	7.362	8.246	8.171	8.399	7.167	8.172	54.965	7.852

Fonte:SIHSUS/Consolidado em 24/09/2025. Dados consolidados até JUL 2025.

Internações hospitalares das unidades sob gestão municipal e gerência estadual

Leito\Especialidade	2025/Jan	2025/Fev	2025/Mar	2025/Abr	2025/Mai	2025/Jul	Total	MÉDIA
01-Cirúrgico	6	3	0	0	0	0	9	2
02-Obstétricos	80	66	48	33	57	6	290	48
03-Clinico	147	128	106	59	82	69	591	99
07-Pediátricos	23	15	2	9	6	1	56	9
Total	256	212	156	101	145	76	946	158

Hospital SE ESTADO	2025/Jan	2025/Fev	2025/Mar	2025/Abr	2025/Mai	2025/Jul	Total	MÉDIA
5129753 HOSPITAL REGIONAL JOSE FRANCO SOBRINHO	256	212	156	101	145	76	946	158
Total	256	212	156	101	145	76	946	158

Fonte:SIHSUS/Consolidado em 24/09/2025. Dados consolidados até JUL 2025.

Central de Transplantes

Central de Transplantes – produção até o 2º quadrimestre 2025

CENTRAL TRANSPLANTE 2025											
Atividade	Jan	Fev	Mar	Abr	SubTotal	Mai	Jun	Jul	Ago	SubTotal	Total até 2º quadrimestre 2025
Busca Ativa por Potenciais Doadores Falecidos	465	364	403	420	1652	512	498	521	504	2035	3687
Notificação de Possível Doador (paciente com o 1º exame positivo para ME*)	25	14	14	17	70	19	16	14	19	68	138
Número de potenciais doadores (Com protocolo de ME concluído)	11	9	10	10	40	11	10	9	15	45	85
Entrevista Familiar Órgão	11	9	10	10	40	11	10	9	15	45	85
Entrevista Familiar Para Doação de Tecido (córnea)	15	16	25	31	87	21	18	20	22	81	168
Doador Efetivo (Nº de doadores com órgãos captados)	5	3	3	6	17	4	3	4	5	16	33
Captação de Órgãos	5	3	3	6	17	4	3	4	5	16	33
Captação de Tecidos (córnea)	8	4	12	25	49	20	22	14	24	80	129
Transplante de Órgãos (Fígado)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Transplante de Tecidos (córnea)	18	14	19	33	84	37	26	29	26	118	202
Transplante de Medula Osséa Autólogo	1	0	2	1	4	1	1	1	1	4	8
Transplante de Órgãos (Rim)	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
Encaminhamento de Órgãos Para Outros Estados	10	7	6	5	28	6	10	8	15	39	67
Encaminhamento de Tecidos (córnea) para outros Estados	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Número de pacientes inscritos para Tx de Fígado / mês	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Número de pacientes inscritos para Tx de Rim / mês	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1	1
Número de pacientes inscritos para Tx de Córnea / mês	29	23	24	11	87	29	20	27	18	94	181
Ações Educativas	13	11	9	12	45	14	13	15	17	59	104
Fonte : Central Estadual de Transplante											
Obs: No momento Sergipe realiza transplante de córnea e Rim com doador Vivo. Demais órgãos com doadores cadáver são captados e disponibilizados para a Central Nacional e transplantados em outros Estados.											
ME* – Morte Encefálica											
Hospital Cirurgia autorizado pelo MS a realizar Tx de rim e fígado, aguardando contratualização pela SES											

Centro de Atenção Integral a Saúde da Mulher - CAISM

CAISM - produção até o 2º quadrimestre 2025

[illegible]

Fonte: Relatório Gerencial CAISM/DOPS/SE

			NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	TOTAL
ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO		JAN	JAN	JAN	FEV	FEV	FEV	MAR	MAR	MAR	ABR	ABR	ABR	MAI	MAI	MAI	JUN	JUN	JUN	JUL	JUL	JUL	AGO	AGO	AGO	
1	03.02.01.002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM DISFUNÇÕES UROGINECOLOGICAS	PTGI	50	0	45	60	0	60	50	0	50	55	0	55	55	0	77	55	0	45	55	0	73	75	0	72	477
2	02.01.01.004-6	BIÓPSIA DE ÂNUS E CANAL ANAL	PTGI	50	0	2	10	0	0	50	0	0	4	0	1	4	0	0	4	0	0	4	0	1	2	0	2	6
4	02.01.01.051-8	BIOPSIA DE VULVA	PTGI	50	0	8	20	0	13	10	0	6	10	0	10	10	0	7	10	0	29	10	0	11	10	0	10	94
5	02.01.01.066-6	BIOPSIA DO COLO UTERINO	PTGI	70	0	67	100	0	92	72	0	72	100	0	101	100	0	85	100	0	64	100	0	78	80	0	76	635
6	02.01.01.050-0	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	PTGI	50	0	3	3	0	3	0	0	0	5	0	4	5	0	5	5	0	3	5	0	4	10	0	9	31
7	03.03.08.001-9	CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESÃO EM COLO DO ÚTERO (ATA)	PTGI	50	0	8	20	0	14	10	0	9	15	0	15	15	0	19	15	0	62	15	0	21	18	0	18	166
8	02.03.02.003-0	CITOLOGIA ANAL	PTGI	50	0	2	10	0	1	5	0	1	5	0	3	5	0	1	5	0	0	5	0	3	3	0	3	14
9	02.01.02.003-3	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO	PTGI	200	0	191	300	0	266	300	0	252	300	0	280	300	0	204	300	0	188	300	0	215	240	0	236	1832
10	02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	PTGI	220	0	216	300	0	300	300	0	248	300	0	302	300	0	232	300	0	211	300	0	263	270	0	270	2042
11	03.01.01.004-8	CONSULTA EM ENFERMAGEM (NÍVEL SUPERIOR)	PTGI	70	0	70	200	0	160	190	0	189	300	0	321	300	0	633	300	0	404	300	0	669	726	0	726	3172
12	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	PTGI	400	0	378	600	0	645	600	0	544	750	0	732	750	0	648	750	0	558	750	0	776	623	0	623	4904
13	03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZACAO /ELETROCOAGULAÇÃO DE COLO DE UTERO	PTGI	20	0	19	10	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	35	0	0	15	0	0	104	44	0	44	220
14	04.07.02.012-8	DILATAÇAO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO (ANUSCOPIA)	PTGI	10	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	2	0	2	8
15	04.09.06.008-9	EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMACAO DO COLO UTERINO (CAF)	PTGI	20	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17	0	0	25	0	0	45	25	0	25	129
16	04.09.06.009-7	EXERESE DE PÓLIPO DE COLO DE ÚTERO	PTGI	20	0	7	20	0	16	10	0	7	20	0	21	20	0	12	20	0	19	20	0	26	0	0	0	108
17	04.09.07.016-5	EXTIRPACAO DE LESAO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULACAO OU FULGURACAO) (EXERESE DE LESÃO VULVAR)	PTGI	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	SEM CÓDIGO	FRAXX (SEM CÓDIGO NA TABELA SIGTAP)	PTGI	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	1	0	0	0	4
19	04.01.01.010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO (DRENAGEM DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN)	PTGI	10	0	1	5	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	5	7	0	7	16
20	02.14.01.005-8	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	PTGI	0	0	0	70	0	63	70	0	68	0	0	29	0	0	87	0	0	53	0	0	64	60	0	60	424
21	02.14.01.007-4	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	PTGI	0	0	0	70	0	62	70	0	68	0	0	29	0	0	87	0	0	53	0	0	64	60	0	60	423
22	02.14.01.010-4	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	PTGI	0	0	0	70	0	62	30	0	25	0	0	29	0	0	87	0	0	53	0	0	64	60	0	60	380
23	02.14.01.009-0	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DA HEPATITE C	PTGI	0	0	0	50	0	47	60	0	53	0	0	29	0	0	87	0	0	53	0	0	64	60	0	60	393
24	SEM CÓDIGO	VAGINOSCOPIA (SEM CÓDIGO NA TABELA SIGTAP)	PTGI	10	0	2	10	0	8	4	0	1	0	0	9	0	0	7	0	0	8	0	0	10	0	0	0	45
25	SEM CÓDIGO	VAPORIZAÇÃO A LASER CO2 (SEM CÓDIGO NA TABELA SIGTAP)	PTGI	15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2
26	SEM CÓDIGO	VULVOSCOPIA	PTGI	30	0	25	60	0	57	20	0	14	0	0	24	0	0	22	0	0	37	0	0	56	0	0	0	235
				1460	0	1064	1988	0	1873	1851	0	1607	1864	0	1994	1864	0	2353	1864	0	1888	1864	0	2618	2375	0	2363	15760

Fonte: Relatório Gerencial CAISM/DOPS/SE

			NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	TOTAL	
ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO		JAN	JAN	JAN	FEV	FEV	FEV	MAR	MAR	MAR	ABR	ABR	ABR	MAI	MAI	MAI	JUN	JUN	JUN	JUL	JUL	JUL	AGO	AGO	AGO					
1	02.04.03.018-8	AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA (+ COMPRESSÃO SELETIVA)	REDE/CAISM	15	8	9	15	8	9	15	8	9	20	8	86	15	8	9	30	8	33	25	8	24	25	8	18					197
2	02.01.01.053-4	BIÓPSIA ESTEREOTÁXICA (HOSPITALAR)	CAISM	4	0	1	0	0	0	4	0	3	4	0	4	4	0	4	4	0	3	4	0	4	4	0	4					23
3	03.01.01.007-2	CONSULTA EM MASTOLOGIA	REDE/CAISM	384	224	384	363	224	363	297	224	297	297	224	296	297	224	356	297	224	295	297	224	465	460	224	460					2916
4	02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL	REDE/CAISM	1356	976	352	1356	976	453	1356	976	418	1356	976	496	1356	976	675	1356	976	616	1356	976	884	600	976	567					4461
5	02.01.01.058-5	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	REDE/CAISM	168	108	71	168	108	50	168	108	35	168	108	31	168	108	47	168	108	11	168	108	54	168	108	39					338
6	02.01.01.060-7	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY)	REDE/CAISM	88	56	37	88	56	23	88	56	33	88	56	28	88	56	39	88	56	27	88	56	43	88	56	46					276
7	SEM CÓDIGO	TOMOSSÍNTESE DIGITAL MAMÁRIA (SEM CÓDIGO NA TABELA SIGTAP)	CAISM	41	0	41	6	0	6	12	0	12	12	0	17	12	0	8	12	0	8	12	0	31	12	0	3					126
TOTAL				2056	1372	895	1996	1372	904	1940	1372	807	1945	1372	958	1940	1372	1138	1955	1372	993	1950	1372	1505	1357	1372	1137					8337

Fonte: Relatório Gerencial CAISM/DOPS/SE

			NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	TOTAL	
ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO		JAN	JAN	JAN	FEV	FEV	FEV	MAR	MAR	MAR	ABR	ABR	ABR	MAI	MAI	MAI	JUN	JUN	JUN	JUL	JUL	JUL	AGO	AGO	AGO					
4	03.01.04.002-8	ATENDIMENTO CLÍNICO PARA FORNECIMENTO/INSERÇÃO DO DIU GINECOLÓGICO (ATENÇÃO BÁSICA)	CAISM	80	0	4	80	0	10	80	0	28	80	0	15	80	0	48	80	0	25	80	0	8	80	0	12					150
6	01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (DEMANDA INTERNA)	CAISM	5	0	3	5	0	4	5	0	5	5	0	5	5	0	4	5	0	4	5	0	4	5	0	4					33
24	03.01.01.007-2	CONSULTA EM GINECOLOGIA CLÍNICA	REDE/CAISM	316	224	251	316	224	254	316	224	241	268	224	359	268	224	209	268	224	238	160	224	169	270	224	268					1989
32	03.01.01.007-2	CONSULTA EM UROGINECOLOGIA	REDE/CAISM	160	64	26	160	64	13	160	64	23	160	64	13	160	64	22	160	64	16	80	64	17	80	64	23					153
46	03.01.04.014-1	INSERÇÃO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) (ATENÇÃO BÁSICA)	CAISM	120	0	12	120	0	7	120	0	6	120	0	16	120	0	16	120	0	7	60	0	16	60	0	9					89
54	03.01.04.015-0	RETIRADA DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) (ATENÇÃO BÁSICA)	CAISM	44	0	22	44	0	11	44	0	9	44	0	8	44	0	16	44	0	10	40	0	27	40	0	17					120
						318			299			312			416			315			300			241			333					2534

Fonte: Relatório Gerencial CAISM/DOPS/SE

			NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	TOTAL
ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO		JAN	JAN	JAN	FEV	FEV	FEV	MAR	MAR	MAR	ABR	ABR	ABR	MAI	MAI	MAI	JUN	JUN	JUN	JUL	JUL	JUL	AGO	AGO	AGO	
1	02.01.02.004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL (PROTEGE)	PNAR	160	0	120	160	0	120	160	0	96	160	0	70	160	0	140	160	0	60	160	0	75	102	0	102	783
2	02.03.01.007-8	LABORATÓRIO DE MONITORAMENTO EXTERNO DA QUALIDADE - LABMEQ	CAISM	250	0	239	250	0	248	300	0	281	0	0	0	243	0	243	300	0	257	374	0	374	329	0	329	1971
3	02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUÍMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	CAISM	30	0	23	30	0	25	30	0	15	30	0	20	30	0	27	30	0	13	20	0	20	28	0	28	171
						382			393			392			90			410			330			469			459	2925

Fonte: Relatório Gerencial CAISM/DOPS/SE

			NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	TOTAL	
ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO		JAN	JAN	JAN	FEV	FEV	FEV	MAR	MAR	MAR	ABR	ABR	ABR	MAI	MAI	MAI	JUN	JUN	JUN	JUL	JUL	JUL	AGO	AGO	AGO					
1	02.01.01.015-1	BIÓPSIA DE ENDOMÉTRIO	CAISM	48	0	16	120	0	41	50	0	30	50	0	50	50	0	86	50	0	79	160	0	133	160	0	158					593
5	02.11.04.004-5	VIDEOHISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	REDE/CAISM	20	48	18	20	48	45	48	48	35	48	48	50	80	80	97	80	80	79	160	160	142	160	160	176					642
						34			86			65			100			183			158			275			334					1235

Fonte: Relatório Gerencial CAISM/DOPS/SE

			NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	TOTAL		
ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO		JAN	JAN	JAN	FEV	FEV	FEV	MAR	MAR	MAR	ABR	ABR	ABR	MAI	MAI	MAI	JUN	JUN	JUN	JUL	JUL	JUL	AGO	AGO	AGO									
1	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FETAL COM MAPEAMENTO DO FLUXO OBSTÉTRICO	PNAR	166	32	66	166	32	103	166	32	95	166	32	94	166	32	116	166	32	88	166	32	107	0	32	105	774								
2	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE	REDE/CAISM	56	24	54	56	24	65	56	24	80	56	24	100	56	24	90	56	24	68	56	24	102	0	24	98	657								
3	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA DAS MAMAS BILATERAL	REDE/CAISM	272	124	129	272	124	133	272	124	139	272	124	159	272	124	159	272	124	127	272	124	208	0	124	160	1214								
4	02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	REDE/CAISM	12	12	10	12	12	18	12	12	2	12	12	5	12	12	2	12	12	4	12	12	6	0	12	9	56								
5	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	REDE/CAISM	36	16	115	36	16	108	36	16	119	36	16	135	36	16	148	36	16	94	36	16	20	0	16	110	849								
6	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	REDE/CAISM	44	16	10	44	16	21	44	16	16	44	16	12	44	16	18	44	16	16	44	16	20	0	16	16	129								
7	02.05.02.913-8	ULTRASSONOGRAFIA DE AXILAS (DIREITA E ESQUERDA) DEMANDA INTERNA (COMPLEMENTAÇÃO DA USG MAMÁRIA, SE NECESSÁRIO)	CAISM	132	0	4	132	0	51	132	0	65	132	0	104	132	0	103	132	0	66	132	0	145	0	0	72	610								
8	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL	REDE/CAISM	200	40	204	200	40	185	200	40	215	200	40	276	200	40	239	200	40	212	200	40	321	0	40	264	1916								
9	SEM CÓDIGO	ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL COM PREPARO INTESTINAL PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE (SEM CÓDIGO NA TABELA SIGTAP)	CAISM	4	0	12	4	0	4	4	0	10	4	0	13	4	0	12	4	0	13	4	0	4	0	0	24	92								
10	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL COM MEDIÇÃO DE COLO UTERINO	PNAR	140	0	32	140	0	43	140	0	37	140	0	42	140	0	44	140	0	29	140	0	38	0	0	45	310								
11	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL	PNAR	32	0	13	32	0	25	32	0	12	32	0	23	32	0	20	32	0	15	32	0	18	0	0	21	147								
12	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO	REDE/CAISM	112	60	28	112	60	67	112	60	47	112	60	83	112	60	78	112	60	55	112	60	73	0	60	55	486								
13	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO MORFOLOGICO DO SEGUNDO TRIMESTRE	REDE/CAISM	132	44	73	132	44	70	132	44	67	132	44	74	132	44	78	132	44	51	132	44	74	0	44	70	635								
14	02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	CAISM	10	0	0	10	0	1	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	1	0	0	0	2								
15	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	CAISM	6	0	0	6	0	1	6	0	0	6	0	2	6	0	0	6	0	0	6	0	5	0	0	0	8								
16	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA)	PNAR	10	0	4	10	0	7	10	0	8	10	0	13	10	0	6	10	0	10	10	0	10	0	0	12	58								
17		ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	2	2									
18		ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	3									
19		ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1									
		ULTRASSONOGRAFIA OMBRO	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1									
		ULTRASSONOGRAFIA PUNHO	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1									
		ULTRASSOGRAFIA CARÓTIDA	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1									
				1364	368	754	1364	368	902	1364	368	912	1364	368	1135	1364	368	1113	1364	368	848	1364	368	1152	9	368	1070	7952								

Fonte: Relatório Gerencial CAISM/DOPS/SE

			NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	TOTAL
ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO		JAN	JAN	JAN	FEV	FEV	FEV	MAR	MAR	MAR	ABR	ABR	ABR	MAI	MAI	MAI	JUN	JUN	JUN	JUL	JUL	JUL	AGO	AGO	AGO	
1	03.01.01.007-2	CONSULTA EM ONCOLOGIA CLÍNICA	REDE/CAISM	60	48	4	60	48	3	60	48	6	60	48	11	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	24
2	03.01.01.004-8	CONSULTA EM SERVIÇO SOCIAL (DEMANDA INTERNA)	CAISM	0	0	0	0	0	122	0	0	130	0	0	191	0	0	200	0	0	208	0	0	233			228	1312
3	02.01.01.002-0	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE (DEMANDA INTERNA)	CAISM	10	0	5	10	0	3	10	0	2	10	0	7	10	0	4	10	0	1	10	0	5			5	32
4	03.01.01.007-2	CONSULTA EM CIRURGIA (DEMANDA INTERNA)	CAISM	20	0	12	20	0	10	20	0	8	20	0	10	20	0	7	20	0	10	20	0	10			14	81
5	04.01.01.006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA (ATENÇÃO TERCIÁRIA)	CAISM	20	0	16	20	0	10	20	0	2	20	0	12	20	0	8	20	0	7	20	0	9			10	74
6		ENCAMINHAMENTO À UNACON (ÚTERO)	PTGI			7			2			1			12			5			3			5			13	48
7		ENCAMINHAMENTO À UNACON (MAMA)	MASTO			34			14			5			10			6			7			13			3	92
8		RESULTADOS POSITIVOS PARA SÍFILIS	PTGI			0			1			6			1			5			1			0			0	14
		RESULTADOS POSITIVOS PARA HIV	PTGI			0			0			0			0			0			0			0			0	0
		RESULTADOS POSITIVOS PARA HEPATITE C	PTGI			0			0			0			0			0			0			0			0	0
		RESULTADOS POSITIVOS PARA HEPATITE B	PTGI			0			0			1			0			0			0			0			0	1
						78			165			161			254			235			237			275			273	1678

Fonte: Relatório Gerencial CAISM/DOPS/SE

Centro de Acolhimento e Diagnóstico por Imagem - CADI

CADI - Ultrassonografias – até 2º quadrimestre 2025

CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	FPO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	OFERTA CADI	FORMA DE AGENDAMENTO	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				TOTAL
							JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	20	240	168	72	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	1	1	1	0	3	0	2	8
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	8	3	6	8	4	16	26	19	90
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	2	3	1	2	14	3	4	31
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRRAFIA DE ARTICULACAO	100				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	8	16	11	14	19	25	49	52	194
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	1	1	1	0	7	10
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRRAFIA MAMARIA BILATERAL	80				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	1	10	2	4	17
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	2	2	1	1	6	5	6	23
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRRAFIA DE TIROIDE	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	2	0	12	8	3	25
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
05.01.08.009-0	ULTRASSONOGRRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	30				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	1	2	3
02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRRAFIA TRANSVAGINAL	80				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	9	7	9	25
		485				TOTAL	18	24	23	28	28	97	102	108	428

Fonte: Relatório Gerencial CADI/DOPS/SES

CADI - Otorrino – até 2º quadrimestre 2025

CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	FPO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	OFERTA CADI	FORMA DE AGENDAMENTO	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				TOTAL
							JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	
02.09.04.004-01	VIDEOLARINGOSCOPIA	60	60	40	20	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	25	34	30	30	25	17	42	29	232
02.09.04.002-05	LARINGOSCOPIA	4	0	0	0	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.01.01.044-5	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	4	0	0	0	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	0	0	0	0	1
02.01.01039-9	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	4	0	0	0	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	1	0	0	0	0	0	0	1
02.01.01.019-4	BIOPSIA DE LARINGE/FARINGE	6	8	0	8	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	3	0	3	1	1	1	9
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ATENCAO MEDICA ESPECIALIZADA	100	68	48	20	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	13	67	28	55	40	46	60	38	347
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA (DEGLUTIÇÃO)	10	4	0	4	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	3	0	0	0	0	0	0	4
		188	140	88	52	TOTAL	40	105	61	85	68	64	103	68	594

Fonte: Relatório Gerencial CADI/DOPS/SES

CADI - Tomografia – até 2º quadrimestre 2025

CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	FPO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	OFERTA CADI	FORMA DE AGENDAMENTO	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				TOTAL
							JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (0206030010)	70	556	472	84	SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	29	44	25	34	46	37	35	42	292
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR (0206030029)	15				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	5	7	4	6	4	2	0	3	31
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR (0206020015)	10				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	4	3	0	3	1	1	1	2	15
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MÃO, COXA, PERNÁ, PÉ) (0206020023)	5				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	2	2
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (0206010010)	30				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	2	4	4	3	3	7	6	4	33
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (0206010028)	40				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	10	10	11	15	17	14	10	15	102
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (0206010036)	20				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	1	2	4	7	2	3	1	0	20
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES (0206010044)	20				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	1	4	3	6	5	6	6	9	40
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR (0206030037)	60				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	30	32	27	35	36	31	31	30	252
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA (0206010060)	5				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	1	0	0	0	1	2
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (0206020031)	80				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	34	43	21	37	44	31	26	48	284
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (0206010079)	100				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	49	62	56	71	78	63	57	104	540
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO (0206010052)	15				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	7	1	0	0	3	4	4	3	22
02.06.02.004-0	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO (0206020040)	5				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		475				TOTAL	172	212	155	218	239	199	177	263	1635

Fonte: Relatório Gerencial CADI/DOPS/SES

CADI - Ressonância – até 2º quadrimestre 2025

CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO DE TODOS OS PROCEDIMENTOS	FPO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	OFERTA CADI	FORMA DE AGENDAMENTO	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				TOTAL
							JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	
02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	0	260	100	160	CADI/SES – BPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	10				CADI/SES – BPA	0	3	0	0	1	0	0	0	4
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	40				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	10	20	21	13	17	11	14	17	123
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	150				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	109	91	88	83	71	70	103	97	712
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	30				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	6	10	4	3	6	5	5	6	45
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	50				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	23	27	16	26	36	14	34	33	209
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (HIPOFISE)	10				SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	2	2	3	4	3	0	6	3	23
02.07.02.001-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	0				CADI/SES – BPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	5				CADI/SES – BPA	0	0	3	2	1	3	1	2	12
02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0				CADI/SES – BPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0				CADI/SES – BPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	40				CADI/SES – BPA	24	14	14	17	6	0	0	0	75
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	30				CADI/SES – BPA	16	13	20	21	10	11	10	8	109
02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	0				CADI/SES – BPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.07.03.005-7	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MULTIPARAMÉTRICA DA PROSTATA	0				CADI/SES – BPA	2	0	0	0	0	0	0	0	2
		365				TOTAL	192	180	169	169	151	114	173	166	1314

Fonte: Relatório Gerencial CADI/DOPS/SES

CADI - RX – até 2º quadrimestre 2025

CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	FPO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	OFERTA CADI	FORMA DE AGENDAMENTO	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				TOTAL
							JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	
02.04.06.003.6	ESCANOMETRIA	5	2400	400	2000	SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	1	1	0	1	0	0	0	0	3
02.04.02.002.6	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	10				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	4	0	2	1	0	0	0	2	9
02.04.01.003.9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.04.05.01.1.1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.04.05.01.2.0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MÍNIMO DE 3 INCIDÊNCIAS)	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.04.05.01.3.8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	2	0	0	1	1	1	1	2	8
02.04.04.001.9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	80				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	38	37	40	51	51	48	64	47	376
02.04.01.004.7	RADIOGRAFIA DE ARCADE ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
02.04.04.002.7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	15				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	2	0	0	0	5	1	3	2	13
02.04.06.006.0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXA-FEMORAL	15				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	1	1	3	1	7	1	2	0	16
02.04.04.003.5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	10				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	2	0	0	0	0	0	0	0	2
02.04.04.004.3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	1	2	0	0	1	4
02.04.06.007.9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	60				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	38	28	27	32	25	27	36	35	248
02.04.01.005.5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	1	0	1	2
02.04.06.008.7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	150				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	114	101	73	96	105	116	161	152	918
02.04.06.009.5	RADIOGRAFIA DE BACIA	100				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	59	60	49	55	55	48	66	71	463
02.04.04.005.1	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	60				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	33	31	32	28	40	36	52	40	292
02.04.06.01.0.9	RADIOGRAFIA DE CALCANEIO	40				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	20	16	12	22	14	13	27	23	147
02.04.01.006.3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	10				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	1	4	1	0	2	1	3	6	18
02.04.04.006.0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	70				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	44	48	47	44	42	40	62	54	381
02.04.02.004.2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	30				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	15	1	3	8	3	6	13	7	56
02.04.02.003.4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	20				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	1	5	1	5	14	13	6	5	50
02.04.02.005.0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	20				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	2	8	8	6	2	4	4	8	42
02.04.02.006.9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	120				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	79	71	41	63	55	48	63	76	496
02.04.02.007.7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	10				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	3	4	1	0	6	2	3	4	23
02.04.02.008.5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	10				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	3	0	1	0	0	1	6	11
02.04.02.009.3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	30				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	3	16	16	10	20	10	20	20	115
02.04.02.01.0.7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	17	10	8	3	4	2	6	6	56
02.04.02.01.1.5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.04.03.007.2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	10				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	3	1	0	2	1	0	2	2	11
02.04.04.007.8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	70				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	32	35	28	44	38	28	35	31	271
02.04.06.01.1.7	RADIOGRAFIA DE COXA	100				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	52	65	48	48	44	57	76	72	462
02.04.01.007.1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	1	0	0	1	3
02.04.01.008.0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	7	13	8	8	4	8	4	9	61
02.04.04.008.6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	70				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	53	39	35	36	0	0	0	0	163
02.04.04.01.1.6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA-OMBRIO (TRIS POSICOES)	100				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	71	75	53	76	81	51	103	87	597
02.04.06.01.2.5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	200				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	120	125	98	114	123	155	160	173	1068
02.04.06.01.3.3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	10				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	3	1	2	2	6	4	2	20
02.04.06.01.4.1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	10				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
02.04.04.009.4	RADIOGRAFIA DE MAO	150				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	118	107	79	101	99	112	140	123	879
02.04.04.01.0.8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	20				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	4	1	2	0	2	3	5	1	18
02.04.01.01.0.1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.04.01.01.1.0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	1	0	1
02.04.03.01.0.2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.04.01.01.2.8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	1	0	0	1	0	0	0	1	3
02.04.06.01.5.0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	150				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	90	84	66	104	95	92	123	110	764
02.04.06.01.6.8	RADIOGRAFIA DE PERNA	150				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	98	116	94	115	108	124	175	170	1000
02.04.04.01.2.4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	300				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	227	205	179	176	153	144	158	141	1383
02.04.01.01.3.6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHIO)	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	1	1
02.04.02.01.2.3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	1	0	2	0	0	0	3
02.04.01.01.4.4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	20				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	2	8	1	10	4	5	1	8	39
02.04.01.01.5.2	RADIOGRAFIA DE SELA TURCICA (PA + LATERAL + BRETTON)	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	1	0	0	1
02.04.03.01.2.9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOTICA)	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	1	0	0	0	0	0	1	2
02.04.03.01.3.7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	10				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	0	0	1	0	2
02.04.03.01.4.5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	50				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	1	2	0	1	1	1	0	6
02.04.03.01.5.3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	150				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	84	99	71	74	116	73	95	100	712
02.04.03.01.6.1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	0	0	0	0	1
02.04.03.01.7.0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	20				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	3	4	0	1	0	4	0	12
02.04.01.01.7.9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	0	0	0	0	1
02.04.06.01.7.6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	20				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	10	8	3	3	6	5	3	4	42
02.04.01.009.8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	5				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.04.01.01.6.0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	1				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.04.01.02.2.5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	1				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
02.04.03.009.9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1				SISTEMA ACONTE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0
		2643				TOTAL	1455	1434	1137	1343	1334	1284	1685	1605	11277

Fonte: Relatório Gerencial CADI/DOPS/SES

Centro de Atenção à Saúde de Sergipe - CASE

CASE - produção até o 2º quadrimestre de 2025

Nº cadastro ativo no sistema de Gestão da Assistência Farmacêutica – HORUS/ por medicamento - O mesmo paciente (CPF/cartão SUS) pode ter vários processos (medicamentos) vinculados ao seu cadastro.	42.320
Avaliações técnica realizadas: 63.429 As Avaliações Técnicas realizadas estão relacionadas com a vigência de cada processo de dispensação do medicamento, podendo ocorrer em intervalos de 3 a 6 meses em conformidade com a vigência da APAC (autorização de procedimento e alto custo).	
Avaliação documental	1º Quadrimestre – 13.132 2º Quadrimestre – 12.685
Avaliação presencial	1º Quadrimestre - 2.348 2º Quadrimestre – 1.444
Serviço de atendimento ao preposto	1º Quadrimestre – 12.834 2º Quadrimestre – 12.748
Serviço de entrega domiciliar	1º Quadrimestre – 2.290 2º Quadrimestre – 1.682
Passe livre (Laudo da Avaliação da Deficiência)	1º Quadrimestre - 411 2º Quadrimestre – 591
Avaliações Reumatologia/Imuno	1º Quadrimestre – 1.837 2º Quadrimestre – 3.109
Serviço de Entrega Domiciliar Programa de entrega domiciliar de medicamentos aos pacientes, que atendam aos critérios do Serviço e residam em Aracaju. Atualmente o Serviço dispõe de 3 entregadores (motoboy) sendo contemplados em média de 50 pacientes diariamente divididos por regiões (NORTE, SUL e CENTRO).	
Pacientes oriundos de bairros de Aracaju, com 2.800 pacientes cadastrados.	1º Quadrimestre – 10.540 entregas 2º Quadrimestre – 10.932
Serviço de Atendimento ao Preposto Estratégia de Capilarização do acesso aos medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, visando oferecer mais comodidade aos usuários do Sistema residentes no interior ao evitar deslocamento do paciente ao CASE, uma vez que, um representante indicando pela Secretaria Municipal de Saúde, e autorizado pelo próprio paciente, passa a representá-lo perante a Unidade.	
Este serviço atende usuários de 74 municípios sergipanos.	1º Quadrimestre - 11.447 pacientes

	2º Quadrimestre – 12.394
Programa de Alergia alimentar	
Ressalta-se que todos os pacientes atendidos pelo CASE, obrigatoriamente precisam ser referenciados, após pericia, pelo Ambulatório de APLV do Hospital Universitário- Aracaju.	
Nº de pacientes atendidos (não somar)	1º Quadrimestre - 489 2º Quadrimestre – 505
Nº de formulas distribuídas	1º Quadrimestre - 12.187 2º Quadrimestre – 12.445
Atividades de Educação em Saúde	
Projeto Educação em Saúde – Cuidados Clínicos aos pacientes com diabetes, hipertensão e outras patologias – em parceria com a Universidade Federal de Sergipe.	
Fonte: Relatório Gerencial - CASE/DAES	

Núcleo de Atenção ao Servidor - NAS

1º Quadrimestre 2025

Janeiro-abril	Quantitativo
<i>Atendimentos psicológicos</i>	218
<i>Pilates</i>	119
<i>Atendimento Fisioterapia</i>	82
<i>Atendimento Terapia corporal</i>	441
<i>Servidor Zen</i>	-
<i>Auriculoterapia</i>	97
<i>Reiki</i>	106
<i>Avaliação em saúde</i>	29
<i>Atendimento SOS</i>	24
<i>Dança corporal e atividade física</i>	84
TOTAL DE ATENDIMENTOS	1.200

Fonte: NAS/DGTES/SES

2º Quadrimestre 2025

MAIO-AGOSTO	<i>Quantitativo</i>
<i>Atendimentos psicológicos</i>	193
<i>Pilates</i>	64
<i>Atendimento Fisioterapia</i>	81
<i>Atendimento Terapia corporal</i>	475
<i>Servidor Zen</i>	-
<i>Auriculoterapia</i>	87
<i>Reiki</i>	128
<i>Avaliação em saúde</i>	20
<i>Atendimento SOS</i>	32
<i>Dança corporal e atividade física</i>	87
TOTAL DE ATENDIMENTOS	1.167

Fonte: NAS/DGTES/SES

Centro de Especialidades em Reabilitação - CER IV

CER IV - KIT COLOSTOMIA, KIT UROSTOMIA - produção até 2º quadrimestre de 2025

SERVIÇO DE ATENÇÃO À SAÚDE DAS PESSOAS OSTOMIZADAS – SASPO										
QUANTIDADE DISPENSADA DE BOLSAS /MÊS										
KIT COLOSTOMIA PLANA	JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		TOTAL	
	QTD	USU	QTD	USU	QTD	USU	QTD	USU	QTD	USU
27 MM COLOPLAST	75	2	140	3	15	1	75	4	305	10
32 MM CONVATEC	150	8	120	7	45	2	90	4	405	21
38 MM CONVATEC	90	5	135	8	45	3	60	4	330	20
40MM COLOPLAST	300	16	315	16	405	11	300	15	1320	58
45 MM CONVATEC	165	9	165	9	285	14	240	14	855	46
44MM HOLLISTER	0	0	0	0	15	1	0	0	15	1
50 MM COLOPLAST	330	20	585	40	0	0	0	0	915	60
57 MM HOLLISTER	990	64	1050	69	1005	65	1095	71	4140	269
57 MM CONVATEC	555	36	585	39	0	0	435	29	1575	104
60 MM COLOPLAST	1620	103	2190	142	2370	151	2730	171	8910	567
70 MM COLOPLAST	1065	68	210	15	0	0	0	0	1275	83
70 MM HOLLISTER	2265	144	2745	174	2435	155	2460	157	9905	630
70 MM CONVATEC	1425	94	0	0	1695	114	1785	119	4905	327
100 MM HOLLISTER	210	13	195	14	210	13	285	19	900	59
100 MM CONVATEC	60	5	135	8	75	4	165	11	435	28
TOTAL	9300	587	8570	544	8600	534	9720	618	36190	2283

Fonte: CER IV/DOPS/SES

KIT COLOSTOMIA CONVEXA	JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		TOTAL	
	QTD	USU	QTD	USU	QTD	USU	QTD	USU	QTD	USU
44MM CONVEXA HOLLISTER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
45 MM CONVEXA CONVATEC	105	5	90	6	60	4	105	7	360	22
50 MM CONVEXA COLOPLAST	525	35	600	39	435	29	495	31	2055	134
57 MM CONVEXA HOLLISTER	945	63	990	66	960	64	1005	67	3900	260
57 MM CONVEXA CONVATEC	60	4	45	3	45	3	30	2	180	12
70 MM CONVEXA HOLLISTER	0	0	0	0	0	0	450	30	450	30
TOTAL	1635	107	1725	114	1500	100	2085	137	6945	458

Fonte: CER IV/DOPS/SES

KIT UROSTOMIA	JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		TOTAL	
	QTD	USU	QTD	USU	QTD	USU	QTD	USU	QTD	USU
45 MM URO CONVATEC	30	2	0	0	0	0	0	0	30	2
57 MM URO CONVATEC	45	3	0	0	0	0	0	0	45	3
50 MM URO COLOPLAST	165	11	165	12	120	8	195	13	645	44
57 MM URO HOLLISTER	30	2	75	5	90	8	195	13	390	28
60 MM URO COLOPLAST	60	4	135	9	0	0	195	12	390	25
70 MM URO HOLLISTER	135	8	60	4	45	3	30	2	270	17
TOTAL	465	30	435	30	255	19	615	40	1770	119

Fonte: CER IV/DOPS/SES

KIT UROSTOMIA CONVEXA	JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		TOTAL	
	QTD	USU	QTD	USU	QTD	USU	QTD	USU	QTD	USU
45 MM URO CONVEXA CONVATEC	90	5	90	5	30	2	0	0	210	12
50 MM URO CONVEXA COLOPLAST	135	9	0	0	0	0	0	0	135	9
57 MM URO CONVEXA HOLLISTER	60	4	0	0	0	0	0	0	60	4
60 MM URO CONVEXA COLOPLAST	135	9	180	12	120	10	0	0	435	31
TOTAL	420	27	270	17	150	12	0	0	840	56

Fonte: CER IV/DOPS/SES

QUANTIDADE DISPENSADA DE ADJUVANTES / MÊS										
ADJUVANTES	JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		TOTAL	
	QTD	USU	QTD	USU	QTD	USU	QTD	USU	QTD	USU
SPRAY BARREIRA	72	72	82	82	95	81	108	102	357	337
CREME BARREIRA	51	49	56	56	38	36	40	38	185	179
PÓ PARA OSTOMIA	96	96	127	115	82	81	115	109	420	401
LENÇO REMOVEDOR	4681	304	5371	350	4410	282	5446	332	19908	1268
PASTA SELADORA	317	305	151	151	50	50	0	0	518	506
TOTAL	5217	826	5787	754	4675	530	5709	581	21388	2691

Fonte: CER IV/DOPS/SES

QUANTIDADE DISPENSADA DE BOLSAS/ MÊS											
CÓDIGO	KIT COLOSTOMIA PLANA	MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		TOTAL	
		QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.
20603	27MM COLOPLAST	45	2	45	2	45	2	90	1	225	7
21775	32 MM CONVATEC	135	8	75	4	105	5	105	6	420	23
18708	38MM CONVATEC	90	5	30	2	105	5	45	3	270	15
22670	40MM COLOPLAST	360	21	375	21	630	37	420	24	1785	103
22664	45 MM CONVATEC	270	16	330	20	255	17	210	14	1065	67
22676	44MM HOLLISTER	45	3	45	3	120	8	135	9	345	23
22672	50MM COLOPLAST	0	0	0	0	0	0	90	6	90	6
22665	57MM HOLLISTER	1140	74	1140	73	1140	73	1245	80	4665	300
22666	57MM CONVATEC	570	37	1110	70	1275	82	915	60	3870	249
22674	60MM COLOPLAST	2310	149	915	63	0	0	735	49	3960	261
22675	70MM COLOPLAST	0	0	45	3	915	61	870	56	1830	120
22673	70MM HOLLISTER	2400	153	2460	158	2715	172	2460	159	10035	642
22667	70MM CONVATEC	2070	135	2025	133	2040	133	1920	127	8055	528
22677	100MM HOLLISTER	300	19	270	17	255	16	210	13	1035	65
22668	100MM CONVATEC	150	10	150	10	165	11	135	9	600	40
	TOTAL	9.885	632	9.015	579	9.765	622	9585	616	38250	2449
	KIT COLOSTOMIA CONVEXA	MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		TOTAL	
		QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.
22678	44MM CONVEXA HOLLISTER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22669	45MM CONVEXA CONVATEC	120	8	60	4	60	4	45	3	285	19
22498	50MM CONVEXA COLOPLAST	420	27	570	35	645	42	630	42	2265	146
22500	57MM CONVEXA HOLLISTER	930	62	630	45	0	0	15	1	1575	108
22663	57MM CONVEXA CONVATEC	30	2	30	2	60	5	60	4	180	13
22679	70MM CONVEXA HOLLISTER	570	33	1.005	68	1.545	101	1515	100	4635	302
	TOTAL	2.070	132	2.295	154	2.310	152	2265	150	8940	588

Fonte: CER IV/DOPS/SES

	KIT UROSTOMIA	MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		TOTAL	
		QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.
22503	45MM URO CONVATEC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22508	57MM URO CONVATEC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22505	50MM URO COLOPLAST	315	21	75	5	15	1	0	0	405	27
22506	57MM URO HOLLISTER	285	18	90	7	0	0	0	0	375	25
22507	60MM URO COLOPLAST	120	9	0	0	0	0	0	0	120	9
21789	70MM URO HOLLISTER	30	2	375	25	85	8	0	0	490	35
	TOTAL	750	50	540	37	100	9	0	0	1390	96
	KIT UROSTOMIA CONVEXA	MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		TOTAL	
		QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.
22499	45MM URO CONVEXA CONVATEC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22697	50MM URO CONVEXA COLOPLAST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22696	57MM URO CONVEXA HOLLISTER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
22501	60MM URO CONVEXA COLOPLAST	0	0	0	0	0	0	660	43	660	43
	TOTAL	0	0	0	0	0	0	660	43	660	43
QUANTIDADE DISPENSADA DE ADJUVANTES/ MÊS											
	ADJUVANTES	MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		TOTAL	
		QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.
19187	SPRAY BARREIRA	105	103	88	88	115	110	104	104	412	317
18404	CREME BARREIRA	33	33	20	20	21	21	19	19	93	93
13919	PÓ PARA OSTOMIA	98	101	102	100	117	115	116	112	433	428
20602	LENÇO REMOVEDOR	4981	325	4644	307	3631	229	945	54	14201	915
11741	PASTA SELADORA	53	67	136	122	337	327	180	156	706	672
	TOTAL	5.270	629	4.990	637	4.221	802	1364	445	15845	2425

Fonte: CER IV/DOPS/SES

CER IV - OPM – Produção no 1º quadrimestre 2025

Itens	Quantidade
CADEIRA DE RODAS SANITÁRIA PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO TAMANHO PADRÃO	1358
CADEIRA DE RODAS ADULTO/INFANTIL(TIPO PADRÃO)	515
APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO A	155
ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS/MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	116
CADEIRAS DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO	99
CADEIRAS DE RODAS (ACIMA DE 90KG)	84
CADEIRAS DE RODAS MOTORIZADA ADULTO/INFANTIL	73
APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	58
PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS- KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO	52
CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	38
CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	36
ÓRTESE SUROPODÁLICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	30
ÓRTESE/COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	28
CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS(PAR)	22
ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	20
PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO	17
PRÓTESE MAMÁRIA	16
APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL(AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	11
PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS- KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO	09
COLETE PUTTI BAIXO	4
COLETE PUTTI ALTO	1
TOTAL	2.742

Fonte: CER IV/DOPS/SES

CER IV - OPM – Produção no 2º quadrimestre 2025

ITENS	TOTAL
CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO TAMANHO PADRÃO	2471
CADEIRA DE RODAS ADULTO/INFANTIL (TIPO PADRÃO)	1721
CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO/INFANTIL	168
APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO- AURICULAR TIPO A	661
APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO- AURICULAR TIPO B	305
APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO- AURICULAR TIPO C	61
ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	512
CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO	583
PRÓTESE MAMÁRIA	142
CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	211
CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	146
PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO	136
PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO	348
CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	132
ÓRTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	113
ÓRTESE SUROPODÁLICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	120
ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	40
CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	63
PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB- PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO	87
COLETE PUTTI BAIXO	46
COLETE PUTTI ALTO	15
TOTAL	8.081

Fonte: CER IV/DOPS/SES

MESES	QUANTIDADE DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS POR TIPO DE REABILITAÇÃO				QUANTIDADE DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS POR TIPO DE REABILITAÇÃO OPM				APAC				OSTOMIA		QUANTIDADE TOTAL DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS
	AUDITIVA	FISICA	INTELECTUAL/TEA	VISUAL	AUDITIVA	FISICA	INTELECTUAL/TEA	VISUAL	AUDITIVA	FISICA	INTELECTUAL/TEA	VISUAL	KIT BOLSA	ADJUVANTES	
JANEIRO/2025	763	3875	2354	353	0	428	0	0	6	53	0	0	748	782	9.362
FEVEREIRO/2025	872	5468	2868	615	0	671	0	0	33	60	0	0	758	805	12.150
MARÇO/2025	428	3186	2105	448	0	217	0	28	44	51	0	0	755	801	8.063
ABRIL/2025	1028	4901	2751	551	0	452	0	118	27	53	0	0	759	804	11.444
MAIO/2025	1097	5494	3467	722	0	447	0	80	186	51	0	0	630	325	12.499
JUNHO/2025	876	4458	2593	379	0	550	0	10	184	97	0	0	750	340	10.237
JULHO/2025	1212	5851	3912	778	0	745	0	5	92	67	0	0	809	802	14.273
AGOSTO/25	1096	5327	2917	676	0	765	0	0	176	46	0	0	810	469	12.282
TOTAL	7.372	38.560	22.967	4.522	0	4.275	0	241	748	478	0	0	6.019	5.128	90.310
MEDIA	922	4.820	2.871	565	0	534	0	30	94	60	0	0	752	641	11.289

Fonte: CER IV/DOPS/SES

UNACON do HOSPITAL DE URGÊNCIA JOÃO ALVES FILHO, do HOSPITAL UNIVERSITÁRIO e do HOSPITAL CIRURGIA

UNACON - Produção até o 2º quadrimestre 2025

Estabel-CNES-SE: 2816210 HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO		2025							
PROCEDIMENTOS	PARÂMETRO ANUAL (Portaria SAES/MS 1.399/2019)	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	TOTAL 2024
30401 Radioterapia	1.200	51	38	27	49	36	35	40	276
30402 A 08 QUIMIOTERAPIA	5.300	1.595	1.414	1.420	1.685	1.354	1.362	1.455	10.285
04 CIRURGIAS (CID-10 "C" e "D37 a D48")	650	80	85	95	81	22			363
Estabel-CNES-SE: 0002283 HOSPITAL DE CIRURGIA		2025							
PROCEDIMENTOS	PARÂMETRO ANUAL (Portaria SAES/MS 1.399/2019)	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	TOTAL 2024
030401 Radioterapia	600	75	80	71	87	88	86	90	577
30402 A 08 QUIMIOTERAPIA	5.300	1.416	1.434	1.449	1.502	1.485	1.441	1.545	10.272
04 CIRURGIAS (CID-10 "C" e "D37 a D48")	650	260	234	204	223	9	2		932
Hospital SE (CNES): 0002534 HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SERGIPE - HU		2025							
PROCEDIMENTOS	PARÂMETRO ANUAL (Portaria SAES/MS 1.399/2019)	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	TOTAL 2024
030401 Radioterapia									
30402 A 08 QUIMIOTERAPIA	5.300	545	554	555	562	552	600	591	3.959
04 CIRURGIAS (CID-10 "C" e "D37 a D48")	650	69	99	61	85	62	28		404
FONTE: SIA/SUS e SIH/SUS									
Arquivos da Base de Dados atualizados em: 19/09/2025.									
Tabulação: 25.09.2025 por mês de atendimento/internação									

OBS: ressaltamos que a produção pode sofrer alteração, considerando que a unidade pode apresenta-la em até 3 meses contados da saída do paciente, bem como se apresentada e rejeitada dentro dos 4 meses de validade pode ser reapresentada até o 6º mês a contar do mês de saída do paciente. (Fonte: MS. Manual Técnico Operacional do sistema de informação, 2017)

Os resultados dos indicadores de saúde podem ser observados nas planilhas do Monitoramento da PAS 2024 a seguir, bem como no **ANEXO 02**. A estatística da Ouvidoria consta no **ANEXO 03**. Informações sobre captação recursos podem ser observados no **ANEXO 04**. Dados da Gestão de Custos das Unidades Assistenciais da rede própria no **ANEXO 05**. Monitoramento dos Projetos Estratégicos no **Anexo 06**. Relatório detalhado da produção do SAMU, observa-se no **ANEXO 07**.

MONITORAMENTO DAS METAS E AÇÕES DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

DIRETRIZ 8: Aprimorar a gestão de compras e fluxos logísticos visando disponibilizar as tecnologias de saúde padronizadas para atendimento dos protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas do SUS.

OBJETIVO 1: Aprimorar a gestão administrativa de compras e contratos. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Reduzir o Tempo resposta entre a entrega do termo de referência e aquisição ou contratação.	Tempo resposta entre a entrega do termo de referência e aquisição ou contratação.	09 meses	2023	Número	07 meses		7meses		7	DIAD

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1. Capacitar a área demandante	x				Realizado curso de Capacitação em Licitações com foco na nova Lei de Licitações 14.133/2021, abrangendo uma média de 100 participantes, sendo realizado no auditório da SES, no dia 07 e 08 de agosto nos turnos da manhã e tarde.	DIAD
2. Implantar as Atas de Registro de Preços realizadas pela Secretaria de Estado da Saúde no sistema do Comprasnetse.	x				Atualmente, as Atas de Registro de Preços estão sendo elaboradas no comprasnet e as Atas que já tinham sido elaboradas pelo sistema anterior e encontram-se vigentes, já foram anexadas ao comprasnet.	DIAD
3. Organizar a execução do Curso Aplicado de Banco de Preços em Saúde realizado através do Ministério da Saúde		x			A 1ª turma ocorreu em 09 e 10 de junho com servidores das unidades de saúde, incluindo, unidades municipais. A próxima turma foi adiada em decorrência de acidente sofrido pela pessoa responsável por lecionar o curso. Será reagendada de acordo com a disponibilidade da mesma.	DIAD
4. Realizar oficina para qualificação em Gestão de Sistema de Registro de Preços no âmbito da Comprasnetse e com enfoque no Decreto 342/2023 – PAA Funesa 2025		x			O curso será realizado nos dias 08, 09, 10 e 11 setembro 2025.	DIAD

5. Capacitar os servidores através do curso de pesquisa de preços voltados para a saúde, com enfoque na Lei de Licitações nº 14.133/2021 e o Decreto nº 342/2023. – PAA Funesa 2025	x				O curso foi realizado no formato presencial, nos dias 30/06 e 01/07/2025, no Auditório da SES, com carga horária total de 08 horas. Quantidade de participantes presentes 33.	DIAD
6. Formar Gestores e Fiscais de Contratos de Prestação de Serviços com enfoque nos Contratos com Mão de Obra Exclusiva – PAA Funesa 2025	x				O curso foi realizado no formato presencial, nos dias 04, 06, 11 e 12 de agosto de 2025, no Auditório da SES, com carga horária de 04 horas por dia, totalizando 16 horas. Quantidade de participantes presentes 35.	DIAD
7. Realizar oficina prática da nova Lei de Licitações – Reequilíbrio, reajuste e repactuação com enfoque na nova Lei de Licitações nº 14.133/2021 e o Decreto nº 342/2023. – PAA Funesa 2025	x				O curso foi realizado no formato presencial, no dia 18 de agosto de 2025, no Auditório da SES, com carga horária total de 08 horas. Quantidade de participantes presentes 25.	DIAD
8. Realizar curso referente a Sanções Administrativas para Contratantes e Licitantes – Quando e como abrir Processo Administrativo com enfoque na nova Lei de Licitações nº 14.133/2021 e o Decreto nº 342/2023 – PAA Funesa 2025	x				O curso foi realizado no formato presencial, no dia 19 de agosto de 2025, no Auditório da SES, com carga horária total de 08 horas. Quantidade de participantes presentes 19.	DIAD
9. Promover capacitação referente a Gestão e Fiscalização nos Contratos de Assistência Hospitalar – Aspectos Gerais e Especificidade. – PAA Funesa 2025		x			O curso está com data prevista para os dias 29 e 30 de setembro 2025.	DIAD
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	11,11%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	6	3				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	66,66%	33,33%				

DIRETRIZ 5: Aprimorar o uso de Tecnologias da Informação e Comunicação – TIC, investindo em infraestrutura de tecnologia, objetivando a captação de dados e o acesso à informação promovendo a modernização da gestão, em integração com a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS).

OBJETIVO 1: Investir na área de Tecnologia da Informação - TI

Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar nas áreas da SES uma política de privacidade efetiva	Proporção de áreas com uma política de privacidade efetiva implantada	0	2023	Percentual	45%		35,00%		35,00%	NTI
Mapear áreas	Proporção de áreas mapeadas.	0	2023	Percentual	7% a cada quatro meses		28,00%		28,00%	NTI
Capacitar usuários	Proporção de usuários capacitados	0	2023	Percentual	7% a cada quatro meses		35,00%		35,00%	NTI
Realizar pesquisa de satisfação (NPS - Score)	Pesquisa de satisfação (NPS - Score) realizada	0	2023	Percentual	80% a cada três meses		40,00%		40,00%	NTI
Implantar solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE) conforme demanda da DAPS/CEAF.	Solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE) disponibilizada para acesso pela população conforme demanda da DAPS/CEAF.	0	2023	Numero	1		35,00%		35,00%	NTI+DAES/CEAF
Implantar Sistema de informação para monitoramento dos processos judicializados em saúde conforme demanda da ASSJUR	Sistema de informação para monitoramento dos processos judicializados em saúde implantado conforme demanda da ASSJUR	0	2023	Numero	1		30,00%		30,00%	NTI+ASSJUR
Adquirir software de atendimento conforme demanda da CRU	Software de atendimento para CRU adquirido conforme demanda da CRU	0	2023	Numero	1		90,00%		90,00%	NTI+CRU

Concluir a implantação dos serviços especializados na Gestão e Operação Logística de fluxo de materiais e produtos por posto de saúde - Hosplog	Proporção de implantação dos serviços especializados na Gestão e Operação Logística de fluxo de materiais e produtos por posto de saúde – Hosplog concluída	0%	2023	Percentual	100%		67,00%		67,00%	NTI
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Solucionar deficiências de definição de fluxos e processos na SES				x			Ação contínua. A definição de fluxos e processos é uma atividade constante no NTI. Neste 2º quadrimestre, os fluxos de trabalho serão bastante facilitados com a implantação de sistema especializados que substituirão tarefas manuais. A exemplo, do Pet Saúde, Alice etc			
2. Instruir usuários na utilização das ferramentas existentes				x			A utilização do GLPI (sistema de abertura de chamado) está crescendo de forma muito satisfatória. Desenvolvimento de plataforma digital que contém portfólio dos sistemas criados pelo NTI,			
3. Investir em infraestrutura				x			Além de 4 alas de internamento do HUSE, 2 salas de prescrição e evolução médica e todos as salas do ambulatório da oncologia, novos computadores foram instalados na unidade de Propriá, ampliando a utilização do sistema de prontuário eletrônico.			
4. Implantar solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE) conforme demanda da DAPS/CEAF.				x			Está em fase inicial, a implantação de um sistema OpenSource que será trazido do CASE de Goiás.			

5. Implantar Sistema de informação para monitoramento dos processos judicializados em saúde conforme demanda da ASSJUR		x			O sistema de monitoramento dos processos que envolvem medicamentos judicializados está em andamento e sendo desenvolvido por uma empresa contratada. Já o de monitoramento de processos que envolvem procedimentos judicializados será desenvolvido pelo NTI, porém ainda não foi iniciado.	NTI + ASSJUR
6. Adquirir software de atendimento conforme demanda da CRU		x			O software solicitado foi desenvolvido pelo NTI e encontra-se em fase de testes, ou seja, em sua fase final. Não havendo necessidade de ajustes, estará pronto para utilização.	NTI + CRU
7. Desenvolver etapas necessárias a conclusão da implantação dos serviços especializados na Gestão e Operação Logística de fluxo de materiais e produtos por posto de saúde – Hosplog		x			O projeto de logística foi iniciado em todas as unidades contempladas, restando algumas farmácias satélites. O sistema de prontuário eletrônico foi implantado em 06 unidades: MNSL, HCri, HRS, UPA Boquim, HRP e HUSE.	NTI
8. Contribuir com a elaboração da manifestação de interesse para contratação de empresa de consultoria para desenho do Plano Estratégico e Operacional de Saúde Digital, junto a UGP PROREDES	x				Manifestação de interesse foi elaborada junto a UGP PROREDES	NTI + UGP PROREDES
9. Contribuir na elaboração do TDR para contratação de consultoria para desenho do Plano Estratégico Operacional de Saúde Digital, junto a UGP PROREDES	x				Conforme informado pela equipe da UGP PROREDES, foi enviado o Termo de Referência (TdR) do Plano de Saúde Digital para o BID para a primeira não objeção. A segunda e a terceira não objeção estão previstas para terceiro quadrimestre.	NTI + UGP PROREDES
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	11,11%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	2	7				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	22,22%	77,77%				

DIRETRIZ 7: Fortalecer o Controle Social e Ouvidoria do SUS, ampliando os canais de interação com os usuários.										
OBJETIVO 1: Fortalecer o Controle Social e a Ouvidoria do SUS (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)									Área responsável	
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								nº alcançado	Resultado atual	
Realizar ações da Ouvidoria do SUS	Proporção de ações da Ouvidoria do SUS realizadas	97%	2023	Percentual	100%		80,00%		80%	OUVIDORIA
Atender demandas encaminhadas	Proporção de demandas encaminhadas, atendidas	50%	2022	Percentual	100%		99,00%		99%	OUVIDORIA
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1 Realizar visitas Técnicas às Ouvidorias do SUS em Sergipe				x			Realizadas visitas em: 21/01/2025 Hospital Pedro Garcia Moreno; 29/01/2025 Ouvidoria SMS Aracaju; 07/03/2025 HUSE; 09/06 CAISM, HEMOSE, MNSL, CER IV e Hospital da Criança.			OUVIDORIA
2. Realizar rodas de Conversa com as Ouvidorias do SUS em Sergipe				x			Reprogramada para o terceiro quadrimestre			OUVIDORIA
3. Realizar divulgação sobre a Ouvidoria do SUS para a população				x			Realizado divulgação em: 22/01/2025 Feira Nova 23/01/2025 Neópolis 30/01/2025 Monte Alegre 06/02/2025 Pirambu 14/02/2025 Barra dos Coqueiros 14/03/2025 Malhador, 13/05 São Francisco, 16/05 Rosário do Catete, 06/06 Feira Nova, 11/06 Pedra Mole, Arraiá do Povo durante o mês de junho 18/07 Aquidabã, 25/07 General Maynard, Vila do Forró durante o mês de julho, 22/08 Graccho Cardoso			OUVIDORIA

4.Realizar Capacitação dos Ouvidores do SUS		x			Realizada capacitação em: 13/02/2025 SMS de NSA.SRA do Socorro; 18/02/2025 SMS Aracaju; 16/04/2025 Lagarto, 12/06 Itabaiana, 19/08 Carira, 09/07 e 27/08 Pacatuba	OUVIDORIA
5. Readequar a estrutura de mobiliário da Ouvidoria do SUS na SES	x				Móveis recebidos.	OUVIDORIA/GERINFRA
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	20,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	1	4				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	20,00%	80,00%				

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
OBJETIVO 1: Reduzir a mortalidade materna e infantil (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Elaborar linha de cuidado materno infantil	Linha de Cuidado materno infantil elaborada.	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES +DAPS+DAES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Licitar empresa de consultoria para a formulação da LC materno-infantil				x			Processo iniciado com envio do Termo de Referência (TdR) da LC Materno-Infantil ao BID para obtenção da 1ª Não Objeção (NOB). Na atualidade, em fase da 2ª Não Objeção (NOB), na elaboração do relatório do julgamento técnico da empresa que está no processo de licitação.			UGP PROREDES

2. Contratar empresa de consultoria para formulação da LC materno-infantil				x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior	UGP PROREDES				
3. Apresentar plano de trabalho elaborado pela empresa de consultoria contratada para formulação da LC Materno Infantil				x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior	UGP PROREDES				
4. Monitorar execução de plano de trabalho para formulação da LC Materno Infantil				x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior	UGP PROREDES				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	25,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		1		3						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		25,00%		75,00%						
OBJETIVO 2: Fortalecer a rede de cuidados à pessoa com doenças e agravos não transmissíveis, com vista à ampliação do acesso as ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025			Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Elaborar Linha de Cuidado (LC) Hipertensão e Diabetes	Linha de Cuidado da hipertensão e diabetes elaborada	0	2023	Numero	1		0		0	UGP PROREDES +DAPS+DAES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1.Elaborar manifestação de interesse e termo de referência (TdR) para contratação de empresa de consultoria para a formulação da LC hipertensão e diabetes			x				Realizado Manifestação de Interesse (MI) e construção do TdR (Termo de Referência) para o processo de licitação.			UGP PROREDES
2. Licitar empresa de consultoria para a formulação da LC hipertensão e diabetes				x			Em fase elaboração de lista curta das empresas ao processo de licitação. Logo após, elaboração de solicitação de proposta (SDP)			UGP PROREDES
3. Contratar empresa de consultoria para formulação da LC hipertensão e diabetes						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES
4. Apresentar plano de trabalho elaborado pela empresa de consultoria contratada para formulação da LC hipertensão e diabetes						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES

5. Monitorar execução de plano de trabalho para formulação da LC hipertensão e diabetes						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			20,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			1	1		3				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			20,00%	20,00%		60,00%				
OBJETIVO 6: Reduzir a morbimortalidade de cânceres mais prevalentes (cavidade oral, cólon e reto, mama, colo do útero).										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Elaborar Linha de Cuidado (LC) Oncológica	Linha de Cuidado Oncológica elaborada.	0	2023	Numero	1		0		0	UGP PROREDES+ DAPS+DAES
Capacitar profissionais em questões da diversidade, sob a temática do rastreamento e diagnóstico precoce dos cânceres de colo do útero e mama	Profissionais de saúde capacitados em questões de diversidade, sob a temática do rastreamento e diagnóstico dos cânceres de colo do útero e mama	0	2023	Número	250		0		0	UGP PROREDES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Elaborar manifestação de interesse e termo de referência (TdR) para contratação de empresa de consultoria para a formulação da LC Oncológica			x				Realizado Manifestação de Interesse (MI) e construção do TdR (Termo de Referência) para o processo de licitação.			UGP PROREDES
2. Licitar empresa de consultoria para a formulação da LC Oncológica				x			Em fase elaboração de lista curta das empresas ao processo de licitação. Logo após, elaboração de solicitação de proposta (SDP)			UGP PROREDES
3. Contratar empresa de consultoria para formulação da LC Oncológica						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES

4. Apresentar plano de trabalho elaborado pela empresa de consultoria contratada para formulação da LC Oncológica				x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior	UGP PROREDES				
5. Monitorar execução de plano de trabalho para formulação da LC Oncológica				x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior	UGP PROREDES				
6. Licitar empresa de instituição de ensino para realização de capacitações de profissionais e gestores da saúde em questões de diversidade, sob a temática do rastreamento e diagnóstico dos cânceres de colo do útero e mama	x				Realizado processo de licitação pelo método do BID - Comparação de Preço. Empresa já licitada aos tramites.	UGP PROREDES				
7. Contratar empresa de instituição de ensino para realização de capacitações de profissionais e gestores da saúde em questões de diversidade, sob a temática do rastreamento e diagnóstico dos cânceres de colo do útero e mama		x			Em fase de contratação da empresa vencedora do processo licitatório.	UGP PROREDES				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		14,28%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		2	2		3					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		28,56%	28,56%		42,84%					
OBJETIVO 7: Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial no Estado (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Elaborar Linha de Cuidado (LC) Saúde Mental	Linha de Cuidado da Saúde Mental elaborada	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES+ DAPS+DAES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1.Elaborar manifestação de interesse e termo de referência (TdR) para contratação de empresa de consultoria para a formulação da LC Saúde Mental			x				Realizado Manifestação de Interesse (MI) e construção do TdR (Termo de Referência) para o processo de licitação.			UGP PROREDES
2. Licitar empresa de consultoria para a formulação da LC Saúde Mental				x			Em fase elaboração de lista curta das empresas ao processo de licitação. Logo após, elaboração de solicitação de proposta (SDP)			UGP PROREDES

3. Contratar empresa de consultoria para formulação da LC Saúde Mental				x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior	UGP PROREDES				
4. Apresentar plano de trabalho elaborado pela empresa de consultoria contratada para formulação da LC Saúde Mental				x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior	UGP PROREDES				
5. Monitorar execução de plano de trabalho para formulação da LC Saúde Mental				x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior	UGP PROREDES				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	20,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	1	1		3						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	20,00%	20,00%		60,00%						
DIRETRIZ 3: Fortalecer a gestão do SUS Sergipe por meio do Planejamento Estratégico, Monitoramento, Controle, Auditoria e Avaliação, otimizando a tomada de decisão e aplicação de recursos de acordo com as necessidades de saúde, focando na modernização da gestão da informação e na regionalização										
OBJETIVO 1: Modernizar a gestão da informação e uso de novas tecnologias na saúde. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025			Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
Nº alcançado	Resultado atual									
Contratar Serviços tecnológicos para implementação do CIDES	Contratação de consultor individual para estudo de necessidade de equipamentos tecnológicos do CIDES, incluindo especificações e construção do TdR para aquisição	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES + DIPLAN + NTI
Elaborar estudo de otimização de processos da SES	Estudo de otimização de processos da SES elaborado	0	2023	Percentual	1	Meta "Estudo de otimização de processos da SES elaborado" foi retirada do escopo do projeto PROREDES, pelo Gabinete. Com isso, o estudo de otimização de processos não será mais executado nem considerado produto do projeto, pois foi contratada a Fundação Getúlio Vargas para a execução.				UGP PROREDES + DGTES

Implementar manutenção de contrato de aluguel dos equipamentos e serviços do Sistema de Gestão de Recursos Humanos	Manutenção de contrato de aluguel dos equipamentos e serviços do sistema de gestão de recursos humanos implementada	0	2023	Número	1		1		1	UGP PROREDES + DGTES + NTI
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1 Elaborar manifestação de interesse para contratação de consultor individual para estudo de necessidade de equipamentos tecnológicos do CIDES						x	Programada para 3º Quadrimestre			UGP PROREDES + DIPLAN + NTI
2 Licitar contratação de consultor individual para estudo de necessidade de equipamentos tecnológicos do CIDES						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES
3 Contratar consultor individual para estudo de necessidade de equipamentos tecnológicos do CIDES						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES
Elaborar manifestação de interesse para contratação de empresa de consultoria para estudo de otimização de processos da SES			Ações retiradas do escopo do projeto PROREDES, pelo Gabinete. Com isso, o estudo de otimização de processos não será mais executado nem considerado produto do projeto, pois foi contratada a Fundação Getúlio Vargas para a execução.							UGP PROREDES+D GTES
Elaborar Termo de Referência para contratação de empresa de consultoria para estudo de otimização de processos da SES										UGP PROREDES+D GTES
Licitar contratação de empresa de consultoria para estudo de otimização de processos da SES										UGP PROREDES
Contratar empresa de consultoria para estudo de otimização de processos da SES										UGP PROREDES
4 Monitoramento do contrato de aluguel dos equipamentos e serviços do sistema de gestão de recursos humanos				x			Sendo monitorado o andamento do contrato do aluguel e sua execução. Ação Contínua.			UGP PROREDES + DGTES + NTI
5 Pagamento do aluguel dos equipamentos e serviços do sistema de gestão de recursos humanos				x			Realizado pagamento mensalmente ao contrato dos equipamentos e serviço do sistema de gestão. Ação Contínua.			UGP PROREDES
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			20,00%					* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				2		3				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				40,00%		60,00%				
OBJETIVO 4: Promover estratégias de captação de novos recursos financeiros (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Atualizar os Normativos da Unidade Gestora do Programa PROREDES	Normativos da Unidade Gestora do Programa PROREDES atualizados	0	2023	Número	2		2		2	UGP PROREDES
Desenvolver o Planejamento e Monitoramento do Programa	Planejamento e Monitoramento do Programa desenvolvido	0	2023	Número	1		1		1	UGP PROREDES
Executar a Gestão financeira do Programa	Gestão financeira do Programa executada	0	2023	Número	1		1		1	UGP PROREDES
Executar a Gestão Socioambiental do Programa	Gestão Socioambiental do Programa executada	0	2023	Número	1		1		1	UGP PROREDES
Executar a Gestão de Aquisições do Programa	Gestão de Aquisições do Programa executada	0	2023	Número	1		1		1	UGP PROREDES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1 Alterar a composição da Portaria que instituiu a UGP			x				Alterada a inserção assessoria jurídica e contratação de consultor individual para aquisições.			UGP PROREDES
2 Publicar Portaria que institui a Comissão Especial de Licitação			x				A renovação é feita anualmente de acordo com o CRAFI			UGP PROREDES
3 Atualizar o Plano de Aquisições do Programa			x				Atualizado e finalizado o PA Versão 2025-1.			UGP PROREDES
4 Atualizar o Plano de Execução do Programa e o Plano Operativo Anual - PEP/POA			x				Atualizado e finalizado o PEP Versão 12			UGP PROREDES
5 Gerenciar a Gestão de Risco do Programa				x			Ação continua na gestão do programa			UGP PROREDES

6 Gerenciar o Plano Financeiro do Programa		x			Ação continua na gestão do programa	UGP PROREDES				
7 Executar a gestão financeira do Programa		x			Ação continua na gestão do programa	UGP PROREDES				
8 Executar a Gestão Socioambiental do Programa		x			Ação continua na gestão do programa	UGP PROREDES				
9 Executar a Gestão de Aquisições do Programa		x			Ação continua na gestão do programa	UGP PROREDES				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	11,11%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	4	5								
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	44,44%	55,55%								
DIRETRIZ 5: Aprimorar o uso de Tecnologias da Informação e Comunicação – TIC, investindo em infraestrutura de tecnologia, objetivando a captação de dados e o acesso à informação promovendo a modernização da gestão, em integração com a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS)										
OBJETIVO 1: Investir na área de Tecnologia da Informação – TI (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Elaborar Instrumentos para Gestão de Saúde Digital	Instrumentos para Gestão de Saúde Digital elaborado	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES +NTI
Adquirir computadores	Computadores adquiridos	0	2023	Número	1000		1000		1000	UGP PROREDES +NTI
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Elaborar manifestação de interesse para contratação de empresa de consultoria para desenho do Plano Estratégico e Operacional de Saúde Digital			x							UGP PROREDES +NTI
2. Elaborar TDR para contratação de consultoria para desenho do Plano Estratégico Operacional de Saúde Digital			x				Enviado o Termo de Referência (TdR) do Plano de Saúde Digital para o BID para a primeira não objeção. A segunda e a terceira não objeção estão previstas para terceiro quadrimestre.			UGP PROREDES +NTI

3. Licitar a contratação de empresa de consultoria para desenho do Plano Estratégico e Operacional de Saúde Digital		x			Em fase elaboração de lista curta das empresas ao processo de licitação. Logo após, elaboração de solicitação de proposta (SDP), processo será enviado ao BID para 2ª NOB (não objeção), devido ser método SBQC (qualidade e custo)	UGP PROREDES				
4. Contratar empresa de consultoria para desenho do Plano Estratégico e Operacional de Saúde Digital				x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior	UGP PROREDES				
5. Aquisição de 1000 computadores da rede estadual de saúde	x				Já foram adquiridos	UGP PROREDES				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	20,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	3	1		1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	60%	20,00%		20%						
DIRETRIZ 6: Investir na infraestrutura e no parque tecnológico dos estabelecimentos de saúde da rede própria, de acordo com as necessidades, visando a qualificação do acesso e do cuidado à população de forma humanizada.										
OBJETIVO 1: Estruturar as unidades assistenciais da rede própria (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Construir o Hospital do Câncer de Sergipe	Hospital do Câncer de Sergipe construído.	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES +GERINFRA
Equipar o Hospital do Câncer de Sergipe	Hospital do Câncer de Sergipe equipado – Acelerador Linear	0	2023	Número	1		1		1	UGP PROREDES
Elaborar os Projetos Arquitetônicos e Executivos das Obras	Projetos Arquitetônicos e Executivos das Obras elaborados (CADI, LACEN, ESCOLA SAÚDE PÚBLICA, HOSPITAL INFANTIL)	0	2023	Número	2		0		0	UGP PROREDES +GERINFRA

Contratar empresa para elaboração do projeto arquitetônico do Complexo Materno Infantil	Empresa para elaboração do projeto arquitetônico do Complexo Materno Infantil contratada	0	2023	Número	1		1		1	UGP PROREDES
Licitar contratação de empresa para construção do Complexo Materno Infantil	Contratação de empresa para construção do Complexo Materno Infantil licitada	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES
Iniciar a reforma do Laboratório Central de Saúde Pública - LACEN	Reforma do LACEN iniciada	0	2023	Número	30%		0		0	UGP PROREDES
Iniciar a reforma do Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem - CADI	Reforma do CADI iniciada	0	2023	Número	50%		0		0	UGP PROREDES
Adquirir equipamentos para o HUSE - Aparelho de Ressonância Magnética (RNM)	Equipamento de Ressonância Magnética adquirido para HUSE	0	2023	Percentual	1		0		0	UGP PROREDES +DOPS
Adquirir Aparelho de Ressonância Magnética (RNM) para o CADI	CADI equipado – Ressonância Magnética	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES
Equipar a Maternidade Regional de Nsa Sra. da Glória	Maternidade regional de Nsa. Sra. da Glória equipada	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES +DOPS
Equipar a Maternidade Regional de Propriá	Maternidade regional de Propriá equipada	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES +DOPS
Equipar a Maternidade Regional de Nsa Sra. do Socorro	Maternidade regional de Nsa. Sra. do Socorro equipada	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES +DOPS
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável

1. Concluir a obra do Hospital do Câncer		x			98% de obra do Hospital do Câncer concluída. Está também em construção o Bunker com 28% da obra executada.	UGP PROREDES +GERINFRA
2. Concluir processo de compra de equipamento Acelerador Linear do Hospital do Câncer	x				O processo de aquisição do equipamento acelerador linear foi concluído. Entretanto, a entrega ainda não pôde ser efetivada em razão da necessidade de trâmites(CNEN/ SCRAS/ Transporte marítimo e terrestre) e a finalização da obra do bunker destinado à instalação do referido equipamento. Mas segue cronograma sem atraso, com proposta de chegada para outubro de 2025 no estado de Sergipe.	UGP PROREDES
3. Licitar contratação de empresa do Projeto arquitetônico da obra do Complexo Materno Infantil (ACELERA SERGIPE/SEDURBI/GOV)	x				Empresa Estratégica ganhadora da licitação realizada pela SEDURBI - Acelera Sergipe.	UGP PROREDES
4. Contratar empresa do Projeto arquitetônico da obra do Complexo Materno Infantil (ACELERA SERGIPE/SEDURBI/GOV)	x				Contrato realizado em fevereiro de 2025 com a Empresa Estratégica (SEDURBI - Acelera Sergipe)	UGP PROREDES
5. Licitar contratação de empresa para construção do Complexo Materno Infantil		x			Iniciado processo licitatório em agosto/2025, pós aprovação da CEF - RETIRADA cláusula suspensiva em 28/07/2025.	UGP PROREDES
6. Entrega do Projeto arquitetônico da obra do Complexo Materno Infantil (ACELERA SERGIPE/SEDURBI/GOV)	x				Processo concluído	UGP PROREDES
7. Licitar contratação de empresa dos Projetos arquitetônicos das obras (CADI, LACEN, ESCOLA SAÚDE PÚBLICA, HOSPITAL INFANTIL) - SBQC -BID	x				Realizado e finalizado o processo licitatório da empresa vencedora para os projetos arquitetônicos	UGP PROREDES
8. Contratar empresa dos Projetos arquitetônicos das obras (CADI, LACEN, ESCOLA SAÚDE PÚBLICA, HOSPITAL INFANTIL) - SBQC - BID	x				Foi contratada empresa para a elaboração dos projetos arquitetônicos de reforma das seguintes unidades de saúde: CADI, LACEN, Escola de Saúde Pública e Hospital Infantil.	UGP PROREDES
9. Licitar contratação de empresa para compra de equipamentos para Maternidades do Interior		x			Licitações dos equipamentos para as maternidades do interior (Nossa Senhora da Glória, Nossa Senhora do Socorro e Propriá), em andamento.	UGP PROREDES
10. Contratar empresa para compra de equipamentos para Maternidades do Interior		x			Foi contratada empresa para aquisição de aparelhos de ultrassonografia (USG), sendo	UGP PROREDES

					destinado e entregues os equipamentos em 12/08/25 - 01 equipamento para cada maternidade: Nossa Senhora da Glória, Nossa Senhora do Socorro e Propriá. No entanto, outros equipamentos estão em licitação.					
11. Licitar contratação de empresa para reforma do Laboratório Central de Saúde Pública				x	Programada o terceiro quadrimestre 2025	UGP PROREDES				
12. Contratar empresa para reforma do Laboratório Central de Saúde Pública				x	Programada o terceiro quadrimestre 2025	UGP PROREDES				
13. Licitar contratação de empresa para reforma do Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem				x	Programada o terceiro quadrimestre 2025	UGP PROREDES				
14. Contratar empresa para reforma do Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem				x	Programada o terceiro quadrimestre 2025	UGP PROREDES				
15. Licitar contratação de empresa para compra de equipamento para o Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem – Ressonância Magnética	x				Realizada licitação de empresa para aquisição de equipamento Ressonância Magnética (RM)	UGP PROREDES				
16. Contratar empresa para compra de equipamento para o Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem – Ressonância Magnética		x			Em fase de contratação da empresa vencedora do processo licitatório.	UGP PROREDES				
17. Licitar contratação de empresa para compra de equipamento para o Hospital de Urgência de Sergipe – Ressonância Magnética	x				Realizada licitação de empresa para aquisição de equipamento Ressonância Magnética (RM)	UGP PROREDES				
18. Contratar empresa para compra de equipamento para o Hospital de Urgência de Sergipe – Ressonância Magnética		x			Em fase de contratação da empresa vencedora do processo licitatório.	UGP PROREDES				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		5,55%			* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		8	6				4			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		44,40%	33,33%				22,20%			
OBJETIVO 2: Estruturar o serviço de transporte interhospitalar e administrativo (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025			Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

Adquirir ambulâncias para transporte inter-hospitalar	Ambulâncias para o transporte Inter - hospitalar adquiridas	0	2023	Número	19		16		16	UGP PROREDES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável	
1. Licitar ambulâncias para transporte inter-hospitalar - Adesão a Ata de Registro de Preços				x			No primeiro quadrimestre foram licitadas 16 ambulâncias, sendo 14 do tipo USB e 02 do tipo USA. Para o segundo quadrimestre, encontra-se em andamento o processo de licitação para aquisição de mais 03 ambulâncias do tipo USA.		UGP PROREDES	
2. Contratar empresa para compra de ambulâncias inter-hospitalar				x			Foi contratada empresa para a entrega de 16 ambulâncias. Em andamento processo de licitação para aquisição de mais 03 ambulâncias do tipo USA.		UGP PROREDES	
3. Entregar ambulâncias inter-hospitalar				x			Os veículos foram entregues à SES. Contudo, a disponibilização à sociedade ainda não foi realizada em razão da necessidade de organização logística para o serviço inter-hospitalar.		UGP PROREDES	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				3						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100%						

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
OBJETIVO 12: Qualificar os processos assistenciais e de gestão dos estabelecimentos de saúde que compõem a rede própria de atenção à saúde (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										Área responsável
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar Especialidades de Odontopediatria nos CEO'S de gestão estadual	Especialidades de Odontopediatria nos CEO'S de gestão estadual implantada	0	2023	Número	25%		0		0	FUNESA
Repactuar anualmente Transporte social para usuários encaminhados para os CEO'S estaduais nos Colegiados Interfederativos Regionais (CIR)	Oferta do Transporte social para usuários encaminhados para os CEO'S estaduais repactuados anualmente nos Colegiados Interfederativos Regionais (CIR)	0	2023	Número	1		0		0	FUNESA
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			ÁREA RESPONSÁVEL
1. Finalizar a elaboração da proposta e implantar a especialidade de Odontopediatria nos CEO's estaduais				x			A contratação de especialista RT para a elaboração da referida proposta, encontra-se em fase de publicação de Edital.			FUNESA
2. Repactuar através dos Colegiados Interfederativos a garantia do transporte social dos usuários referenciados para os CEOs				x			Previsto para participação nos CIRs dias: 17/09 - Aracaju e 19/09 - N. Sra. do Socorro.			FUNESA
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			50,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				2						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º Quadrimestre*				100,00%						
DIRETRIZ 2: Fortalecer a Política de Regulação para a garantia do acesso universal e equânime										
OBJETIVO 5: Implementar regulação da 1ª consulta do paciente dos CEOs estaduais junto a Central Estadual Regulação (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										Área responsável
Descrição da Meta		Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida		2º Quadrimestre - 2025				
								Semáforo		

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta				Meta prevista para 2025	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Nº alcançado	Resultado atual	
Implementar sistema de regulação unificado nos CEO's estadual	Sistema de regulação unificado nos CEO's estaduais implementado	1	2023	Número	2		0		0	FUNESA
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área Responsável	
1. Realizar a implementação da regulação nos CEO's com base no cronograma/ordem de priorização apontada pela SES				x			Foi pactuado entre Funesa e Complexo de Regulação que a estrutura para realização das regulações serão montadas nos espaços físicos da FUNESA, a qual está providenciando o redimensionamento de alguns espaços para iniciar a montagem das salas.		FUNESA	
2. Realizar estudo de avaliação do piloto de regulação no CEO de Simão Dias e propor plano de melhorias.				x			Encontra-se em fase de execução com a equipe do Complexo de Regulação, a Coord. dos CEOs e Odontólogos Reguladores da Funesa.		FUNESA	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			50,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				2						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º Quadrimestre*				100,00%						
DIRETRIZ 4: Fortalecer a Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde no estado, com foco na qualificação e valorização dos trabalhadores do SUS e de seus processos de trabalho.										
OBJETIVO 1: Implantar e Implementar a Política Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

Ofertar Cursos de Pós-graduação (lato e stricto sensu) para a rede SUS Sergipe	Nº de Cursos de Pós – graduação (lato e stricto sensu) para a rede SUS Sergipe ofertados.	2 cursos	2023	Número	5 cursos (2 cursos da continuação de 2024; 1 Mestrado;1 Programa de residência)		2		2	FUNESA
Realizar ações de educação permanente do PAA	Proporção de ações de educação permanente do Plano Anual de Atividades (PAA) realizadas.	80%	2023	Percentual	80%	87	45%	87	45%	FUNESA
Elaborar Proposta/projeto de regulamentação de pagamento de bolsas	Proposta/projeto de regulamentação de pagamento de bolsas elaborado	0	2023	Número	1		1		1	FUNESA
Atualização da Legislação da ESP/Funesa, contendo arranjos que viabilizem modalidades de contratação de professores para o exercício da docência.	Gratificação para o exercício da docência pelos trabalhadores da Funesa, regulamentada	0	2023	Número	1		1		1	FUNESA
Encaminhar ao Conselho Curador Estudo para elaboração de proposta de Concurso público para recomposição do quadro de efetivos da FUNESA	Estudo para elaboração de proposta de Concurso público para recomposição do quadro de efetivos da FUNESA encaminhada ao Conselho Curador	0	2023	Número	1		0		0	FUNESA
Realizar e apresentar ao Conselho Curador proposta de atualização salarial com estudo do impacto financeiro	Proposta de atualização salarial com estudo do impacto financeiro realizado e apresentado para o Conselho Curador.	0	2023	Número	1		0		0	FUNESA
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área Responsável

1. Executar ações do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde previstas no PAA 2025.				x			As ações estão sendo executadas de acordo com o cronograma de ações do PAA 2025	FUNESA	
2. Ofertar cursos de Pós-graduação (lato e stricto sensu) para a rede SUS Sergipe				x			Cursos de Pós-Graduação estão sendo realizados conforme previsto (Curso de Especialização em Gestão Hospitalar e Curso de Especialização em Vigilância e Emergências em Saúde) e concluindo etapa de definição de novas propostas de cursos de Pós, além de construção do plano de curso de Pós-Graduação das PIC's.	FUNESA	
3. Apoiar a realização das ações de educação permanente previstas no PAA 2025				x			As ações estão sendo realizadas com o apoio da FUNESA conforme programado	FUNESA	
4. Submeter para aprovação a proposta/projeto de regulamentação de pagamento de bolsas: de pesquisa, para projetos, e estudos.				x			A proposta foi analisada pelo setor jurídico e encaminhada a Diretoria para aprovação	FUNESA	
5. Elaborar estudo de necessidade de recomposição do quadro da Funesa, afim de propor a realização do concurso público ao Governo do Estado				x			Estudo encontra-se em fase final de levantamento da necessidade do quantitativo de pessoal para cada setor da FUNESA para ser submetido ao Conselho Curador	FUNESA	
6. Elaborar estudo afim de propor a atualização salarial ao Governo do Estado				x			A elaboração de estudo referente a Atualização Salarial e PER, continua em andamento. No próximo Conselho Curador estará sendo pautado a aplicação da Lei nº 230/2025, junto a Funesa.	FUNESA	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			16,66%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				6					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º Quadrimestre*				100,00%					
DIRETRIZ 5: Aprimorar o uso de Tecnologias da Informação e Comunicação – TIC, investindo em infraestrutura de tecnologia, objetivando a captação de dados e o acesso à informação promovendo a modernização da gestão, em integração com a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS).									
OBJETIVO 1: Investir na área de Tecnologia da Informação – TI (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)									
Descrição da Meta		Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida		2º Quadrimestre - 2025			Área responsável
								Semáforo	

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta				Meta prevista para 2025	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Nº alcançado	Resultado atual		
Implantar Sistema de Gestão Acadêmica para a Escola de Saúde Pública do Estado de Sergipe (ESP/SE)	Sistema de Gestão Acadêmica para a Escola de Saúde Pública do Estado de Sergipe (ESP/SE), implantado.	0	2023	Número	1		0		0	FUNESA	
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área Responsável		
1. Implantar Sistema de Gestão Acadêmica para a Escola de Saúde Pública do Estado de Sergipe (ESP/SE)				x			O Sistema de Gestão Acadêmica será disponibilizado pelo Ministério da Educação, através da Universidade Federal de Goiás, não será mais utilizado pela ESP/SE, que está desenvolvendo uma Plataforma com a programação do Portal com Integração de Módulos, para uso das necessidades da ESP/SE		FUNESA		
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				1							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º Quadrimestre*				100,00%							
DIRETRIZ 6: Investir na infraestrutura e no parque tecnológico dos estabelecimentos de saúde da rede própria, de acordo com as necessidades, visando a qualificação do acesso e do cuidado à população de forma humanizada.										Área Responsável	
OBJETIVO 1: Estruturar as unidades assistenciais da rede própria (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)											
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		
Adquirir equipamentos e softwares	Porporção de equipamentos e softwares para a FUNESA adquiridos	30%	2023	Percentual	40%		75,00%		75%	FUNESA	

M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área Responsável			
1. Notificar a SES sobre a necessidade de reforma e manutenção periódica do espaço físico da Central de UBV		x				Notificação realizada em março, com início de reformas em abril/2025		FUNESA			
2. Adquirir/atualizar os equipamentos do parque tecnológico da FUNESA com vistas a garantir o atendimento das demandas contratualizadas.			x			As demandas estão sendo atendidas mediante necessidades apresentadas por cada setor. Inclusive com a chegada de mais computadores neste 2º Quadrimestre		FUNESA			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		50,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		1	1								
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º Quadrimestre*		50,00%	50,00%								
DIRETRIZ 9: Fortalecer a comunicação, articulação e integração, entre as áreas técnicas da SES e entre a SES e as Fundações, para uma melhor atuação nos processos de tomada de decisão e condução das Políticas de Saúde do Estado.								Área Responsável			
OBJETIVO 1: Promover a integração dos processos de trabalho entre as áreas técnicas da saúde estadual. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)								Área responsável			
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025					
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)			Semáforo	
										Nº alcançado	Resultado atual
Instituir fluxo elaborado de maneira co-participativa entre SES e FUNESA a fim de garantir a fluidez das ações contratualizadas	Fluxo elaborado de maneira co-participativa entre SES e FUNESA a fim de garantir a fluidez das ações contratualizadas instituído	0	2023	Número	1		1		1	FUNESA	
Pactuar proposta de monitoramento e avaliação do processo de trabalho entre FUNESA e SES	Proposta de monitoramento e avaliação do processo de trabalho entre FUNESA e SES pactuado	0	2023	Número	1		0		0	FUNESA	
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área Responsável			
1. Pactuar/ instituir junto à SES o fluxo construído.			x			O Fluxo construído entre a FUNESA e a SES encontra-se na Superintendência da ESP/SE para		FUNESA			

					encaminhamento a SES via Ofício visando a instituição do mesmo.	
2. Discutir e pactuar monitoramento e avaliação do processo de trabalho entre FUNESA e SES		x			Agenda junto a SES, com programação para 3º Quadrimestre para alinhar o monitoramento do fluxo construído.	FUNESA
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	50,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		2				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º Quadrimestre*		100,00%				

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
OBJETIVO 13: Descentralizar as transfusões ambulatoriais para os hospitais regionais do estado de Sergipe (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										Área responsável
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Descentralizar serviços de transfusões ambulatoriais	Serviços de transfusões ambulatoriais descentralizados	0	2023	Numero	3		0		0	FSPH/HEMOSE
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1.Efetuar análise das demandas transfusionais de cada regional				x			A hemorrede e a Gerência do Ambulatório de Transfusão do Hemocentro tem conduzido o monitoramento contínuo das demandas transfusionais de cada região de saúde, com o objetivo de compreender as necessidades locais, otimizar a alocação de recursos e			FSPH/HEMOSE

						aprimorar os serviços prestados à população e para o terceiro quadrimestre será apresentado as demandas transfusionais por região de saúde.				
2.Garantir leitos day para hemoterapia ambulatorial nos hospitais regionais		x				Houve a reunião do Conselho Curador, mas a pauta não foi inserida ficando a sua inclusão para a reunião do terceiro quadrimestre,	FSPH/HEMOSE			
3.Minimizar a necessidade de deslocamento dos pacientes e descentralização dos serviços de transfusão ambulatorial		x				Essa pauta será discutida na reunião do Conselho Curador do terceiro quadrimestre.	FSPH/HEMOSE			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		33,33%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			3							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			100,00%							
OBJETIVO 14: Descentralizar as coletas de sangue/hemocomponentes através de Unidade Móvel no estado de Sergipe.							Área responsável			
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
Nº alcançado	Resultado atual									
	Adquirir Unidade Móvel de coleta de sangue	Unidade Móvel de coleta de sangue adquirida	0	2023	Número	1		0		0
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1.Articular ações por meio de parceria para aquisição da Unidade Móvel de coleta de sangue				x			A meta visa ampliar as coletas externas, garantindo maior alcance e comodidade aos doadores. Estão em andamento os processos para aquisição de cadeiras de coleta e locação de vans. Após análise de demanda e viabilidade financeira, definiu-se pela aquisição de duas vans: uma para transporte da equipe			FSPH/HEMOSE

						e outra para os equipamentos. Essa solução foi adotada diante das dificuldades para aquisição de uma unidade móvel, como: alto custo, manutenção e exigências técnicas. A medida garantirá eficiência e sustentabilidade nas ações de coleta externa.				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
OBJETIVO 15: Implantar serviço de execução de necrópsia e integrar sistema de monitoramento ao serviço de Vigilância Epidemiológica do estado de Sergipe (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										Área responsável
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Capacitar equipe técnica para execução de autópsia minimamente invasiva (AMI)	Percentual de médicos e técnicos treinados em AMI	50%	2023	Percentual	50%		0%		0%	FSPH/SVO
Adquirir e atualizar sistema de gerenciamento e processamento de dados do SVO	Percentual de setores do serviço interfaceada	50%	2023	Percentual	50%		20%		20%	FSPH/SVO
Aumentar a proporção de óbitos em investigação notificados para monitoramento de vigilância (COE)	Percentual de óbitos admitidos e investigados para agravos epidemiológicos notificados a vigilância epidemiológica	30%	2023	Percentual	30%	101	15%		15%	FSPH/SVO
Implantar serviço de necrópsia	Serviço de necrópsia implantado	0%	2023	Percentual	50%		0%		0%	FSPH/SVO
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável

1. Qualificar em unidades de referência da rede SVOs, os profissionais para execução da técnica de necropsia minimamente invasiva, que passou a ser modelo de investigação macroscópica em casos de surtos epidemiológicos de alta transmissão.		x			No último quadrimestre foi elaborado, em conjunto com o Serviço de Verificação de Óbitos do Ceará (SVO), um cronograma de treinamento para capacitação em Autópsia Minimamente Invasiva (AMI), iniciando em agosto e concluindo em dezembro 2025 destinado a dois médicos patologistas e três médicos generalistas que atuam nos plantões do serviço. A atividade de necropsia na sede do IML ocorrerá temporariamente por período de seis meses até a conclusão da reforma e mudança para a nova sede do SVO.	FSPH/SVO
2. Garantir segurança de informação e base para análise e conclusão de dados e diagnóstico as atividades de necropsia, análise laboratorial, histologia e notificação dos óbitos admitidos.		x			No segundo quadrimestre, a equipe de suporte interno de TI da Fundação de Saúde Parreiras Horta (FSPH) mantém o acompanhamento do processo de desenvolvimento do sistema para o Serviço de Verificação de Óbitos (SVO), conduzido pela equipe da Universidade Tiradentes (UNIT). Devido à complexidade no desenvolvimento dos módulos voltados ao gerenciamento de dados e informações, bem como à futura implantação do serviço de autópsia, a Coordenação de Planejamento da FSPH intermediou cooperação técnico-científica junto a outros serviços de SVO, visando oferecer suporte técnico e aporte de	FSPH/SVO

					informações à equipe interna. Até o momento, os SVOs da Bahia e do Rio Grande do Norte já confirmaram a disponibilidade de cooperação com nossa unidade	
3. Realizar necropsia dos óbitos e coletas para diagnóstico laboratorial de agentes epidemiológicos nas situações de emergência em saúde pública.		x			No segundo quadrimestre, foram realizadas coletas de amostras biológicas humanas em todos os óbitos com sintomatologias identificadas na entrevista médica. Foram admitidos 670 óbitos no serviço onde 110 enquadraram-se em situação para investigação de agravos epidemiológicos sendo coletados e enviados para análise laboratorial no LACEN, o total de 584 exames. Para viabilizar o início das atividades de necropsia, o Serviço de Verificação de Óbitos (SVO) firmou, no segundo quadrimestre, termo de cooperação técnica com o Instituto Médico-Legal (IML). O acordo prevê a cessão de sala, em local e horários específicos, para a realização das necropsias nas dependências do IML, conduzidas pela equipe técnica do SVO, composta por médicos e técnicos de necropsia. As necropsias serão realizadas por meio da técnica de Autópsia Minimamente Invasiva (AMI), tendo como foco inicial a elucidação das	FSPH/SVO

							causas de óbito em gestantes e crianças.			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			33,33%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				3						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
OBJETIVO 16: Fornecer insumos (kits e materiais) à rede de Vigilância visando ações de promoção, prevenção e diagnóstico de diferentes agravos da saúde.									Área responsável	
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Distribuir kits, insumos e materiais necessários para a realizações de exames	Proporção de Kits, insumos e materiais necessários para a realizações de exames distribuídos	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN
Supervisionar distribuição de insumos na Rede	Proporção de insumos distribuídos na Rede supervisionados	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Fornecer insumos aos municípios visando ações de promoção, prevenção e diagnóstico de diferentes agravos da saúde				x			Distribuímos Kits, insumos e materiais necessários para a realizações de exames e supervisionamos a distribuição destes insumos na Rede. Em relação à distribuição dos kits no primeiro primeiro e segundo quadrimestre de 2025 foram liberados 361 kits , sendo eles: 132 kits de LVC- DPP (Teste rápido leishmaniose visceral canina), 148 kits de KATO KATZ (Programa de Controle de Esquistossomose), 04 kits de OnSite (Teste rápido Leishmaniose Visceral Humana), 05 kits de Malária e 72 kits			FSPH/LACEN
2.Supervisionar o uso dos kits distribuídos para os municípios				x						FSPH/LACEN
3. Manter o estoque atualizado				x						FSPH/LACEN
4.Monitorar a entrega e a utilização dos kits através de planilhas e do sistema GAL				x						FSPH/LACEN

							de TRM (Teste rápido para tuberculose) para os municípios que solicitaram. A entrega de kits está atrelada a liberação de exames via GAL.			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)				25,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO					4					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*					100,00%					
OBJETIVO 17: Fortalecer a rede de atenção de pré-natal visando a prevenção, diagnóstico e tratamento de gestantes através dos exames realizados pelo Protege (Programa de Proteção à Gestante) (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)									Área responsável	
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado		Resultado atual
Realizar exames HIV, Sífilis, Toxoplasmose, HTLV I/II e Hepatites B e C no pré-natal em gestantes do estado	Proporção de exames de HIV, Sífilis, Toxoplasmose, HTLV I/II e Hepatites B e C no pré-natal realizados em gestantes do estado	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável	
1.Fortalecer a rede de atenção do pré-natal visando a prevenção, diagnóstico e tratamento de gestantes através dos exames realizados pelo Protege (Programa de proteção a gestante).				x			Para fortalecer ainda mais a rede, é necessário que 100% dos municípios façam a adesão ao PROTEGE. Para tanto, faltam apenas 3 municípios, que são: Amparo do São Francisco, Itabaiana e Pirambu. No decorrer de 2025, foram realizados 131.481 exames em todo o estado, sendo 60.659 no primeiro quadrimestre e 70.822 no segundo.		FSPH/LACEN	
2.Garantir fornecimento de kits e insumos para realização dos exames ao longo do ano e a demanda extra dos mutirões.				x			Atendido demanda necessária no 1º Quadrimestre de 2025, com distribuição de 18.070 cartões papel		FSPH/LACEN	

							de filtro e 2.250 lancetas para coleta em toda a rede de APS do Estado, já no 2º Quadrimestre de 2025, foram distribuídos 21.770 cartões papel de filtro e 7.700 lancetas . A diferença entre a quantidade de cartões e lancetas se dá pela preferência do município em realizar punção venosa, visto que a punção digital não contempla a realização de outros exames.			
3.Prevenir a transmissão vertical de doenças como HIV, sífilis e toxoplasmose congêntas e permitir o tratamento precoce das gestantes atendidas pelo programa e nos mutirões, buscar fortalecer o programa de proteção a gestante e incentivar municípios a aderir ao programa.							Participamos e realizamos mutirões para fortalecer o programa de proteção a gestante e incentivar municípios a aderir ao programa e qualificar os profissionais envolvidos. No primeiro e segundo quadrimestre foram realizados treinamentos em Boquim, Feira Nova, Nossa Senhora Aparecida e Rosário (Fevereiro) e Areia Branca (Março), Amparo de São Francisco e Poço Verde (Maio) e General Maynard (Agosto).			FSPH/LACEN
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		33,33%					* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			3							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			100,00%							
OBJETIVO 18: Oferecer treinamento/capacitação/atualização aos microscopistas municipais (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										Área responsável
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar ações de educação em saúde relacionadas ao	Proporção de ações de educação em saúde	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN

combate às arboviroses e Esquistossomose	relacionadas ao combate às arboviroses e Esquistossomose									
Treinar os analistas municipais para a leitura de larvas imaturas de culicídeos e Lâminas de Kato Katz do PCE	Proporção de analistas municipais treinados para a leitura de larvas imaturas de culicídeos e Lâminas de Kato Katz do PCE	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável	
1. Aperfeiçoar o diagnóstico das endemias;			x			Oferecemos treinamentos e atualizações para que os municípios realizem os diagnósticos descentralizados com excelência, assegurando o paciente. No 1º quadrimestre foram realizados treinamentos do <u>PROGRAMA DE CONTROLE DE ESQUISTOSSOMOSE</u> aos municípios de Nossa Senhora do Socorro, Barra dos Coqueiros, Capela e Amparo do São Francisco (Fevereiro); Carmópolis, São Cristóvão, Salgado e Santana do São Francisco (Março); Lagarto, Pacatuba, Aracaju e Divina Pastora (Maio), Aracaju, São Francisco e Propriá (Julho); de <u>CULICÍDEOS</u> aos municípios de Nossa Senhora do Socorro e Santa Luzia do Itanhi (Fevereiro); Carmópolis, Capela, Pedra Mole e Santana do São Francisco (Abril); Aracaju, Divina Pastora, Frei Paulo, Itaporanga, Pinhão, Poço Redondo, São Francisco, Pacatuba, Poço Verde (Junho). de <u>LEISHMANIOSE CANINA</u> aos municípios de Poço			FSPH/LACEN	FSPH/LACEN
2. Desenvolver ações de educação em saúde relacionadas ao combates às arboviroses e Esquistossomose;			x		-				FSPH/LACEN	FSPH/LACEN
3. Qualificar os analistas municipais na leitura de larvas imaturas de larvas de culicídeos e Lâminas de Kato Katz do PCE;			x						FSPH/LACEN	

					Redondo (Junho) e Pirambu (Julho); de <u>TUBERCULOSE E HANSENÍASE</u> aos municípios de Lagarto (<u>Maio</u>), Simão Dias e Itabaianinha (<u>Agosto</u>). Foram realizadas ações de análises de Aedes aegypti através da metodologia de <u>ARMADILHAS DE OVITAMPAS</u> nos municípios de Maruim, Santo Amaro, Salgado, General Maynard, Aquidabã, Amparo de São Francisco, Areia Branca, Muribeca e Santa Rosa de Lima, com a montagem total de 180 armadilhas . Foram realizadas ações de <u>PESQUISAS MALACOLÓGICAS</u> nos municípios de Estância (8 ações) e São Cristóvão (2 ações) totalizando 10 ações e 185 moluscos coletados e analisados .	
4. Disponibilizar o material necessário às análises;		x			Os kits são fornecidos pelo MS e distribuídos pelo Lacen baseado na produção e execução dos testes em cada município. O acompanhamento é feito através do cadastro dos exames via GAL, bem como do Controle de Qualidade realizado pelo Lacen através das análises realizadas pelos municípios. Foram distribuídos 132 kits de LVC- DPP (Teste rápido leishmaniose visceral canina), 148 kits de KATO KATZ (Programa de Controle de Esquistossomose), 04 kits de OnSite (Teste rápido Leishmaniose Visceral Humana), 05 kits de Malária e 72 kits de TRM (Teste rápido para tuberculose).	FSPH/LACEN
5. Atender os municípios, sanando suas necessidades imediatas.		x				FSPH/LACEN
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	20,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	

TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				5						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
DIRETRIZ 2 : Fortalecer a Política Estadual de Regulação para garantia do acesso universal e equânime.										
OBJETIVO 4: Integralizar os serviços hematológico por meio da Central Estadual Regulação										Área responsável
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Regular o atendimento ambulatorial das doenças benignas do sangue do Hemocentro Coordenador pela CER	Proporção de Serviços hematológicos regulados pela CER	0	2023	Numero	50%		0%		0%	FSPH/HEMOSE
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1 Elaborar planejamento de integração dos serviços hematológicos, junto à SES.				x			A proposta foi discutida em reunião realizada no dia 03 de fevereiro do corrente ano, na Secretaria de Estado da Saúde (SES), com a participação da equipe da Central de Regulação do Estado, representada por Ariane e Dr. Clovis. Na ocasião, ficou acordado que a equipe verificaria junto ao Gabinete da SES a viabilidade da regulação dos atendimentos. Esclarecemos que tal regulação será direcionada à assistência hematológica no ambulatório do HEMOSE, voltada ao acompanhamento de doenças benignas do sangue, como anemia falciforme, talassemias, anemias hereditárias, distúrbios de coagulação e púrpuras			FSPH/HEMOSE

							trombocitopênicas, entre outras. Em tempo, foi solicitada uma nova reunião para alinhamento e definição dos fluxos assistenciais, de modo a assegurar a organização da rede e o acesso regulado dos pacientes. Ressalta-se que essa meta será inserida na pauta a ser levada para apreciação do Conselho Curador no próximo quadrimestre, visando o avanço das tratativas para implantação da regulação desses atendimentos.			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)				100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO					1					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*					100,00%					
DIRETRIZ 4 : Fortalecer a Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde no estado, com foco na qualificação e valorização dos trabalhadores do SUS e de seus processos de trabalho.										
OBJETIVO 2: Implantar o Centro de Treinamento e Pesquisa da FSPH (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)									Área responsável	
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
		Nº alcançado	Resultado atual							
Criar Comissão de pesquisa	Comissão de pesquisa criada	0	2023	Número	1		1		1	FSPH/HEMOSE
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável	
1. Elaborar planejamento pedagógico das ações de capacitação programadas				x			A FSPH tem buscado articular parcerias estratégicas com instituições de ensino, ampliando as possibilidades de formação e atualização profissional para executar o planejamento de capacitações		FSPH/HEMOSE	

					anuais. Destaca-se, nesse processo, a colaboração com a Fundação Estadual de Saúde (Funesa), que tem se mostrado uma aliada importante na oferta de cursos, oficinas e capacitações alinhadas às necessidades identificadas nos diversos setores da Fundação. Além disso, a Escola de Governo, o Serviço Nacional de Aprendizagem Comercial (Senac) e a Universidade Tiradentes (Unit) também têm contribuído com a oferta de cursos, capacitações e especializações, fortalecendo o processo de qualificação. Essa iniciativa visa garantir um planejamento estruturado, contínuo e alinhado com as demandas reais dos serviços, promovendo maior eficiência, humanização e segurança no atendimento à população.	
2. Elaborar, acompanhar e monitorar as produções científicas		x			A Comissão de Pesquisa do Hemose tem fortalecido o ambiente científico por meio do apoio a iniciativas de pesquisa e parcerias com instituições de ensino. Em junho, recebemos um projeto de mestrado da UFS e projetos de iniciação científica da Universidade Tiradentes, todos em análise pela comissão. Além disso, a comissão também tem elaborado e acompanhado a submissão de resumos científicos para o Congresso Brasileiro de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular-HEMO 2025, que ocorrerá no terceiro quadrimestre em São Paulo, promovendo a divulgação e o	FSPH/HEMOSE

					intercâmbio de conhecimento na área.	
3. Estimular a participação dos colaboradores para produção científica		x			O estímulo à participação dos colaboradores na produção científica está diretamente alinhado com as diretrizes da Comissão de Pesquisa do Hemose, cuja missão é apoiar e orientar os profissionais interessados, criando um ambiente propício à investigação científica e à disseminação do conhecimento gerado no cotidiano da unidade. Nesse contexto, a comissão também tem acompanhado trabalhos científicos que foram submetidos no Congresso Brasileiro de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular – HEMO 2025, reconhecido como o terceiro maior congresso de hematologia e hemoterapia do mundo. A Comissão Científica do Hemose submeteu, na Chamada Nº 08/2025 - Apoio a Eventos Técnico-Científicos em Saúde do CNPq, o projeto intitulado “Fórum de Inteligência Artificial Aplicada à Saúde Hematológica”, com o objetivo de explorar o uso de inteligência artificial e análise de dados para triagem, diagnóstico e gestão de estoques, além de estimular o desenvolvimento de soluções digitais e tecnológicas, como aplicativos, sistemas e ferramentas de gestão, voltadas aos desafios enfrentados pelos hemocentros. Sendo aprovado no resultado preliminar do julgamento de mérito técnico-científico. O	FSPH/HEMOSE

						resultado da 1 fase por extrato está previsto para o dia 23/09/2025.				
4. Firmar parcerias com Instituições de ensino públicas e privadas		x				Em parceria com o NEP da SES, o Hemose abriu vagas para estágio curricular no segundo quadrimestre na área de Biomedicina e busca estender para as áreas de Enfermagem, Farmácia, Biologia, Medicina, Fisioterapia, Odontologia e Tecnologia da Informação (TI), além de Projetos de Intervenção dos cursos de Enfermagem e Psicologia. A ação é realizada por meio do fortalecimento de parcerias com instituições de ensino, ampliando os convênios já existentes. Atualmente, o Hemose conta com 66 estagiários em estágios extracurriculares e, com essa iniciativa, busca expandir o campo de prática, contribuir para a formação profissional e apoiar as atividades da instituição.	FSPH/HEMOSE			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		25,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			4							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			100,00%							
OBJETIVO 3: Proporcionar capacitação e qualificação externa aos colaboradores do LACEN (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)							Área responsável			
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado		Resultado atual
Realizar capacitações para os colaboradores do LACEN	Proporção de capacitações para os colaboradores do LACEN realizadas	0	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN

Realizar eventos científicos presenciais e virtuais, demandados por órgãos externos (Congressos, Simpósios, Jornadas, Mostras Científicas, Seminários, Exposições) com participação efetivada	Proporção de eventos científicos presenciais e virtuais, demandados por órgãos externos (Congressos, Simpósios, Jornadas, Mostras Científicas, Seminários, Exposições) com participação efetivada	0	2023	Percentual	100%		60%		60%	FSPH/LACEN
Realizar eventos internos promovendo interação, engajamento e motivação dos colaboradores do LACEN	Proporção de eventos internos promovendo interação, engajamento e motivação dos colaboradores do LACEN realizados	0	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável	
1. Qualificar os analistas em diagnósticos padronizados pelas diretrizes do SUS				x			Durante o 1º quadrimestre, colaboradores do Lacen participaram de treinamentos internos realizados por todas as gerências, superintendência e assessoria técnica: Reunião de Abertura do Exercício 2025, promovida pela FSPH; Reunião com a Central de Transplantes de Sergipe para alinhamento no fluxo de dosagem de imunossupressores em pacientes transplantados renais; Reunião sobre Nova Gestão de Processo de Comparas, promovida pela COLIC/FSPH; Reunião de Alinhamento de Fluxos com as vigilâncias epidemiológicas municipais promovido pela FSPH/LACEN; Treinamento do Plano de Ação – Atualização do 5W2H promovida pelo Setor de		FSPH/LACEN	
2. Adquirir novos conhecimentos relacionados aos diagnósticos e pesquisas, aperfeiçoando o diagnóstico laboratorial				x					FSPH/LACEN	

Planejamento /FSPH; Reunião com entre ASVIS, Gerências LACEN e Técnico de Segurança do Trabalho/FSPH para alinhamento sobre pontos vulneráveis, uso de EPI, controle de acidentes e Plano de Treinamento Interno; Reunião “Novidades de rotina da COLIC com embasamento na Lei nº14.133/2021”; Reunião sobre “Instrução de Processo de Pagamento de Serviço ou Insumo”, promovido pela COLIC/FSPH; Treinamento de avaliação da Metodologia 5S, com a AGEQ/FSPH; Reunião com a AGEQ/FSPH, sobre Indicadores de Metodologia 5S; Reunião com AGEQ/FSPH sobre Treinamento de POP's -Procedimento Operacional Padrão; Treinamento de Não Conformidades promovido pela AGEQ/FSPH; Auditoria da ANVISA sobre o controle de qualidade de Diagnóstico de produtos e ambientes; Reunião com CGLab para fluxo de rotavírus; Reunião com CGLAB para alteração de fluxo de genotipagem do HIV.

Já no **segundo quadrimestre**, colaboradores do Lacen participaram de treinamentos internos e externos realizados por todas as gerências, superintendência e assessoria técnica: Seminário Sergipano de Licitações e Contratos; Nova fase da Metodologia 5S pelo Núcleo de Qualidade; Uso do indicador Biológico nos processos de esterilização; Importância da Biossegurança e

					Saúde Mental; Treinamento sobre não conformidades e boas práticas e registros laboratoriais; Oficina de PCA e ETP ofertada pelo GOVPLAN; Treinamento Vigilância Sanitária; Treinamento Harpya; Treinamento Controle de Qualidade do GAL; Oficina de Vírus Respiratórios promovida pelo OPAS, Ministério da Saúde e CIEVS; Oficina de Emergências em Saúde Pública promovida pelo OPAS, Ministério da Saúde e CIEVS; Treinamento Internacional de Transporte Seguro de Substâncias Infeciosas; Treinamento de Esporotricose promovido pelo MS; Encontro sobre a vigilância da malária na região Extra-Amazonica.	
3. Estabelecer padrões para o desenvolvimento de pesquisa científica e publicações em revistas nacionais e internacionais.		x			No 1º quadrimestre de 2025 foram publicados 2 artigos com a participação de colaboradores do Lacen: ***Network analysis of socioeconomic disparities and public transport in COVID-19 spread: a case study in northeast Brazil. J Infect Dev Ctries. ***Spatial and temporal patterns of meningitis in Sergipe, between 2012 and 2022. Revista Caderno Pedagógico.	FSPH/LACEN
4. Proporcionar a troca de experiências e adaptar padrões de excelência laboratorial a nossa realidade		x			Visando antever possíveis surtos e/ou epidemias considerando eventos sazonais e situações advindas de outros estados/países, o LACEN participa semanalmente de reuniões, sala de situação e treinamentos referentes às doenças de notificação compulsória de interesse em saúde	FSPH/LACEN

						pública, que são realizados pelo MS e CGLAB. Busca ativa laboratorial do sarampo (Dia S); Oficina para o Rotavírus (monitoramento); Câmara Técnica (CONASS - CGLAB); Rede LACEN; Projeto Amor de Mãe, Encontro sobre a vigilância da malária na região Extra-Amazônica, Webinar FUNESA, Reunião com a CCIH dos hospitais públicos e particulares de Aracaju, entre outros.				
5. Participar de eventos científicos presenciais e virtuais variados, a exemplo de Simpósios, Jornadas, Mostras científica, Seminários, Exposições, entre outros eventos.		x				A participação em eventos científicos presenciais, como simpósios, jornadas, mostras científicas, seminários e exposições, está prevista majoritariamente para o terceiro quadrimestre do ano, considerando o calendário acadêmico e a programação usual desses eventos.	FSPH/LACEN			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		20,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			5							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			100,00%							
DIRETRIZ 5 : Aprimorar o uso de Tecnologias da Informação e Comunicação – TIC, investindo em infraestrutura de tecnologia, objetivando a captação de dados e o acesso à informação promovendo a modernização da gestão, em integração com a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS).										
OBJETIVO 2 : Informatizar a Hemorrede Estadual Pública para o controle efetivo da hemoterapia.							Área responsável			
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
		Nº alcançado	Resultado atual							
Implantar Sistema de informação interfaceado entre as Agências Transfusionais	Sistema de informação interfaceado entre as Agências Transfusionais (AT's) na Rede Hospitalar e	0	2023	Numero	1		48%		48%	FSPH/HEMOSE

(AT's) na Rede Hospitalar e o Hemocentro Coordenador	o Hemocentro Coordenador implantado.								
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Implantar Sistema de Informação interfaceado entre as agências transfusionais e o Hemocentro coordenador, atendendo as normativas do Ministério da Saúde.			x			O projeto atingiu 48% de execução devido à informatização da HEMORREDE do Estado de Sergipe, que contemplou captação, coleta (interna e externa), postos de coleta, produção, rotulagem, estocagem e dispensação. Para viabilizar essa modernização, foram adquiridos computadores e impressoras de etiquetas por transferência térmica, garantindo rastreabilidade, eficiência e maior segurança em todo o ciclo do sangue.			FSPH/HEMOSE
2. Informatizar a rede pública que estão sob a gestão da FSPH, tendo como projeto piloto à Maternidade Nossa Senhora de Lourdes.				x		No primeiro quadrimestre a ação estava prevista para iniciar pelo HUSE, contudo após reanálise técnica e viabilidade do processo de implantação da informatização, houve a necessidade de manter a Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, como projeto piloto inicial que está previsto para o terceiro quadrimestre .			FSPH/HEMOSE
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		50,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			1	1					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			50,00%	50,00%					
DIRETRIZ 6 : Investir na infraestrutura e no parque tecnológico dos estabelecimentos de saúde da rede própria, de acordo com as necessidades, visando a qualificação do acesso e do cuidado à população de forma humanizada.									
OBJETIVO 1: Estruturar as unidades assistenciais da rede própria (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)									Área responsável
Descrição da Meta		Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida		2º Quadrimestre - 2025			
								Semáforo	

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta				Meta prevista para 2025	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Nº alcançado	Resultado atual	
Execução do projeto arquitetônico de reforma total do Lacen	Projeto arquitetônico do Lacen em execução	100%	2023	Percentual	100%		20%		20,00%	FSPH/LACEN
Adquirir equipamentos para o LACEN via PAC	Proporção de equipamentos novos adquiridos para LACEN	0	2023	Percentual	100%		50%		50,00%	FSPH/LACEN
Reformar o SVO	SVO reformado.	0	2023	Percentual	100%		22%		22,00%	FSPH/SVO
Equipar o SVO	SVO equipado	0	2023	Percentual	70%		43%		43,00%	FSPH/SVO
			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável	
1. Acompanhar a execução da elaboração do projeto arquitetônico de reforma total do LACEN				x			Aguardando execução por parte do POREDES/BID. Conforme informado pela equipe da UGP PROREDES, foi contratada empresa para a elaboração dos projetos arquitetônicos de reforma.		FSPH/LACEN + UGP PROREDES	
2. Acompanhar a execução da obra de reforma total do LACEN						x	Programada o terceiro quadrimestre 2025		FSPH/LACEN + UGP PROREDES	
3. Acompanhar a aquisição de equipamentos via PAC				x			Processo de aquisição finalizado na SES, aguardando a chegada de novos equipamentos. Verba Covid (Lei 172/2000) totalizando um restante de R\$ 1.796.544,20, PAC de Equipamentos totalizando R\$ 2.768.460,00 (Proposta: 04384829000123030)		FSPH/LACEN	
4. Acompanhar a obra e a aquisição de equipamentos para o SVO				x			A obra de reforma da nova sede foi iniciada no 3º quadrimestre de 2024, período em que houve repasse de recursos para o seu custeio.		FSPH/SVO	

						No segundo quadrimestre, a equipe de engenharia da CBM (empresa contratada FSPH), em conjunto com a empresa de manutenção predial, identificou a necessidade de readequação do projeto de obra, após levantamento inicial da situação estrutural do prédio. Dessa forma, o cronograma de execução e conclusão da obra está sendo ajustado. Com a aprovação da PLP 58/2025, o processo de aquisição de equipamentos prossegue. O processo de licitação nº 17896/2025 encontra-se na PGE,o mesmo contendo itens necessários a realização e instalação da atividade de necropsia. Até o 2º quadrimestre, apenas um equipamento da lista pendente teve seu processo de compra concluído, conforme informado pelo setor responsável da SES.				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		25,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			3		1					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			75,00%		25,00%					
OBJETIVO 3: Renovar o parque tecnológico do Lacen.										Área responsável
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Adquirir equipamentos novos	Proporção de equipamentos novos adquiridos	0	2023	Percentual	100%		50%		50,00%	FSPH/LACEN

Realizar manutenções e/ou ações corretivas	Proporção de manutenções e/ou ações corretivas realizadas.	0	2023	Percentual	100%		100%		100,00%	FSPH/LACEN
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável	
1. Garantir a qualidade e acurácia dos diagnósticos				x			Diagnósticos realizados com base em normas técnicas e diretrizes instituídas pelo Ministério da Saúde, com monitoramento e atualização constantes. Foram realizados 180 cadastros no sistema Gal (Gerenciador de Ambiente Laboratorial) neste quadrimestre, com assinatura de termos de compromisso e confidencialidade, baseado nas leis de LGPD.		FSPH/LACEN	
2. Assegurar rapidez e segurança no acesso aos dados cadastrados no sistema, nas pesquisas, palestras, reuniões, assessorias realizadas on-line, diariamente.				x					FSPH/LACEN	
3. Otimizar os fluxos de trabalho e agilizar o acesso às pesquisas e diagnósticos.				x					FSPH/LACEN	
4. Adquirir equipamentos novos que contemplem a chegada de novos diagnósticos, bem como atualização de metodologias já existentes.				x					FSPH/LACEN	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			25,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				4						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
OBJETIVO 4 : Implantar ponto eletrônico no Lacen.									Área responsável	
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

Instalar ponto eletrônico nas dependências do Lacen	Ponto eletrônico instalado nas dependências do Lacen	0	2023	Numero	1		70%		70,00%	FSPH/LACEN
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Garantir a segurança na informação pertinente aos horários dos funcionários da instituição.				x			Iniciado o processo de adesão a registro de preços para contratação de serviço de instalação e controle de frequência através de relógio eletrônico de ponto. Ainda não finalizado em virtude de se tratar de processo que requer análise técnica pela EMGETS acerca do padrão tecnológico dos equipamentos a serem instalados, bem como a natureza das jornadas de trabalho dos colaboradores.			FSPH/LACEN
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
DIRETRIZ 9: Fortalecer a comunicação, articulação e integração, entre as áreas técnicas da SES e entre a SES e as Fundações, para uma melhor atuação nos processos de tomada de decisão e condução das Políticas de Saúde do Estado.										
OBJETIVO 2: Fortalecer a comunicação, articulação e integração, entre as áreas técnicas do LACEN e dos municípios, para uma melhor atuação nos processos de tomada de decisão e condução das Políticas de Saúde do Estado (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										Área responsável
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Enviar notas técnicas e informativas aos municípios	Proporção de notas técnicas e informativas enviadas aos municípios	100,00%	2023	Percentual	100,00%		100%		100%	FSPH/LACEN
Prestar assistência técnico-científica aos laboratórios	Proporção de assistência técnico-científica prestadas aos laboratórios	100,00%	2023	Percentual	100,00%		100%		100%	FSPH/LACEN

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Orientar a atenção básica e hospitalar quanto aos critérios de seleção das amostras, bem como o transporte e o armazenamento das amostras até a chegada ao Lacen.		x			Orientação realizada através de notas técnicas e informativas referentes às doenças de notificação compulsória de interesse em saúde pública, além de manter realização de treinamentos para toda a rede, com monitoramento e atualização constantes.	FSPH/LACEN
2. Implantar um fluxo de comunicação proativa entre o Lacen e a rede.		x			No primeiro e segundo quadrimestre foram emitidas e enviadas 20 notas técnicas e informativas referente às alterações de fluxo, possíveis manutenções e informações de coleta, armazenamento e transporte de amostras.	FSPH/LACEN
3. Fortalecer a Vigilância Laboratorial referente aos agravos de média e alta complexidade.		x			O Lacen Sergipe realizou no dia 17/02/2025 uma Reunião de Alinhamento de Fluxos com as Vigilâncias Epidemiológicas Municipais com os seguintes objetivos: - Padronizar e otimizar os fluxos de envio e análise de amostras, fortalecendo a vigilância laboratorial no estado; - Fortalecer a articulação entre os níveis estadual e municipal, promovendo uma resposta mais ágil e coordenada às demandas de saúde pública; - Promover a troca de informações, esclarecer dúvidas operacionais e garantir a adequada condução dos processos de notificação, investigação e coleta de amostras; - Aprimorar a detecção oportuna de agravos, reduzir inconsistências nos	FSPH/LACEN

						registros e garantir maior eficiência na atuação das vigilâncias epidemiológicas junto ao Lacen.				
						No segundo quadrimestre foram realizadas diversas ações de monitoramento e fortalecimento da vigilância laboratorial com os municípios: Webinar FUNESA sobre Sarampo; Reunião com a CCIH dos hospitais públicos e particulares de Aracaju; Reunião de Planejamento com a SES; Visita à Maternidade Santa Izabel para alinhamento de fluxo do controle de qualidade da Sífilis; Reunião com a Vigilância Epidemiológica Estadual e suas áreas técnicas; Webinar FUNESA sobre Esporotricose e Febre Maculosa.				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			33,33%			* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				3						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
DIRETRIZ 10: Fortalecer as ações de vigilância em saúde, intervindo nos problemas sanitários e nas situações de emergência em saúde pública, em tempo oportuno e de forma integrada a todos os níveis de atenção.										
OBJETIVO 8: Realizar o monitoramento das sub-redes de diagnóstico. Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)							Área responsável			
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
		Nº alcançado	Resultado atual							
Realizar supervisão e monitoramento das atividades dos laboratórios que compõem a Rede	Porporção de supervisão e monitoramento das atividades dos laboratórios que compõem a Rede	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN

Realizar visitas técnicas para verificação in loco situacional dos laboratórios municipais	Número de visitas técnicas para verificação in loco situacional dos laboratórios municipais	25	2023	Numero	25		100%		100%	FSPH/LACEN
Participar ativamente no programa Sergipe é Aqui	Número de municípios contemplados pelo Programa Sergipe é Aqui	19	2023	Numero	25		100%		100%	FSPH/LACEN
Inserir novos diagnósticos	Proporção de novos diagnósticos implantados no Lacen	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável	
1. Implementar e estruturar as unidades definidas conforme as Políticas Nacional, Estadual e Municipal de Saúde.				x			Estas demandas são realizadas pelo setor da REDELAB e pela Assessoria Técnica em Vigilância e Saúde que fazem parte do Grupo de Trabalho de Supervisão Externa da Fundação de Saúde Parreira Horta: Janeiro - São Cristovão, Arauá, Monte Alegre, Pirambu e Neópolis. Fevereiro - Barra dos Coqueiros. Março - Malhador e São Domingos. Abril - Simão Dias, Lagarto, Itaporanga e São Francisco. Maio - São Francisco, Rosario do Catete, General Maynard e Feira Nova. Junho - Pedra Mole e Feira Nova. Julho - Nossa Senhora do Socorro, Aquidabã e Poço Redondo. Agosto - General Maynard, Itabaianinha e Salgado.		FSPH/LACEN	
2. Desempenhar supervisão e monitoramento das atividades dos laboratórios que compõem a Rede				x					FSPH/LACEN	
3. Participar das ações do programa Sergipe é Aqui realizando exames de sorologia do portfólio do LACEN em todos os muncípios sergipanos				x			No primeiro quadrimestre de 2025, foram realizadas ações do Sergipe é Aqui nos municípios de Neópolis, Monte Alegre de Sergipe, Pirambu, Barra dos Coqueiros, Arauá,		FSPH/LACEN	

							Malhador, São Domingos, Simão Dias e Lagarto, totalizando 10.362 análises sorológicas realizadas durante essas atividades.				
							Já no segundo quadrimestre , foram realizadas ações do Sergipe é Aqui nos municípios de São Francisco, Rosário do Catete, Feira Nova, Pedra Mole, Nossa Senhora do Socorro, Aquidabã, General Maynard, Poço Redondo e Graccho Cardoso, totalizando 11.662 análises sorológicas realizadas durante essas atividades.				
4. Inserir novos diagnósticos no portfólio do Lacen acompanhando as novas tecnologias e metodologias utilizadas na saúde mundial.							x			No primeiro quadrimestre foram implantados os diagnósticos de Coqueluche e KPC com a chegada dos novos kits no Lacen.	FSPH/LACEN
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)						25,00%			* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO							4				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*							100,00%				
OBJETIVO 9: Realizar controle de qualidade das bacterioscopias do líquido (meningites), da rede estadual e tratamento da tuberculose e da hanseníase, das lâminas de Kato Katz, exames confirmatórios de leishmaniose canina, exames de VDRL (sífilis) executados. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)											Área responsável
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025					
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
		Nº alcançado	Resultado atual								
Realizar análise de possíveis resultados discordantes e a qualidade dos insumos utilizados no material	Proporção de possíveis resultados discordantes e a qualidade dos insumos utilizados no material submetido ao Controle de Qualidade realizados	100%	2023	Percentual	100%			100%		100%	FSPH/LACEN

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Verificar a qualidade e acurácia dos diagnósticos.		x			No 1º e 2º quadrimestres de 2025: Realizamos o controle de qualidade das bacterioscopias do líquido (meningites), da rede estadual e tratamento da tuberculose e da hanseníase, das lâminas de Kato Katz, exames confirmatórios de leishmaniose canina, exames de VDRL (sífilis) executados pela rede estadual/hospitalar. Dito isto, convidamos para atualização e treinamento todas as unidades que obtiveram resultados discordantes neste controle. Abaixo seguem os os que foram realizados: No CQ de VDRL foram analisadas 724 amostras : Jan - 106; Fev - 109; Mar - 100; Abr - 92, Mai - 74; Jun - 80; Jul - 89; Ago - 74 No CQ de TUBERCULOSE foram analisadas 114 lâminas : Jan - 05; Fev - 05; Mar - 02; Mai - 47; Jun - 40; Jul - 15. No CQ de HANSENÍASE foram analisadas 96 lâminas : Jan - 22; Fev - 02; Mar - 04; Abr - 05; Mai - 19; Jun - 21; Jul - 10; Ago - 13. No CQ de MENINGITE foram analisadas 361 lâminas : Jan - 42; Fev - 36; Mar - 42; Abr - 34; Mai - 47; Jun - 45; Jul - 71; Ago - 44.	FSPH/LACEN
2. Detectar possíveis resultados discordantes e a qualidade dos insumos utilizados no material submetido ao Controle de Qualidade.		x				FSPH/LACEN
3. Informar ao município as não conformidades e sugerir atualização para os profissionais envolvidos nos exames.		x				FSPH/LACEN
4. Melhorar a resposta diagnóstica e auxílio de tratamento dos referidos agravos.		x				FSPH/LACEN
5. Garantir o monitoramento adequado da qualidade dos exames e proporcionar resultados fidedignos para os profissionais e usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).		x				FSPH/LACEN

						No CQ de ESQUISTOSSOMOSE foram analisadas 1.682 lâminas : Jan - 128; Fev - 160; Mar - 173; Abr - 148; Mai - 285; Jun - 253; Jul - 256; Ago - 279. No CQ de LEISHMANIOSE CANINA foram analisadas 87 amostras : Jan - 01; Fev - 12; Mar - 16; Abr - 03; Mai - 25; Jun - 06; Jul - 13; Ago - 11. No CQ de CULICÍDEOS foram analisados 4.072 tubitos contendo 15.541 larvas e 2.792 pupas : Jan - 229; Fev - 194; Mar - 751; Abr - 278; Mai - 651; Jun - 903; Jul - 675; Ago - 391.				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)					20,00%					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO						5				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*						100,00%				
OBJETIVO 10: Realizar técnicas analíticas de média e alta complexidade para diagnóstico de agravos à saúde (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										Área responsável
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Atender demandas de agravos e situações contingenciadas de Saúde Pública, rotineiras ou de emergência, realizando exames para diagnósticos em tempo oportuno.	Proporção de demandas de agravos e situações contingenciadas de Saúde Pública, rotineiras ou de emergência, realizando exames para diagnósticos em tempo oportuno.	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN
Enviar amostras para referência nacional que necessitem de	Proporção de amostras enviadas para referência nacional que necessitem de	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN

complementação no diagnóstico.	complementação no diagnóstico.									
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Realizar exames de notificação compulsória.				x			Atendemos todas as demandas relacionadas a agravos e situações contingenciadas de Saúde Pública, tanto rotineiras quanto de emergência, por meio da realização de exames para diagnóstico em tempo oportuno. No primeiro quadrimestre de 2025 foram realizados 14.215 exames de notificação compulsória e, no segundo quadrimestre , 18.202 , totalizando 32.417 exames , todos disponibilizados oportunamente no GAL, sistema no qual as unidades solicitantes e as vigilâncias municipais e estadual têm acesso em tempo real, tanto individualmente quanto em formato de relatórios epidemiológicos.			FSPH/LACEN
2. Encaminhar para referência nacional ou estadual e laboratório de apoio agravos não realizados pelo Lacen/SE.				x						FSPH/LACEN
3. Realizar ensaios diagnósticos em conformidade com os protocolos de interesse em saúde pública estabelecidos pelo Ministério da Saúde.				x						FSPH/LACEN
4. Apoiar outras unidades laboratoriais na complementação/confirmação de diagnósticos e produzir informações que orientem ações eficazes para prevenção, tratamento e promoção da saúde.				x			No primeiro quadrimestre de 2025, foram realizadas ações do Sergipe é Aqui nos municípios de Neópolis, Monte Alegre de Sergipe, Pirambu, Barra dos Coqueiros, Arauá, Malhador, São Domingos, Simão Dias e Lagarto, totalizando 10.362 análises sorológicas realizadas durante essas atividades. Já no segundo quadrimestre, foram realizadas ações do Sergipe é Aqui nos municípios de São Francisco, Rosário do Catete, Feira Nova, Pedra Mole, Nossa Senhora do Socorro, Aquidabã, General Maynard, Poço			FSPH/LACEN

						Redondo e Graccho Cardoso, totalizando 11.662 análises sorológicas realizadas durante essas atividades.				
5. Garantir fornecimento de kits e insumos para realização dos exames ao longo do ano e com a demanda extra de ações promovidas pelo estado.		x				Disponibilizamos kits e insumos oriundos de dotação orçamentária própria, bem como daqueles fornecidos pelo Ministério da Saúde. De janeiro a abril foram distribuídos pelo Lacen 26.444 kits para diversos agravos, já de maio a agosto foram distribuídos 22.976 kits , totalizando 49.420 kits distribuídos para todo o estado.	FSPH/LACEN			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		20,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			5							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			100,00%							
OBJETIVO 11: Fortalecer rede de unidades sentinelas de síndromes gripais (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)							Área responsável			
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado		Resultado atual
Realizar exames diferenciais de vírus respiratórios em pacientes internados com SG e SRAG	Proporção de exames diferenciais de vírus respiratórios em pacientes internados com SRAG realizados	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Àrea responsável
1. Garantir o rastreamento de vírus respiratórios em casos de síndrome gripal e SRAGs de pacientes com covid e influenza negativos, visando observar os vírus circulantes no estado.				x			Análise de evolução da disseminação dos vírus respiratórios no estado. No primeiro quadrimestre de 2025			FSPH/LACEN

					foram realizados 2.393 exames de Covid-19, 2.396 exames de Influenza, 2.542 exames de Rinovírus, 2.542 exames de Adenovirus e 2.542 exames de Vírus Sincial Respiratório. Já no <u>segundo quadrimestre</u> foram realizados 3.370 exames de Covid-19, 3.490 exames de Influenza, 3.348 exames de Rinovírus, 3.348 exames de Adenovirus e 3.348 exames de Vírus Sincial Respiratório, com monitoramento e atualização constantes.	
2. Aumentar o número de amostras semanais enviadas pelas unidades sentinelas de síndrome gripal.		x			Necessidade de maior adesão por parte das Unidades Sentinelas. Atualmente só existem 2 unidades sentinelas no Estado: o Hospital Zona Sul Fernando Franco) e o Hospital da Criança que foi inserido recentemente no quadro. No entanto o HUSE não está atendendo a esta demanda e não enviam amostras há algumas semanas. Há necessidade de ampliação no número de sentinelas no Estado, questão esta já abordada com o diretor de vigilância em saúde, aguardando comando da SES.	FSPH/LACEN
3. Fortalecer rede de unidade sentinela de síndrome gripais realizando diagnósticos diferenciais para vírus respiratórios.		x			Análise de evolução da disseminação dos vírus respiratórios no estado. Foram recebidas 1.117 amostras da unidade sentinela Hospital Zona Sul e 1.290 amostras do Hospital da Criança, havendo discrepância de amostras necessárias para investigação em nível de sentinela, de acordo com a orientação da nota	FSPH/LACEN

							técnica do MS, com monitoramento e atualização constantes.			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)				33,33%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO					3					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*					100,00%					
OBJETIVO 12: Implementar a automação dos processos de imuno-hematologia com foco em aumentar a segurança transfusional, padronizar procedimentos técnicos e otimizar o tempo de resposta nos exames laboratoriais.									Área responsável	
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Automatizar, até dezembro de 2025, 100% dos testes de tipagem ABO/Rh, pesquisa de anticorpos irregulares e provas de compatibilidade realizados no setor de imuno-hematologia, com rastreabilidade e validação integrada ao sistema de informação laboratorial (LIS).	Percentual de testes imuno-hematológicos realizados de forma automatizada e integrados ao LIS	100%	2025	Percentual	100%		50%		50%	FSPH/HEMOSE
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1.Diagnóstico situacional do setor (estrutura física, equipe, fluxo de trabalho e demandas técnicas).				x			A ação de Diagnóstico Situacional do setor, contemplando a análise da estrutura física, composição da equipe, fluxo de trabalho e demandas técnicas, já foi devidamente concluída. Durante esta etapa, foram levantadas, avaliadas e organizadas todas as informações necessárias, permitindo a identificação precisa das condições atuais e das necessidades do setor.			FSPH/HEMOSE

2. Levantamento e aquisição de equipamentos automatizados, como analisadores imuno-hematológicos.		x			O levantamento e aquisição de equipamentos automatizados, como analisadores imuno-hematológicos, já foi realizado, contemplando a identificação das necessidades do setor, definição das especificações técnicas e conclusão do processo licitatório. Todo o trâmite foi devidamente organizado, garantindo a seleção de equipamentos compatíveis com as demandas assistenciais e com os padrões de qualidade exigidos. Essa etapa concluída assegura a modernização do parque tecnológico e o fortalecimento da capacidade operacional, possibilitando maior agilidade, precisão e rastreabilidade nos processos laboratoriais.	FSPH/HEMOSE
3. Adequação da infraestrutura física e elétrica conforme exigências técnicas do fabricante.		x			A adequação da infraestrutura física e elétrica conforme exigências técnicas do fabricante encontra-se em fase de análise e reestruturação. Estão sendo avaliadas as condições atuais do setor e os ajustes necessários para atender plenamente às recomendações técnicas exigidas para a instalação e funcionamento adequado dos equipamentos automatizados, sua adequação acontecerá no terceiro quadrimestre.	FSPH/HEMOSE
4. Capacitação da equipe técnica para operar os equipamentos e interpretar os resultados automatizados		x			A capacitação da equipe técnica para operar os equipamentos e interpretar os resultados automatizados está prevista para ocorrer nos dias 9, 10 e 11 de setembro. A ação tem como objetivo garantir que os profissionais estejam plenamente habilitados para utilizar os novos recursos	FSPH/HEMOSE

					tecnológicos, assegurando a correta execução dos procedimentos, a confiabilidade dos resultados e a otimização do fluxo de trabalho. Esse processo de treinamento é essencial para promover a padronização das práticas, fortalecer a segurança laboratorial e potencializar os benefícios advindos da automação implantada.	
5. Integração dos equipamentos ao sistema LIS, com validação de resultados e rastreabilidade.		x			A integração dos equipamentos ao sistema LIS, com validação de resultados e rastreabilidade, será realizada após a implantação dos equipamentos no laboratório e a capacitação da equipe técnica. Essa etapa é essencial para garantir que todo o processo esteja alinhado às normas de qualidade e segurança, permitindo a rastreabilidade completa das análises, a confiabilidade dos resultados e a otimização do fluxo de informações. Com a integração, será possível assegurar maior eficiência operacional e suporte à tomada de decisão clínica. Prevista para o terceiro quadrimestre.	FSPH/HEMOSE
6. Elaboração e atualização de POPs (procedimentos operacionais padrão) específicos para a rotina automatizada.		x			A elaboração e atualização de POPs (procedimentos operacionais padrão) específicos para a rotina automatizada encontra-se em fase de elaboração. Este processo tem como finalidade padronizar as atividades, garantindo a correta utilização dos equipamentos, a uniformidade das práticas e a conformidade com os requisitos de qualidade e segurança. A construção desses documentos é fundamental para orientar a equipe	FSPH/HEMOSE

					técnica, minimizar falhas operacionais e assegurar a rastreabilidade das etapas do processo laboratorial, fortalecendo a confiabilidade e a eficiência dos resultados. Prevista para o terceiro quadrimestre.	
7. Implantação gradual da automação, com monitoramento de indicadores de desempenho (Índice de não conformidades)		x			A implantação gradual da automação, com monitoramento de indicadores de desempenho (índice de não conformidades) ocorrerá de forma concomitante à validação do método. Essa abordagem permite acompanhar o desempenho dos equipamentos e processos em tempo real, identificando oportunidades de ajustes e garantindo a eficiência operacional. O monitoramento contínuo assegura a confiabilidade dos resultados, a redução de erros e a otimização do fluxo de trabalho, fortalecendo a qualidade e a segurança das análises laboratoriais. Prevista para o terceiro quadrimestre.	FSPH/HEMOSE
8. Avaliação periódica de resultados, com análise de impacto na segurança transfusional e satisfação da equipe.		x			A avaliação periódica de resultados, com análise de impacto na segurança transfusional e satisfação da equipe, será realizada após a implantação gradual da automação. Essa ação tem como objetivo monitorar continuamente a eficácia dos processos, identificar oportunidades de melhoria, garantir a segurança dos procedimentos e promover um ambiente de trabalho mais eficiente e satisfatório para a equipe. O acompanhamento sistemático permite ajustes estratégicos, assegurando a	FSPH/HEMOSE

							qualidade, a confiabilidade dos resultados e o fortalecimento das práticas de gestão no setor.			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)				12,50%			* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO					8					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*					100,00%					
OBJETIVO 13: Garantir o envio regular e seguro do plasma excedente coletado no Hemocentro à indústria farmacêutica parceira para produção de hemoderivados, contribuindo com a autossuficiência nacional e o uso racional dos recursos públicos.									Área responsável	
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar o envio de 100% do plasma excedente qualificado produzido mensalmente, conforme critérios da Coordenação-Geral de Sangue e Hemoderivados do Ministério da Saúde.	Proporção de unidades de plasma excedente enviadas à indústria farmacêutica em relação ao total de plasma excedente coletado e qualificado.	100%	2025	Percentual	100%		50%		50%	FSPH/HEMOSE
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Identificação e segregação do plasma excedente qualificado segundo os critérios técnicos e microbiológicos definidos.				x			A identificação e segregação do plasma excedente qualificado, segundo os critérios técnicos e microbiológicos definidos, é realizada periodicamente. Essa ação garante que apenas materiais que atendam aos padrões de qualidade e segurança sejam destinados para uso, armazenamento ou envio à indústria farmacêutica prevenindo riscos à saúde dos pacientes. A execução regular desse procedimento contribui para a			FSPH/HEMOSE

					rastreabilidade, conformidade técnica e manutenção da confiabilidade dos produtos laboratoriais, fortalecendo a segurança na produção de hemoderivados e a eficiência operacional do setor.	
2. Capacitação da equipe técnica envolvida na triagem, congelamento e armazenamento do plasma com foco nas exigências legais para fracionamento industrial.		x			A capacitação da equipe técnica envolvida na triagem, congelamento e armazenamento do plasma, com foco nas exigências legais para fracionamento industrial, é realizada periodicamente de forma programada ou conforme necessidade. O objetivo é garantir que todos os procedimentos sejam executados conforme as normas vigentes, assegurando a qualidade, a segurança e a rastreabilidade do plasma destinado à fabricação de hemoderivados. Para o terceiro quadrimestre, espera-se a capacitação de 100% dos colaboradores do setor de produção e fracionamento do HEMOSE.	FSPH/HEMOSE
3. Adequação e manutenção das condições de armazenamento (freezers a -30°C ou inferior, controle de temperatura e registros).		x			A adequação e manutenção das condições de armazenamento (freezers a -30°C ou inferior, controle de temperatura e registros) é realizada periodicamente para garantir a conservação adequada do plasma e demais hemoderivados. Atualmente, o hemocentro aguarda o recebimento de 2 bast freezers -30°C do PAC, o que permitirá ampliar a capacidade de armazenamento e assegurar a manutenção das condições ideais de conservação, reforçando a segurança, a qualidade e a rastreabilidade dos produtos.	FSPH/HEMOSE

4. Organização do cronograma logístico de envio com a indústria farmacêutica conforme contrato vigente com o Ministério da Saúde.		x			A organização do cronograma logístico de envio é realizada periodicamente (quinzenalmente) em conjunto pelo hemocentro e a indústria farmacêutica Octopharma, garantindo que os plasmas excedentes sejam enviados dentro dos prazos estabelecidos e em conformidade com os padrões de qualidade e segurança.	FSPH/HEMOSE
5. Registro sistemático no sistema Hemovida/Hemoprod e comunicação com a Coordenação-Geral de Sangue.		x			O registro sistemático no sistema Hemovida/Hemoprod e a comunicação com a Coordenação-Geral de Sangue são realizados mensalmente, de forma integrada com a produção do Hemose.	FSPH/HEMOSE
6. Monitoramento mensal do estoque de plasma excedente e dos envios realizados, com relatório técnico à coordenação do hemocentro.		x			O monitoramento mensal do estoque de plasma excedente e dos envios realizados, com a elaboração de relatório técnico à coordenação do hemocentro, é realizado periodicamente. Essa ação permite acompanhar a disponibilidade do plasma enviado, garantir a rastreabilidade dos envios e assegurar a conformidade com os critérios técnicos e regulatórios, fortalecendo a gestão e a segurança no processo de envio do hemocomponente.	FSPH/HEMOSE
7. Articulação com o Ministério da Saúde e Hemorrede Nacional, visando o alinhamento às metas do Plano Nacional de Produção Pública de Hemoderivados.		x			A articulação com o Ministério da Saúde e a Hemorrede Nacional, visando o alinhamento às metas do Plano Nacional de Produção Pública de Hemoderivados, é realizada periodicamente. Em agosto, ocorreu o 1º Diálogo dos Hemocentros do Brasil, com o objetivo de promover a qualificação e a autossuficiência do	FSPH/HEMOSE

					plasma no país, reunindo representantes de mais de 28 hemocentros. O evento foi organizado pelo Instituto Pró-Hemo (IPH), por meio do Projeto Hemocentros Unidos, e patrocinado pela empresa Octapharma, fortalecendo a integração e o alinhamento das ações do hemocentro às políticas nacionais.	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		14,28%			* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			7			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			100,00%			

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										Área responsável
OBJETIVO 6: Reduzir a morbimortalidade de cânceres mais prevalentes (cavidade oral, cólon e reto, mama, colo do útero).										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Adquirir medicamentos oncológicos padronizados para a UNACON do HUSE	Percentual de medicamentos oncológicos padronizados adquiridos para a UNACON do HUSE	83%	2022	Percentual	100%	407327	70%		70%	CADIM
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Garantir o fornecimento a UNACON do HUSE dos medicamentos oncológicos padronizados de acordo com o protocolo estadual de quimioterapia antineoplásica				x			Atraso no retorno dos processos licitatórios para aquisições previstas no plano anual de aquisições (PCA)			CADIM

							2025, além disso ocorreram alguns processos fracassados ou desertos, necessitando abertura de processos emergenciais.			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
OBJETIVO 8: Assegurar a disponibilidade de medicamentos e insumos,padronizados, com acesso em tempo oportuno.										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
Nº alcançado	Resultado atual									
Adquirir medicamentos especializados padronizados com demanda	Percentual de medicamentos especializados padronizados com demanda adquiridos	76,87%	2023	Percentual	100%	8053697	80%		80%	DIAD/CADIM
Adquirir medicamentos, materiais de insumos padronizados com demanda por grupo de aquisição para CASE	Percentual de medicamentos, formulas alimentares, materiais e insumos padronizados com demanda adquiridos por grupo de aquisição para o CASE.	78,16%	2022	Percentual	100%	1B 1492051 FORMULAs Especiais 13957	71,5% e 78,2%		78%	DIAD/CADIM
Ofertar a população produtos à base de Cannabis padronizados de acordo com o protocolo clínico de diretrizes terapêuticas estaduais	Produtos à base de Cannabis padronizados, ofertados à população de acordo com o protocolo clínico de diretrizes terapêuticas estaduais	0	2023	Número	38.000		2.614		2.614	DIAD/CADIM
Adquirir medicamentos,materiais e insumos padronizados para o CAISM	Percentual de medicamentos e materiais e insumos padronizados com demanda adquiridos por	100%	2023	Percentual	100%	93184	66%		66%	DIAD/CADIM

	grupo de aquisição para o CAISM									
Adquirir medicamentos, materiais e insumos padronizados para as Unidades Assistenciais de rede própria	Percentual de medicamentos e materiais e insumos padronizados com demanda adquiridos por grupo de aquisição para Unidades Assistenciais da rede própria	90%	2023	Percentual	100%	40946776	68%		68%	DIAD/CADIM
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Realizar aquisição de medicamentos, fórmulas alimentares e insumos padronizados no SUS e sob a responsabilidade da SES, de acordo com as programações estabelecidas.					x		Atraso no retorno dos processos licitatórios para aquisições previstas no plano anual de aquisições 2025.			DIAD/CADIM
2. Garantir o armazenamento dos medicamentos, formulas alimentares e insumos em conformidade com a legislação vigente				x			O armazenamento segue as condições de temperatura e locais adequados, estando a adequação às exigências da RDC em alinhamento entre a SES e a Hosplog.			DIAD/CADIM
3. Distribuir os medicamentos e insumos padronizados em conformidade com a legislação vigente aos pontos de atenção da Rede de Saúde do Estado				x			A distribuição dos medicamentos e insumos padronizados é realizada em conformidade com a legislação vigente, por meio do sistema Hosplog, garantindo regularidade e rastreabilidade no abastecimento da Rede de Saúde do Estado.			DIAD/CADIM
4. Realizar aquisição de produtos à base de Cannabis padronizados, de acordo com o protocolo clínico de diretrizes terapêuticas estaduais				x			Aquisição é realizada de acordo com a demanda encaminhada pela Assistência farmacêutica da SES			DIAD/CADIM
5. Ofertar produtos à base de Cannabis padronizados de acordo com o protocolo clínico de diretrizes terapêuticas estaduais				x			Os itens são dispensados para o setor solicitante, CASE, de acordo com a necessidade que deverá ser baseado com os protocolos clínicos.			DIAD/CADIM
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			20,00%							

TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		4	1		* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		80,00%	20,00%		VALOR DA AÇÃO

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
OBJETIVO 1: Reduzir a mortalidade materna e infantil (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Capacitar os profissionais do SAMU em reanimação neonatal	Proporção dos profissionais do SAMU capacitados em reanimação neonatal	0%	2023	Percentual	50%		0		0	SAMU
Capacitar profissionais do SAMU em transporte neonatal	Proporção dos profissionais do SAMU capacitados em transporte neonatal	5%	2023	Percentual	38%		0		0	SAMU
Promover treinamento de manejo de complicações das gestantes e puérperas para os profissionais SAMU/SE	Proporção dos profissionais do SAMU capacitados em manejo de complicações das gestantes e puérperas.	0%	2024	Percentual	87%		0		0	SAMU
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			

1. Capacitar os profissionais do SAMU 192 Sergipe em Reanimação Neonatal. – PAA Funesa 2025		x				Capacitação iniciará em 05/09/25 com previsão de conclusão das turmas para final novembro.	SAMU			
2. Capacitar os profissionais do SAMU 192 Sergipe em Transporte Neonatal – PAA Funesa 2025		x				Capacitação iniciará em 05/09/25 com previsão de conclusão das turmas para final novembro.	SAMU			
3. Promover treinamento de manejo de complicações das gestantes e puerperas para os profissionais SAMU Sergipe		x				Previsão para outubro de 2025	SAMU			
4. Prever equipamentos e materiais para o transporte neonatal	x					Recebidas de 04 incubadoras - compra CADIM	SAMU			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	25,00%					* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	1	3								
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	25,00%	75,00%								
OBJETIVO 2: Fortalecer a rede de cuidados à pessoa com doenças e agravos não transmissíveis, com vista à ampliação do acesso as ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos.										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar campanhas educativas pelo SAMU	Número de campanhas educativas promovidas pelo SAMU	0	2023	Número	4		11		11	SAMU
Equipar viaturas para atendimento ao obeso	Número de viaturas equipadas para atendimento ao obeso	0	2023	Número	5		45		45	SAMU
Equipar viaturas para atendimento ao trauma	Proporção de viaturas equipadas para atendimento ao trauma	0	2023	Percentual	100%		100%		100%	SAMU
Capacitar aos profissionais do SAMU 192 Sergipe em manejo de Cuidados paliativos no APH	Número de profissionais capacitados em cuidados paliativos no APH	0	2024	Numero	40		244		244	SAMU

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1.Promover campanhas educativas para população quanto à identificação de sinais de alerta para emergências cardiovasculares		x			Foram realizadas 6 campanhas acerca do tema. Sendo uma no Colégio Tiradentes (04/06), e as demais na sede da SES no período de 18/08 à 22/08.	SAMU
2. Promover campanhas educativas para a população com foco na redução de acidentes de trânsito		x			Foi realizada 1 campanha em 27/02/2025 em Aracaju. No segundo quadrimestre foram realizadas 03 campanhas, sendo uma na Barra dos Coqueiros, outra no Colégio Tiradentes (04/06) e uma na Assembleia Legislativa de Sergipe	SAMU
3. Adquirir equipamentos especializados para a linha de cuidado do trauma		x			Em processo de licitação. Equipamentos para atendimento ao trauma (viaturas próprias)	SAMU
4. Adquirir equipamentos especializados para pacientes obesos	x				Foram adquiridas 45 macas com capacidade para 300 quilos.	SAMU
5. Prever os Cursos de AMLS e ACLS – PAA Funesa 2025		x			Está previsto no PAA para o 3º quadrimestre de 2025.	SAMU
6.Capacitar profissionais em cuidados paliativos no APH		x			Foram realizadas 08 capacitações de janeiro a abril de 2025 para 232 profissionais. De maio à Agosto foi executado um treinamento com 12 participantes. Total: 244	SAMU
7.Realizar Capacitação sobre Proeficiência em atendimento Pré-Hospitalar para equipes de suporte Básico de Vida – PAA Funesa 2025		x			Está previsto no PAA para o 3º quadrimestre de 2025.	SAMU
8. Realizar Oficina para atualização do Protocolo de Incidente de Múltiplas Vítimas (IMV) – PAA Funesa 2025	x				Realizada Oficina em Julho de 2025 (22/07) 10 gestores envolvidos.	SAMU
9.Ofertar Curso de Aperfeiçoamento de Condutores de Veículos de Emergência – PAA Funesa 2025		x			Está previsto no PAA para o 3º quadrimestre de 2025.	SAMU
10.Realizar Oficina de Aperfeiçoamento em Regulação de Urgência e Emergência – PAA Funesa 2025		x			Em articulação com a CRU há uma previsão de realização para setembro e outubro de 2025.	SAMU

11.Realizar Oficina para os Enfermeiros da CRU – PAA Funesa 2025		x				Está previsto no PAA para o 3º quadrimestre de 2025.	SAMU			
12.Ofertar Curso de Aperfeiçoamento para Telefonistas Auxiliares de Regulação Médica (TARM) e Rádio operadores (RO's) – PAA Funesa 2025		x				Em articulação com a CRU há uma previsão de realização para setembro e outubro de 2025.	SAMU			
13.Ofertar Curso sobre Gestão Ágil e Gestão de Qualidade – PAA Funesa 2025		x				Está previsto no PAA para o 3º quadrimestre de 2025.	SAMU			
14.Ofertar Curso de Atualização e Nivelamento da Motolância – PAA Funesa 2025		x				Está previsto no PAA para o 3º quadrimestre de 2025.	SAMU			
15.Ofertar Curso de Operador de Suporte Médico – PAA Funesa 2025		x				Previsão para novembro de 2025.	SAMU			
16.Ofertar Estágio de Adaptação de tripulação de Saúde – PAA Funesa 2025		x				Previsão para novembro de 2025.	SAMU			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	6,25%					* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	2	14								
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	12,50%	87,50%								
OBJETIVO 7: Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial no Estado (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025			Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
										Nº alcançado
Capacitar os profissionais do SAMU para abordagem do paciente psiquiátrico	Proporção dos profissionais do SAMU capacitados na abordagem ao paciente psiquiátrico	100%	2022	Percentual	100,00%		4%		4%	SAMU
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Participar dos espaços colegiados da saúde mental fomentando discussões de emergência em saúde mental				x			No 1º quadrimestre não houve participação do SAMU nos colegiados. No 2º quadrimestre existem duas servidoras com 8h semanais inseridas no projeto "Nós na Rede".			SAMU

2. Descentralizar os atendimentos dos pacientes em situações de urgências psiquiátricas (episódios agudos)			x				Todos os atendimentos são realizados de forma descentralizada.			SAMU
3. Qualificar o profissional do SAMU na abordagem das emergências psiquiátricas				x			Realizada duas capacitações, totalizando 53 profissionais. Previsão de mais capacitações para o terceiro quadrimestre.			SAMU
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			33,33%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			1	2						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			33,33%	66,66%						
OBJETIVO 9: Fortalecer a Rede de Atenção à Pessoa com deficiência no estado (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade).										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Capacitar no treinamento de libras os profissionais do SAMU	Proporção de profissionais do SAMU capacitados no treinamento em libras	0%	2023	Percentual	50%		0		0	SAMU
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Realizar capacitação em libras para os técnicos de enfermagem do SAMU – PAA Funesa 2025						x	Em reunião com a FUNESA, DOPS e gestão SAMU que ocorreu em 15/05/2025 ficou alinhado a retirada dessa demanda do PAA 2025 por inviabilidade de contratação de serviço especializado para execução.			SAMU
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO						1				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*						100,00%				
OBJETIVO 12: Qualificar os processos assistenciais e de gestão dos estabelecimentos de saúde que compõem a rede própria de atenção à saúde (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Instituir Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente no SAMU 192 Sergipe	Número de Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente no SAMU 192 Sergipe instituído	0	2024	Percentual	1		1		1	SAMU
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Implantar o Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente no SAMU 192 Sergipe				x			O Núcleo está em funcionamento, mas necessita de uma Portaria para oficializar.			SAMU
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
DIRETRIZ 6: Investir na infraestrutura e no parque tecnológico dos estabelecimentos de saúde da rede própria, de acordo com as necessidades, visando a qualificação do acesso e do cuidado à população de forma humanizada.										
OBJETIVO 1: Estruturar as unidades assistenciais da rede própria (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Adquirir ambulâncias para SAMU para renovação da frota	Ambulâncias para SAMU adquiridas para renovação da frota	63	2023	Número	48		29		29	SAMU

Adquirir motolâncias para SAMU para renovação da frota	Motolâncias para SAMU adquiridas para renovação da frota	7	2023	Número	12		8		8	SAMU
Reformar Bases do SAMU	Bases do SAMU reformadas	9	2023	Número	39		4		4	SAMU
Adquirir equipamentos médico hospitalar para as viaturas	Proporção de viaturas com equipamentos médico hospitalar adquiridos	0	2023	Percentual	100%		35%		35%	SAMU
Adquirir mobiliários para bases do SAMU	Proporção de bases do SAMU com mobiliários adquiridos	80%	2023	Percentual	50%		8%		8%	SAMU
Ampliar o serviço de asa rotativa do SAMU 192 Sergipe	Serviço de asa rotativa do SAMU 192 Sergipe ampliado	0%	2023	Número	1		0		0	SAMU
Adquirir uniformes para SAMU para renovação	Uniformes para SAMU adquiridos para renovação	1.200	2023	Número	3.600		0		0	SAMU
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Prever a renovação da frota (ambulância e motolâncias) do SAMU 192 SE				x			Estão previstas chegarem 20 motolâncias e 18 viaturas, doadas pelo MS. Já chegaram 29 viaturas e oito motolâncias.			SAMU
2. Reestruturar as bases descentralizadas				x			1º Quadrimestre: Realizada reforma na base de Simão Dias, 2º Quadrimestre: reformadas as bases de Umbaúba, Salgado, Boquim e Porto da Folha.			SAMU
3. Prever equipamentos médico hospitalar novos necessários do SAMU 192 SE				x			Adquiridos 04 Sonares BCF e 05 Ventiladores mecânicos. Em processo de licitação equipamentos para viaturas.			SAMU
4. Prever mobiliários novos necessários para as bases do SAMU 192 SE				x			Em processo de licitação equipamentos para bases			SAMU
5. Prever uniformes novos necessários para os funcionários do SAMU 192 SE				x			Em processo de licitação de aquisição de 3600 uniformes			SAMU

6. Ampliar o serviço aeromédico de asa rotativa do SAMU 192 Sergipe		x			Processo 17902/2025 - processo em fase de conclusão da redação do PL e posterior publicação, bem como reavaliação de possibilidade de adesão de ata.	SAMU
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	16,66%					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		6				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		100,00%				
Relatório da produção do 2º quadrimestre 2025 segue no anexo 7, deste Relatório.						

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
OBJETIVO 1: Reduzir a mortalidade materna e infantil (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Reduzir a mortalidade infantil no estado	Taxa de Mortalidade Infantil	17,55	2022	Taxa	13,90	283	14,47		14,47	DAPS
Reduzir a mortalidade materna no estado	Razão de Mortalidade Materna	78,14	2022	Taxa	34,90	7	35,79		35,79	DAPS
Implantar PLANIFICASUS em novas regões de saúde	Número de regiões Planificadas	2	2023	Numero	3		0		0	DAPS
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área Responsável

1. Executar ações previstas no Plano de Ação do Programa Amor de Mãe		x			Atualização do plano de ação de 2025 e apresentação dos resultados ao GTA Amor de mãe e CEPMMIF. Profissional contratado e já em desenvolvimento de ações dias 15/07 - Curso de Puericultura e Amamentação (Reg de Estancia) Dia 28/07 - 01/08 - Curso de Inserção do DIU (teórico) 12/08 - Curso de Pré-natal de risco habitual 14/08 - Oficina Sergipe - Promoção da Segurança Alimentar e Nutricional 27/08 - Curso de Puericultura e Amamentação (Reg de Lagarto) 28/08: GT Programa Amor de Mãe	DAPS
2. Executar ações previstas no Plano Estadual da Primeira Infância	x				Ação realizada. Ocorreu em 22/05/2025, por meio de uma web palestra, com o objetivo de promover a educação continuada sobre o estado nutricional de gestantes, visando à prevenção da morbimortalidade materno-infantil, bem como à melhoria da saúde, bem-estar e segurança alimentar da população, em articulação com a vigilância alimentar e nutricional. O público-alvo contemplou Agentes Comunitários de Saúde, profissionais da ESF (nutricionistas, enfermeiros, médicos, odontólogos, fisioterapeutas, fonoaudiólogos, educadores físicos, técnicos), além de coordenadores municipais da APS e do PSE. A atividade contou com a participação de 80 inscritos. A participação contou com 18 municípios, sendo eles, Aracaju, Estancia, Cedro de S. João, Divina Pastora, Gararu, G. Maynard, Laranjeiras, Moita Bonita, Neópolis, N. S Aparecida, N. S. de	DAPS

					Lourdes, Pinhão, Poço Verde, R. do Dantas, Riachuelo, S. Domingos, S. Francisco e Telha	
3. Participar do Comitê Estadual de Prevenção à Mortalidade Materno Infantil e do Comitê Estadual de Investigação de óbitos materno infantil		x			Participação nas reuniões nos dias 12/02,24/04 e 21/08/2025.	DAPS
4. Executar ações previstas no plano de ação estadual referente à Planificação à Saúde na rede materno infantil nas regiões de Itabaiana e Lagarto		x			Ação está sendo realizada na região de Itabaiana. Já foram realizados dois ciclos de encontros, 29/01, 30/1 e 19/03 . Atualmente estamos no 3º Ciclo que irá finalizar em Dezembro/2025.Foi solicitado ao CONASS a ampliação para a reg. de Glória, no entanto a Reg. N. S. da Glória está com o PROADI Saúde Redes cujo objetivo é reestruturar a RAS dos municípios de pequeno porte, equivalente a metodologia da planificação. No dia 16/07 foi realizado visita ao NESP Itabaiana. 19/08 visita técnica em Moita Bonita. 20/08 Itabaiana. 21/08 Ribeirópolis.	DAPS
5. Realizar o Colegiado Estadual da Rede Materno e Infantil		x			Ação realizada no dia 12/02 e 13/08 com as áreas de APS, Especializada, Ambulatórios e Maternidades. O ultimo encontro será dia 29/10	DAPS
6. Ofertar capacitação para os profissionais da APS no Planejamento Reprodutivo e na Atenção à Saúde Sexual e Saúde Reprodutiva – PAA Funesa 2025		x			Ação realizada através de webpalestra sobre planejamento reprodutivo no dia 28/07 com participação de 20 profissionais da APS. Com relação À atenção sexual e reprodutiva, o edital para lançar o curso está na PGE. Previsto para o terceiro quadrimestre.	DAPS
7. Ofertar Capacitação para Profissionais das Equipes de Saúde da Família na Estratégia Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância – AIDPI – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o período de 20 à 24 de outubro.	DAPS
8.Realizar I Encontro Estadual de tutores da estratégia amamenta e alimenta Brasil – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para 18 Setembro.	DAPS

9. Realizar oficinas sobre puericultura e aleitamento humano – PAA Funesa 2025		x			Ação realizada nos dias 30/05/2025(Região de N.Senhora da Glória e Propriá), 15/07/2025 (Região de Estância), 27/08/2025 (Região de Lagarto).	DAPS				
10. Realizar a jornada estadual da prematuridade de Sergipe em parceria com a DAES e DOPS		x			Ação prevista para 11 e 12 de novembro. Será uma ação multisetorial e as diretorias envolvidas estão articulando a data para execução.	DAPS				
11. Distribuir caderneta da criança		x			Ação iniciada com o pedido ao Ministério da Saúde e aguardando entrega., Previsto para o 3º quadrimestre de 2025.	DAPS				
12. Ofertar Curso do pré-natal de risco habitual, puerpério e alto risco aos profissionais de ensino superior atuante nos municípios		x			Realizado para as regiões de saúde de Aracaju e Nossa Senhora do Socorro no dia 12/08. Próximas regiões: Itabaiana e N. Sra da Glória no dia 16/09; 16/10 Estância e Lagarto e 18/11 região de Propriá.	DAPS				
13. Realizar capacitações sobre prevenção e diagnóstico de câncer de cavidade oral		x			Ciclo de webpalestras, divididas em 4 momentos. Foram realizadas 03 webpalestras (30/04,14/05 e 03/06/2025)	DAPS				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	7,69%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	1	12								
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	7,69%	92,28%								
OBJETIVO 2: Fortalecer a rede de cuidados à pessoa com doenças e agravos não transmissíveis, com vista à ampliação do acesso as ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Reduzir a Taxa de mortalidade prematura de 30 a 69 anos pelo conjunto	Acima de 100 mil habitantes: Taxa de mortalidade	250,89	2022	Taxa	240,00	1.940 óbitos	170,79		170,79	DAPS

das 04 principais doenças crônicas não transmissíveis - DCNT (neoplasias, diabetes, doenças do aparelho circulatório e doenças respiratórias crônicas) no estado	prematura de 30 a 69 anos pelo conjunto das 04 principais doenças crônicas não transmissíveis - DCNT (neoplasias, diabetes, doenças do aparelho circulatório e doenças respiratórias crônicas)									
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável		
1. Produzir material informativo para profissionais e estudantes sobre Alimentação Saudável e Segurança Alimentar			x			Ação iniciada. Iniciado processo de produção e compra com o setor responsável (financeiro/compras) da SES.		DAPS		
2. Realizar Oficina de promoção da segurança alimentar e nutricional – PAA Funesa 2025		x				Ação realizada. Ocorreu em 14/08/2025, no auditório do CER IV, com o objetivo de fortalecer o compromisso coletivo com a promoção da alimentação adequada e saudável, qualificando tecnicamente os profissionais de saúde para a vigilância alimentar e nutricional, o manejo de situações de insegurança alimentar e a articulação intersetorial. O público-alvo incluiu agentes comunitários de saúde (02 vagas) e profissionais da ESF, eMulti ou coordenação da APS (01 vaga por município). O evento reuniu 154 participantes. Municípios que não participaram: Arauá, Carmópolis, Cumbe, S. L do Intanhy, S. do S. Francisco, Simão Dias, Graccho Cardoso, Brejo Grande, Muribeca, Canhoba, Pirambu.		DAPS		
3. Incentivar a implantação/manutenção do Programa de Controle do Tabagismo nos municípios.			x			Ação continuada. Realizada através de contatos contínuos, no primeiro quadrimestre. 32 municípios foram contactados por ser programa de promoção à saúde as ações são realizadas em conjunto com Programa Academia da		DAPS		

					Saúde. O Programa tabagismo realizou o fortalecimento da cessação e tratamento do tabagismo nos municípios: Tobias Barreto, Porto da Folha, Itaporanga, Divina Pastora, Pirambu, Ribeirópolis, Umbaúba, Pedrinhas, Macambira, Boquim, Laranjeiras, Salgado, São Cristóvão, Estancia, Pacatuba, São Francisco, Lagarto, Aracaju, Barra dos Coqueiros, Cumbe, N. S. do Socorro, Santa Luzia, Santo Amaro, S. L. do Itanhy, N. S. das Dores, Itabaianinha, Japaratuba, Moita Bonita, N. S da Glória.	
4. Incentivar a adesão dos municípios sergipanos ao Programa Academia da Saúde.		x			Ação continuada. O estado de Sergipe foi contemplado com mais 08 CNES com custeio do ministério da saúde para novos POLOS nos municípios, sendo: 2 São Cristóvão, 1-Ribeirópolis, 1-Itabi, 1-Pedra Mole, 1-Pedrinhas, 1-Canindé do São Francisco, 1-Tobias Barreto. O Programa de Incentivo de Atividade Física - IAF- temos 55 CNES, cadastrados e custeados.	DAPS
5. Incentivar ações de ampliação a vacinação de HPV para o público de 09 a 14 anos no estado de Sergipe		x			Ação continuada. Realizada através de contatos contínuos com os municípios, como processo de trabalho do Programa PSE. Bem como articulações com a gerência de imunização para discutir estratégias de ampliação da vacinação no dia 06/03. Reuniões Bimestrais do Programa Saúde na Escola com Coordenadores da Saúde/Educação 20/06 - 20/08. Reuniões Trimestrais do Grupo Intersetorial de Trabalho - GTI -E PSE 27/06 24/08 (extraordinária) 28/08 (Extraordinária). Pauta Vacinação nas Escolas realizada nos Colegiados Interfederativos Regionais - CIR's das regionais de Saúde de Nossa Senhora da Glória, (08/08)	DAPS

					Propriá (05/08) e Aracaju (06/08). Participação e representação no Encontro Formativo Estadual de Busca Ativa Escolar - BAE. 24/07.	
6. Divulgar entre profissionais de saúde da rede o fluxo de atendimento para o paciente bariátrico e protocolo assistencial do paciente submetido a cirurgia bariátrica		x			Devido a inclusão da Cirurgia Bariátrica no rol do Opera Sergipe, foi elaborado o PROTOCOLO ESTADUAL DE ACESSO À SUPLEMENTAÇÃO PROTEICA PARA PESSOAS SUBMETIDAS À CIRURGIA BARIÁTRICA NO ESTADO DE SERGIPE que está em processo de validação junto ao HU.	DAPS
7. Realizar oficinas para fomentar discussão e formação de Grupo de Trabalho para atualização do Plano Estadual de Enfrentamento para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis		x			Ação com PROREDES, aguardando a Construção da Linha de Cuidado , ação será desenvolvida com articulação com as Diretorias DAPS, DAES e DVS.	DAPS
8. Incentivar a implantação/manutenção de Equipes Multiprofissionais na APS dos municípios auxiliando no monitoramento das ações de promoção, prevenção e reabilitação		x			Ação continuada. Realizada através de contatos/visitas contínuas com os municípios, como processo de trabalho. Dias: 17/02/2025 (Porto da Folha);12/03/2025 (Online com o Ministério);02/04/2025 (Gararu);16/04/2025 (Areia Branca);22/04/2025 (Salgado); 23/04/2025 (Riachuelo);30/04/2025 (Online com São Miguel do Aleixo) 06/05/25 (Santa Rosa de Lima,07/05/25 (Laranjeiras), 21/05/25 (Itabaiana), 05/06/25 (Capela) ,18/06/25 (Pirambu),02/07/25 (Lagarto), 03/07/25 (Japaratuba), 30/07/25 (Pedrinhas), 26/08/25 (Simão Dias), 27/08/25 (Barra dos Coqueiros) ,28/08/25 (Boquim)	DAPS
9. Auxiliar no acompanhamento do Programa Mais Médicos executando em parceria o acolhimento, oficinas e das reuniões da comissão estadual do programa		x			Acolhimento realizada em 22/08/25. Visitas realizadas em 08/05 e 15/08. Oficina realizada em 09/05/25 Reuniões da Comissão realizadas em 15/05/25 26/05/25, 12/06/25,26/06/25 03/07/25,31/07/25, 06/08/25 e 13/08/25	DAPS

10. Realizar Seminário Saúde da Pessoa Idosa: Boas Práticas – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o mês de outubro (01/10/2025), ação a ser realizada em conjunto com a DVS	DAPS
11. Ofertar Oficina de construção de projetos terapêuticos sob a ótica do risco cardiovascular - Formação de multiplicadores – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para ocorrer somente em turma única no dia 29/09/2025 com participação do MS.	DAPS
12. Apoiar os municípios no monitoramento dos indicadores de saúde propondo ações de melhoria contínua		x			Ação continuada. Realizada através de contatos contínuos com os municípios, com viagens para reuniões com equipes de secretários. CIR Propriá com visitas aos municípios de São Francisco, Malhada dos Bois, Cedro de São João, Canhoba, Japoatã, Gloria, Porto da Folha, Monte Alegre, Lagarto. No segundo quadrimestre foram realizadas visitas de apoio Institucional aos municípios: santa Rosa de Lima, Riachão do Dantas, Frei Paulo, Simão Dias, Malhador, Japarutuba, Santa Luzia do Itanhy, Lagarto. Itabaiana, Itaporanga D'Ajuda, Tobias Barreto, Moita Bonita, Estância, N.S.Aparecida, Pedrinhas, Umbaúba, Boquim, Canhoba, Cedro de São João, Ilha das Flores, Japoatã, Malhada dos Bois, Muribeca, São Francisco, N.S. do Socorro, Siriri, General Maynard e Aracaju.	DAPS
13. Realizar capacitação para coordenadores municipais sobre as Políticas das práticas integrativas e complementares em saúde – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para ocorrer no dia 16/09	DAPS
14. Incentivar os municípios na construção das políticas municipais de alimentação e nutrição		x			Ação continuada. Realizada através de contatos contínuos com os municípios, como processo de trabalho.	DAPS
15. Incentivar os municípios na construção das políticas municipais das Práticas Integrativas e Complementares à Saúde		x			Ação continuada. Realizada através de contatos contínuos com os municípios, como processo de trabalho com incentivo da construção da Política nos municípios de Aracaju, Capela e Poço Redondo.	DAPS

16. Executar os Colegiados do Programa de Tabagismo e do Programa Academia da Saúde			x				Ação realizada. COLEGIADO ACADEMIA DA SAÚDE: Ação realizada no dia 07/04 com os coordenadores municipais de Barra dos coqueiros, Aracaju, Laranjeiras, Cedro de São João, Amparo do São Francisco, Boquim, São Cristóvão, Pirambu, Macambira, Poço verde, Itabaiana, Lagarto, Campo do Brito, Tobias Barreto, Carmópolis, Ribeirópolis, Itaporanga, Monte Alegre, Gracho Cardoso, São M. do Aleixo, Itabi. COLEGIADOS DO TABAGISMO EM 26/05- DIA MUNDIAL SEM TABACO-2025, E COLEGIADO EM 28/08- DIA NACIONAL DE COMBATE AO FUMO, com todos os Coordenadores municipais do Programa.			DAPS
17.Realizar Workshop sobre Pé Diabético para multiplicadores – PAA Funesa 2025				x			Ação prevista para os dias 04/09(Região de Itabaiana), 18/09 (Região de Lagarto), 02/10(Regiões de Aracaju e Nossa Senhora do Socorro), 30/10(Região de Estância), 06/11(Região de Nossa Senhora da Gloria) e 13/11(Região de Propriá)			DAPS
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			5,88%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			2	15						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE *			11,76%	88,20%						
OBJETIVO 4: Reduzir a transmissão vertical da Sífilis Congênita e do HIV. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
INDICADOR ACOMPANHADO PELA DVS										

M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Apoiar os municípios nas ações de redução da sífilis congênita e do HIV				x			Ação continuada. Realizada através de contatos contínuos com os municípios, com viagens para reuniões com equipes de secretários e coordenadores. CIR Propriá e visitas aos municípios de São Francisco, Malhada dos Bois, Cedro de São João, Canhoba, Japoatã, Gloria, Porto da Folha, Monte Alegre, Lagarto.		DAPS	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
OBJETIVO 5: Implantar e implementar a Política Estadual de Atenção Primária à Saúde										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Publicar Portaria da Política Estadual de Atenção Primária	Portaria da Política Estadual de Atenção Primária à Saúde publicada	0	2023	Numero	1		0		0	DAPS
Reduzir a proporção de Internações por Condições Sensíveis a Atenção Básica - ICSAB no estado e regiões de saúde	Proporção de Internações por Condições Sensíveis a Atenção Básica - ICSAB no estado	20,16%	2023	Percentual	18,50%	4.192	25,17%		25,17%	DAPS
Aumentar a Proporção de Gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal por ano no estado e regiões de saúde	Proporção de Gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal por ano no estado	70,22%	2022	Percentual	70,00%	14.803	75,69%		75,69%	DAPS

Implantar o Co-financiamento estadual para Atenção Primária a Saúde (APS)	Proporção de municípios com Cofinanciamento estadual para Atenção Primária a Saúde (APS).	0	2023	Percentual	30,00%		0%		0%	DAPS
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável	
1. Conduzir as atividades do Grupo de Trabalho da Política Estadual de APS					x		Ação não iniciada, ação será desenvolvida após implementação do Cofinanciamento estadual da APS		DAPS	
2. Apresentar e aprovar no CIE e no CES a Política Estadual de Atenção Primária à Saúde					x		Ação não iniciada, ação será desenvolvida após implementação do Cofinanciamento estadual da APS		DAPS	
3.Realizar Seminário de Fortalecimento da PNAB para coordenadores da APS: resgate ao modelo da ESF na promoção à saúde e prevenção de doenças			x				Ação realizada. Ações debatidas na ação de acolhimento de novos gestores da APS realizada no dia 18/03		DAPS	
4. Apoiar os municípios nas ações de educação para melhoria das internações por condições sensíveis a atenção básica – ICSAB (Seminário) – PAA Funesa 2025			x				Ação realizada. A ação foi realizada no dia 31 de agosto, com público-alvo sendo médicos e enfermeiros da Atenção Primária à Saúde (APS), reunindo um total de 116 participantes. Teve como objetivo fortalecer a qualificação do cuidado na APS, por meio da reflexão sobre os determinantes das internações evitáveis, do alinhamento técnico quanto ao conceito e monitoramento das ICSAP, e da pactuação de ações que contribuam para a melhoria dos indicadores e da resolutividade da APS no estado.		DAPS	
5. Promover a integração dos processos de trabalho entre as áreas técnicas da saúde estadual				x			Ação continuada. Reuniões realizadas como processo de trabalho das áreas técnicas dias 15/01/2025;14/03/2025;27/03/2025;29/04/2025, 13/06, 18/07 e 29/08.		DAPS	

6. Executar o Seminário de Acolhimento aos novos gestores municipais: Um olhar para o fortalecimento da gestão municipal – PAA Funesa 2025	x				Ação Realizada no dia 18/03 com os 75 municípios.	DAPS
7. Realizar o Colegiado de Apoio Institucional sobre Integração APS, Atenção Especializada e Vigilância em Saúde – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista, será realizada em parceria com a DVS e DAES, prevista para o terceiro quadrimestre	DAPS
8. Realizar Capacitação sobre o Fortalecimento do Apoio Institucional de Atenção Primária Estadual – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada dias 22,23, 24 e 25 de junho em parceria com ministério da saúde que realizou uma oficina presencial 22,23 para os 75 municípios, e nos dias 24 e 25 o apoio do ministério da saúde realizou oficinas de fortalecimento do apoio com as apoiadoras estaduais.	DAPS
9. Realizar Capacitação sobre o manejo de dispositivos de alimentação e eliminação na APS, com foco em Sonda Vesical de Demora, traqueostomia, Sonda de Gastrostomia e cuidados aos pacientes ostomizados – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista, será realizada em parceria com a DAES, prevista para o terceiro quadrimestre	DAPS
10. Realizar Workshop para profissionais de saúde da APS quanto ao PNAISARI – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o dia 04/11	DAPS
11. Realizar oficinas para as Equipes Multiprofissionais do NASF – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o mês de novembro	DAPS
12. Realizar Oficinas para os profissionais e gestores dos municípios com o Programa Mais Médicos – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada no dia 29/05 com os coordenadores municipais de Barra dos coqueiros, Aracaju, Laranjeiras, Cedro de São João, Amparo do São Francisco, Boquim, São Cristóvão, Pirambu, Macambira, Poço verde, Itabaiana, Lagarto, Campo do Brito, Tobias Barreto, Carmópolis, Ribeirópolis, Itaporanga, Monte Alegre, Gracho Cardoso, São M. do Aleixo, Itabi.	DAPS
13. Realizar Acolhimento de Profissionais e Gestores do Programa Mais Médicos – PAA Funesa 2025		x			O edital já foi lançado e está aguardando o chamamento dos médicos. Resssaltamos que a segunda data depende do lançamento de um novo edital. Primeiro acolhimento realizado em 22/08/25	DAPS

14. Realizar Oficina de Planejamento da Comissão Estadual do Programa Mais Médicos – PAA Funesa 2025	x					Ação realizada dia 11/07/2025 com a toda a equipe da CCE e equipe de apoio APS na superintendência do MS	DAPS			
15. Realizar Capacitação Intersectorial para o desenvolvimento das ações do PSE – PAA Funesa 2025		x				Ação prevista para o mês de novembro, ação intersectorial (SEED)	DAPS			
16. Realizar II Seminário E-SUS – APS: Desvendando o E-SUS – PAA Funesa 2025	x					Ação realizada 25/07 – Regional de Nossa Senhora da Glória 31/07 – Regional de Itabaiana, 01/08 – Regional de Lagarto, 04/08 – Regional de Estância, 06/08 – Regional de Nossa Senhora do Socorro, 07/08 – Regional de Aracaju, 08/08 – Regional de Propriá. Com participação de 100% doas municípios.	DAPS			
17. Realizar o III Encontro Estadual do PlanificaSUS – PAA Funesa 2025		x				Ação prevista para 27/11/2025	DAPS			
18. Realizar o Qualifica DAPS: Aprimoramento técnico científico da DAPS – PAA Funesa 2025	x					Ação realizada. Contrato dos técnicos renovado com a FUNESA.	DAPS			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	5,55%					* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	8	8	2							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	44,40%	44,40%	11,10%							
OBJETIVO 6: Reduzir a morbimortalidade de cânceres mais prevalentes (cavidade oral, cólon e reto, mama, colo do útero). (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025			Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Aumentar a Razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a	0,33	2022	Razão	0,60%	33.551	0,15		0,15	DAPS

	população da mesma faixa etária									
Aumentar a Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,25	2022	Razão	0,26%	12.056	0,10		0,10	DAPS
Realizar diagnóstico de câncer oral por biópsia nos CEOs estaduais	Proporção de câncer oral diagnosticado por biópsia realizadas nos CEOs estaduais	15,00%	2022	Percentual	36,00%		11,87%		11,87%	DAPS
Identificar usuários que apresentaram lesões suspeitas ao diagnóstico de câncer de cavidade oral durante avaliação bucal no Projeto Sorrir Sergipe	Número de usuários atendidos que apresentaram lesões suspeitas ao diagnóstico de câncer de cavidade oral durante avaliação bucal no Projeto Sorrir Sergipe	40	2023	Número	50	13 (Em ações do Sergipe é aqui em Neópolis, Monte Alegre, Pirambu, Barra dos Coqueiros e Arauá, São Domingos, Lagarto). 10(São Domingos, Lagarto, Aquidabã, General Maynard, Poço Redondo, Malhada dos Bois, Brejo Grande, Ilha das Flores e Cedro de São João).	23		23	DAPS
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Participar da elaboração da linha de cuidado oncológica				x			Ação em andamento pela UGP PROREDES, ainda em fase de elaboração de documentos preparatórios para contratação de empresa que irá elaborar a LC.			DAPS + DAES + UGP PROREDES

2. Promover campanhas anuais de diagnóstico precoce para o câncer de mama na faixa etária prioritária na população feminina		x			Ação prevista para o mês de outubro (outubro rosa)	DAPS	
3. Realizar eventos sobre a importância da prevenção do câncer do colo uterino e detecção precoce do câncer de mama		x			Ação prevista para o mês de outubro (outubro rosa)	DAPS	
4. Realizar capacitações sobre prevenção e diagnóstico de câncer de cavidade oral – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o mês de outubro	DAPS	
5. Estimular os municípios na melhoria contínua da qualidade dos exames citopatológicos do colo do útero e dos padrões de qualidade dos laboratórios de Citopatologia Cervical tipo I - públicos e privados		x			Ação da DOPS (qualiCito) junto com DAPS e PROREDES, finalizando reunião para fechar as datas.	DAPS	
6. Realizar a Jornada Estadual de Saúde Bucal – PAA Funesa 2025		x			Programado para 02/12/2025	DAPS	
7. Realizar o 2º Seminário Estadual de Odontologia Especializada – PAA Funesa 2025		x			Programado para 02/12/2025	DAPS	
8. Implantar fluxo de referência para biópsia de áreas nobres entre os CEOs e as Unidades Hospitalares		x			Tratativas iniciadas, porém com finalização programada para o 3º Quadrimestre 2025	DAPS	
9. Operacionalizar o projeto Sorrir Sergipe no Sergipe é Aqui		x			Ação Continuada. As ações aconteceram no primeiro quadrimestre de 2025 , sendo: Neópolis 23/01, Monte Alegre 30/01, Pirambu 06/02; Barra dos Coqueiros 14/02; Arauá 26/02; Malhador 25/03; São Domingos 04/04; Simão Dias 11/04; Lagarto 25/04. Segundo Quadrimestre: São Francisco 13/05; Rosário do Catete 16/05; Feira Nova 06/06; Pedra Mole 11/06; N. Sra. do Socorro 04/07; Aquidabã 18/07; Gal. Maynard 25/07; Poço Redondo 08/08; Graccho Cardoso 22/08.	DAPS	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	11,11%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		9					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		100,00%					
OBJETIVO 7: Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial no estado. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)							
Descrição da meta			Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025	Área responsável

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência				Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar Teleconsultas reguladas para problemas de saúde mental	Teleconsultas reguladas para problemas de saúde mental implantadas	0	2023	Numero	120		744		744	DAPS
Criar grupo de trabalho voltado para monitoramento das ações de saúde mental na APS do estado	Grupo de Trabalho para monitoramento das ações de saúde mental criado	0	2024	Numero	1		1		1	DAPS
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável	
1. Escrever Projeto de criação e implementação de estratégia de Telessaúde com foco em saúde mental para a Atenção Primária no Estado				x			Ação prevista para o terceiro quadrimestre com a oficina de implementação da estratificação de risco em saúde mental na APS		DAPS	
2. Realizar apoio institucional aos municípios na elaboração de planejamento estratégico das ações de saúde voltadas para prevenção e promoção em saúde mental				x			Ação prevista para ser realizada de forma contínua após a realização da 6(seis) oficinas de estratificação de risco em saúde mental na APS.		DAPS	
3. Realizar oficina sobre Estratificação de Risco em Saúde Mental na APS - PAA Funesa 2025				x			Ação iniciada a realização. Já foram realizadas em 09/06(Região de Itabaiana),17/07(Regiões de Aracaju e Nossa Senhora do Socorro),03/09/2025(Região de Propriá).Serão realizadas (09/09, 13/10 e 15/10/2025)		DAPS	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			33,33%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				3						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
OBJETIVO 12: Qualificar os processos assistenciais e de gestão dos estabelecimentos de saúde que compõem a rede própria de atenção à saúde (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar laboratório de prótese	Nº de laboratório de prótese implantado	2	2023	Número	1		1		1	DAPS
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Implantar novo laboratório de prótese			x				Ação realizada. Serviço implantado no CEO de Boquim			DAPS
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			1							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			100,00%							
OBJETIVO 21: Fortalecer as redes de Atenção à Saúde, com ênfase nas articulações intersetoriais, junto aos entes federativos (municípios e união), aos serviços de saúde e outros órgãos da gestão pública e privada. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
INDICADOR ACOMPANHADO PELA DAES										
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Realizar articulação intersetorial, junto aos entes federativos, aos serviços de saúde e outros órgãos públicos e privados, voltados para a atenção Rede de Atenção a Saúde Bucal - RASB				x			Ação Continuada. Realizada através de Colegiados quadrimestrais, 1º colegiado dia 26/03 com participação de 51 coordenadores municipais de saúde bucal. 2º Colegiado programado para dia 08/09.			DAPS

VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
DIRETRIZ 3: Fortalecer a gestão do SUS Sergipe por meio do Planejamento estratégico, Monitoramento, Controle, Auditoria e Avaliação, otimizando a tomada de decisão e aplicação de recursos de acordo com as necessidades de saúde, focando na modernização da gestão da informação e na regionalização.										
OBJETIVO 1: Modernizar a gestão da informação e uso de novas tecnologias na saúde. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Planejar atendimentos por especialistas em Telessaúde	Número de atendimentos anuais ofertados por especialistas do Telessaúde	19.757	2023	Número	8.500		5.498		5.498	DAPS
Realizar atendimentos por especialistas em Telessaúde	Número de atendimentos anuais realizados por especialistas do Telessaúde	3.520	2023	Número	5.500		4.081		4.081	DAPS
Capacitar em oficina presencial profissionais para manusear a TELEINTERCONSULTA em Telessaúde	Percentual de municípios com profissionais capacitados para manusear a TELEINTERCONSULTA em Telessaúde	68%	2023	Percentual	100%		100,00%		100%	DAPS
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1 Desenvolver ações programadas para o Telessaúde			x				Ação realizada. Oficina realizadas em 4 turmas. Turma 1: Região de Propriá e Nossa Senhora da Glória			DAPS

					04/06/2025 08h00 às 12h00 Turma 2: Região de Lagarto e Estância 04/06/2025 13h00 às 17h00 Turma 3: Região de Socorro e Itabaiana 05/06/2025 08h00 às 12h00 Turma 4: Região de Aracaju 05/06/2025 13h00 às 17h00	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	1					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	100,00%					

DIRETRIZ 4: Fortalecer a Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde no estado, com foco na qualificação e valorização dos Trabalhadores do SUS e dos seus processos de trabalho										
OBJETIVO 1: Implantar e Implementar a Política Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Ofertar cursos sobre Educação em Saúde para os profissionais da DGTES	Número de cursos ofertados sobre Educação em Saúde para os profissionais da DGTES	0	2023	Número	1		1		1	DGTES/NEEPS
Realizar Seminário Anual de Integração Ensino-Serviço.	Seminário Anual de Integração Ensino-Serviço realizado.	0	2023	Número	1		0		0	DGTES/NEEPS

Matriciar Núcleos Municipais de Educação Permanente.	Número de Núcleos Municipais de Educação Permanente matriciados.	8	2023	Número	18		4		4	DGTES/NEEPS
Dimensionar a capacidade pedagógica das unidades próprias da rede estadual	Dimensionamento da capacidade pedagógica das unidades próprias realizado	0	2023	Número	5		0		0	DGTES/NEEPS
Inserir nos organogramas institucionais os Núcleos de Educação Permanente das unidades assistenciais da rede própria.	Número de Núcleos de Educação Permanente das unidades assistenciais da rede própria inseridos nos organogramas institucionais.	0	2023	Número	3		1		1	DGTES/NEEPS
Realizar ações de qualificação para a equipe de Gestão do Trabalho.	Número de ações de qualificação para a equipe de Gestão do Trabalho realizadas.	1	2023	Número	19		7		7	DGTES/RH
Implantar Mesa Permanente de Negociação do SUS.	Mesa Permanente de Negociação do SUS implantada.	0	2023	Número	1		0		0	DGTES/RH
Dimensionar necessidade para implantação das equipes de suporte do Núcleo de Atenção ao Servidor em todas as unidades de saúde	Dimensionamento da necessidade para implantação das equipes de suporte realizado	0	2023	Número	1		1		1	DGTES/RH
Reestruturar as diretorias da SES, conforme organograma	Diretorias das SES reestruturadas	0	2023	Número	11		9		9	DGTES/RH
Realizar Concurso Público	Concurso Público realizado.	0	2023	Número	1		1		1	DGTES/RH
Criar instrumento para dimensionamento da força de trabalho.	Instrumento para dimensionamento da força de trabalho criado.	0	2023	Número	1		1		1	DGTES/RH
Realizar reuniões do Colegiado Gestor da SES.	Número de reuniões do Colegiado Gestor realizadas	6	2023	Número	6		3		3	DGTES/RH
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Capacitar a equipe da Educação em Saúde				x			Iniciado em fevereiro curso de Preceptoria e Gestão da Residência,		DGTES/NEEPS	

					onde foram matriculados 02 profissionais e será finalizado em nov/2026; Iniciado em agosto 2024 o curso de dimensionamento, que será finalizado no 2º semestre de 2025, estando matriculados 02 profissionais e o curso de Equidade no Trabalho no SUS com 02 profissionais do NEEPS. Finalizará em setembro de 2025 o curso de Dimensionamento e seguirá o curso sobre Equidade, Preceptoria e Gestão da Residência.	
2. Realizar Seminário Anual de Integração Ensino-serviço		x			O Ministério da Saúde formulou uma estratégia para o fortalecimento das áreas de gestão de trabalho e educação na saúde através do Plano Estadual de Gestão de Trabalho e Educação na Saúde - PGTES, o mesmo foi finalizado e aprovado e esta ação faz parte de uma das atividades propostas no PGTES. O Seminário está previsto para ser realizado no 3º quadrimestre 2025.	DGTES/NEEPS
3. Estimular e apoiar a formalização de COAPES nas regiões de saúde			x		Não houve demanda até este quadrimestre.	DGTES/NEEPS
4. Reestruturar as Residências Médicas já existentes no Hospital de Urgências de Sergipe		x			Os 04 (quatro) Programas de Residências médicas permanecem em funcionamento pleno com melhorias de ambiência e equipamentos e continuamos com a intenção de melhorias no ano em curso. No primeiro quadrimestre foram realizadas reuniões nos meses de fevereiro e abril para tratar da reestruturação. No segundo quadrimestre nos meses de junho e agosto foram firmadas tratativas	DGTES/NEEPS

					relativas a reestruturação, através da revisão documental e possível reconstituição de normativas e fluxos da COREME.	
5.Implantar Programas de Residências		x			Foi demandado pelo RT de Urgência e Emergência/HUSE, um novo programa nessa área, sendo apoiado pelo gabinete. No primeiro quadrimestre foi realizada reunião para o cadastro do programa, em 11/02/2025. Realizamos reuniões nos meses de maio e junho com intuito de fomentar a abertura de novo programa de Residência Médica em Urgência, no entanto adiamos o cadastro do novo programa para 2026.	DGTES/NEEPS
6.Renovar Termo de Cooperação Técnica, didática e Científico.		x			Foi renovado o Termo dos estágios curriculares não obrigatórios com a Universidade Tiradentes e UFS (Processo em tramitação) e do estágio curricular obrigatório com o SENAC em vigência 2025-2030. Em maio, iniciamos processo para Termo de Cooperação de estágios para Residência da UFS, ainda em andamento; Termo de Cooperação para estágios obrigatórios da graduação com a UFS e duas instituições de nível médio (Processo em tramitação)	DGTES/NEEPS
7.Realizar Ações de Qualificação para os profissionais da Rede Hospitalar sobre atendimento a pacientes em estado de emergência.		x			Realizado em 26 de abril de 2025, uma turma com a presença de 20 profissionais médicos e enfermeiros.	DGTES/NEEPS
8. Matricular Núcleos Municipais de Educação Permanente		x			Realizado matriciamento do NEP de Boquim quanto ao processo de estruturação, bem como encaminhado por e-mail documento para organização da integração	DGTES/NEEPS

					ensino serviço das 7 regiões de saúde. Em maio a julho foram realizadas reuniões com NEP Estância, para matriciamento das oficinas para construção do Plano Municipal de Saúde; em Junho matriciamos a abertura do NEP Itaporanga, acontecendo sua inauguração em julho; de maio a julho foram realizadas reuniões com o NEP Aracaju para matriciamento da execução da Amostra científica de Aracaju.	
9. Dimensionar a capacidade pedagógica das unidades próprias da rede estadual		x			Realizado dimensionamento da capacidade de cenários de prática para alunos das instituições que possuem Termo de Cooperação Técnica Didática e Científica com a SES	DGTES/NEEPS
10.Reuniões do Comitê Estadual de Equidade no Trabalho e na Educação em Saúde		x			Foram realizadas reuniões on-line em janeiro, fevereiro e março/2025 e forma presencial em 24 e 25 de abril de 2025, com a presença da apoiadora do Hospital Alemão Osvaldo Cruz. Maio-Eleição da Mesa Diretora; julho- Apresentação do Comitê na reunião da Comissão Estadual de Integração Ensino e Serviço (Cies Sergipe), realização do evento Equidade e Atendimento Humanizado: políticas e práticas antirracistas, anticapacitistas e antilgbtfóbicas; agosto- Participação na webpalestra com o tema: Atenção à saúde da população LGBTQIAP+	DGTES/NEEPS
11. Reorganizar os Núcleos de Educação Permanente das unidades da SES		x			Foram realizadas visitas aos Núcleos de EPS das unidades da SES em 30/01/25 no Hospital De Socorro; em 26/02/25 no Hosp. de Propriá; e em	DGTES/NEEPS

					11/04/25 no Hospital de Itabaiana, com aplicação de um questionário para levantamento situacional, sobre a capacidade instalada, a infraestrutura, e outras questões. Maio- UPA de Simão Dias 23/05; Junho-UPA Neópolis 17/06; Julho – UPA Tobias Barreto 15/07.	
12. Capacitar equipe de Gestão do Trabalho		x			Por meio do PGTES , está sendo realizado o Curso de Dimensionamento com 03 profissionais do RH participando, Curso de Equidade no Trabalho no SUS com 02 profissional do RH participando, Curso de Gestão de Pessoas e Bem Estar Organizacional com 01 Profissional, Curso de e-Doc com 02 Profissionais, Palestra e Curso de treinamento para Administração Indireta com 02 Profissionais, Curso Lidera mais Sergipe com 01 Profissional, Curso de atendimento e relacionamento interpessoal com toda a equipe do RH.	DGTES/RH
13. Implantar a Mesa Permanente de Negociação		x			Em tratativas com o Gabinete.	DGTES/RH
14. Instrumentalizar as equipes de suporte NAS das unidades de saúde geridas pela SES		x			Equipe de suporte implantada na SES e as demais unidades em negociação.	DGTES/RH
15.Realizar Concurso Público		x			Em andamento. Encontra-se na fase de Homologação do resultado	DGTES/RH
16. Aprimorar Sistema de Informação		x			Foram adquiridos novos equipamentos de computação e instituídas normativas nº 57/2025 de 12/03/2025; nº 2644/2025 de 05/05/2025 e nº 2664/2025 de 05/05/2025 a respeito do ponto biométrico pelo sistema Aghora.	DGTES/RH

17. Criar instrumento para dimensionamento da força de trabalho	x				Foram criadas planilhas para dimensionamento e disponibilizadas para todas Unidades próprias. No 2º QD o Instrumento do Dimensionamento da Força de trabalho está sendo atualizado em todas as Unidades.	DGTES/RH
18. Dar continuidade aos processos do piso da enfermagem		x			Ação contínua	DGTES/RH
19. Realizar Capacitação e informação sobre os fatores de risco psicossocial e transtornos comuns associados ao trabalho para os profissionais da área da saúde – PAA Funesa 2025		x			A equipe que será responsável pela capacitação esta desenvolvendo os processos de identificação e adequação a nova redação da NR 01.	DGTES/SESMT
20. Criar estímulos para promover mudança de hábitos dentro do ambiente de trabalho através de oficinas de discussão e sensibilização do processo de trabalho.		x			Realização de oficinas de trabalhos (11 encontros)	DGTES/NAS
21. Realizar atendimentos com novas práticas terapêuticas.		x			Auriculoterapia (87 atendimentos), Reiki (128 atendimentos)	DGTES/NAS
22. Dar suporte ao profissional do CAS através do acolhimento e apoio psicológico.		x			Realizado 193 atendimentos	DGTES/NAS
23. Orientar os servidores do CAS visando prevenir doenças no ambiente de trabalho		x			Orientação realizada durante a avaliação em saúde (20 avaliações), atividades coletivas em pilates (64 encontros), terapia corporal (475 atendimentos) e fisioterapia (81 atendimentos), dança e atividade física (87 aulas)	DGTES/NAS
24. Promover ações voltadas à saúde do servidor de acordo com o calendário de campanhas no âmbito nacional, envolvendo as áreas técnicas responsáveis e setores de referência.		x			Realizada ação do Dia dos Pais em 08/08/2025 no CAS em parceria com a DAPS.	DGTES/NAS
25. Realizar Capacitação e Informação sobre a importância da Imunização para os Profissionais de Saúde – PAA Funesa 2025				x		DGTES/SESMT
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	4,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	1	22	1	1		
AValiação DAS Ações 2º QUADRIMESTRE*	4,00%	88,00%	4,00%	4,00%		

DIRETIRZ 9: Fortalecer a comunicação, articulação e integração, entre as áreas técnicas da SES e entre a SES e as Fundações, para uma melhor atuação nos processos de tomada de decisão e condução das Políticas de Saúde do Estado.										
OBJETIVO 1: Promover a integração dos processos de trabalho entre as áreas técnicas da saúde estadual.										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar Colegiado das áreas técnicas da SES e Fundações	Colegiado das áreas técnicas da SES e Fundações, implantado.	0	2023	Número	1		0		0	DGTES/NEEPS
Realizar reuniões bimensais do Colegiado das áreas técnicas	Nº de reuniões bimensais do Colegiado das áreas técnicas, realizadas.	0	2023	Número	6		0		0	DGTES/NEEPS
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1 Articular áreas técnicas da SES e Fundações para implantação do Colegiado						x	Demanda ainda não iniciada		DGTES/NEEPS	
2 Organizar e realizar junto às áreas técnicas da SES as reuniões bimensais do Colegiado						x	Demanda ainda não iniciada		DGTES/NEEPS	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			50,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO						2				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*						100,00%				

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.											
OBJETIVO 1: Reduzir a mortalidade materna e infantil (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)											
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		
Realizar ações de educação em saúde para profissionais que atuam na assistência à saúde da mulher e da criança	Nº de ações de educação em saúde para profissionais que atuam na assistência à saúde da mulher e da criança realizadas pela Atenção Especializada	5	2023	número	4		1		1	DAES	
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				
1. Ampliar leitos de UCINCa nas maternidades de gestão estadual que já dispõem de leitos de UCINCo				x			"1.Maternidade Zacarias Júnior , em 15/04/25 recebeu inspeção da vigilância estadual que informa que a obra executada confere com o projeto arquitetônico aprovado pela gerência de engenharia e arquitetura (GEA). Em 05/06/2025 foi realizado cadastro no SAIPS, conforme proposta nº 213833, a qual aguarda reanálise pelo Ministério da Saúde. 2.Maternidade Santa Isabel já inspecionada pela vigilância. Em 05/06/2025 foi realizado cadastro no SAIPS, conforme proposta nº 213836, a qual aguarda reanálise pelo Ministério da Saúde.				DAES
2. Ampliar leitos de UTI adulto				x			1. Ofício - SEI nº 14/2025/GAS/HU-UFS-EBSERH informa que no momento não há prazo para a implantação dos 10 novos leitos de UTI Adulto Tipo II no Hospital Universitário de Sergipe, tendo em vista a necessidade de				DAES

				realização de um estudo sobre questões estruturais do hospital, o estudo já foi iniciado e a equipe técnica do hospital está recebendo o suporte da Administração Central da Ebserh para elaborar um plano de ação visando a melhor alocação dos referidos leitos. 2. No Complexo Materno-Infantil que será construído pela SES estão previstos 20 leitos de UTI adulto. Já foi elaborado o anteprojeto pela empresa Estratégica (contratada pela SEDURB). A Caixa Econômica Federal já emitiu parecer em 28/07/2025, conforme Ofício nº 0580/2025/GIGOV AJ, autorizando o início do processo licitatório do termo de compromisso nº 964572/2024/MS/CAIXA-OPERAÇÃO nº 1097367-91 .	
3. Realizar o Colegiado Estadual da Rede Materno e Infantil (Atual Rede Alyne)		x		12/02/25: Realizado o 1º Colegiado Estadual da Rede Materna, no auditório da SES, com os temas: Campanha Escolhas Conscientes: Planejamento e Saúde Reprodutiva, Anomalias Congênitas a importância da notificação segura e capacitação da equipe quanto ao preenchimento das DNV e Apresentação dos Fluxos Vigentes: Fluxo de acesso à Maternidade Nossa Senhora de Lourdes-MNSL, Fluxo da gravidez ectópica, Fluxo das Urgências Ginecológicas. Total de participantes: 59 13/08/25: Realizado o 2º Colegiado com os temas: Apresentação do Panorama Epidemiológico da Sífilis Congênita no Estado;Apresentação do número de crianças com sífilis congênita reguladas para o Ambulatório de Seguimento de paciente com infecção neonatal no Hospital e Maternidades Santa Isabel e apresentação do fluxo de como realizar a solicitação via sistema pelas unidades solicitantes; Apresentação do	DAES

					sistema SMCOM pela RTT do IFF/Fiocruz/MS; Apresentação do Monitoramento Obstétrico por meio do SMCON realizado pelo Núcleo de Qualidade como ferramenta de gestão e impacto nos indicadores na MNSL. Total de participantes: 39 O 3º Colegiado previsto para dia 29/10/25	
4. Realizar a VIII Jornada Estadual da Prematuridade e V Encontro Estadual de Tutores do método canguru – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para 11 e 12 de novembro.	DAES
5. Realizar a IV Caminhada em sensibilização à prematuridade – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para 07/11/25, realizada a 1ª reunião para alinhamento com a FUNESA em 18/08/25.	DAES
6. Participar da elaboração da Linha de Cuidado Materno e Infantil (PROREDES)		x			O processo encontra-se no setor de aquisições/planejamento, em fase de adequações conforme exigências do BID, após , a documentação será reenviada para nova análise pelo Banco com vistas à emissão da 1ª Nota de Não objeto(NOB). Em 20/08/2025 foi enviada a 2ª NOB ao BID.	DAES
7. Realizar Workshop sobre boas práticas no atendimento materno em Sergipe – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada em 28/05/2025, no auditório do Ministério da saúde, carga horária de 8h. Foram ofertadas 100 vagas, tendo um total de 62 participantes.	DAES
8. Realizar capacitação sobre o diagnóstico e acompanhamento da criança com alergia alimentar – PAA Funesa 2025	x				1- Realizada reunião de alinhamento com Referências técnicas do Núcleo de Alergia Alimentar HU/UFS em 07.05.25 e 13.05.25 para organização do evento. 2 - Ação realizada em 03.07.25, no Auditório do Centro Especializado em Reabilitação – CER IV, com carga horária de 4h, havendo como público-alvo médicos, enfermeiros, e nutricionistas, com oferta de 100 vagas e participação de 70 profissionais.	DAES
9. Ampliar oferta de Isoimunização com imunoglobulina ant D para gestantes com fator RH negativo de forma regionalizada		x			Ação programada para o 3º quadrimestre. Há uma oferta garantida nas outras regiões,	DAES

						restando somente a região de Aracaju, que encontra-se nas tratativas.				
10. Atualizar o Plano de Ação Regional – PAR da Rede Materno e Infantil (atual Rede Alyne) no Estado de Sergipe	x					Entre 15/01/25 á 30/04 foram realizadas 10 reuniões , com a equipe técnica das diretorias DAES/DOPS/DAPS foram momentos intercalados juntamente com a referencia territorial para o Instituto Fernandes Figueira/IFF e a consultora do ministério da Saúde/ DAHU para o processo de construção dialogada com os referidos entes subsidiando a elaboração do Plano de Ação da Rede Alyne em Sergipe. O Produto dos encontros presenciais e virtuais contribuíram no PAR de Sergipe (Documento) que foi elaborado pela equipe técnica, apresentado ao Grupo Condutor Único do Estado e na Colegiado Interfederativo Estadual, conforme deliberação CIE nº 128/2025, com aprovação do Plano de Ação Regional-PAR da Rede Alyne, da macrorregião única, no âmbito do SUS Sergipe. Em 20/06/2025, o Plano, juntamente, com outros documentos foram enviados para o Ministério da Saúde, conforme protocolo digital nº 000304.2330776/2025. Aguardando avaliação do Núcleo da Rede Alyne/DAHU/Ministério da Saúde.			DAES	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		10,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		3	7							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		30,00%	70,00%							
OBJETIVO 2: Fortalecer a rede de cuidados à pessoa com doenças e agravos não transmissíveis, com vista à ampliação do acesso as ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o	Resultado atual (digite o	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

						valor na cel)	valor na cel)			
Implantar hemodinâmica no Hospital de Urgência de Sergipe (HUSE)	Hemodinâmica do HUSE implantada	0	2023	Número	1		1		1	DAES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável	
1. Monitorar a produção dos procedimentos oncológicos de Radioterapia, Quimioterapia e Cirurgia de câncer realizados nas UNACONS do Estado, de acordo com os parâmetros de referência da Portaria nº 688, de 1 de agosto de 2023 e registrada nos Sistemas oficiais.				x			Ação contínua. A área técnica da SES vem realizando o monitoramento de acordo com os dados oficiais do DATASUS/MS. Desde 2024 foi formalizado aos 03 (três) estabelecimentos habilitados como UNACONS a padronização das informações que devem ser enviadas mensalmente de acordo com a produção executada pela Unidade para comparação com os dados oficiais do DATASUS (SIA-SUS e SIH-SUS). Produção UNACON janeiro a julho/2025: radioterapia: 853; quimioterapia: 24.516; Cirurgias: 1.699. (Fonte: SIA/SUS e SIH/SUS. Coletado por CIDES/DIPLAN)		DAES	
2. Atualizar os protocolos de tratamento com quimioterapia antineoplásica (Oncologia clínica, Oncologia Pediátrica e Hematologia), da UNACON do HGJAF (HUSE)				x			A atualização dos protocolos será realizada no âmbito da construção da Linha de Cuidado da Oncologia, conforme previsto em termo de referência unificado que abrange também as linhas de Saúde Mental e Hipertensão/Diabetes. A entrega dos protocolos, incluindo os de quimioterapia antineoplásica, é de responsabilidade da empresa a ser contratada em conjunto com a equipe técnica da SES, com previsão de conclusão para o ano de 2026.		DAES	
3. Realizar o I Fórum Estadual de Oncologia – Desafios e Perspectiva para a Política do Controle do Câncer – PAA Funesa 2025				x			1- Ação está programada para os dias 25 e 26 de novembro de 2025. 2- Foram realizadas reuniões com a FUNESA		DAES	

				nos dias 05/08/25 e 19/08/25, para as tratativas do evento.	
4. Traçar estratégias que promovam a desospitalização, em parceria com os municípios que possuem o Serviço de Atenção Domiciliar.		x		1. 13 de Fevereiro/2025 - Roda de conversa: Acolhimento dos Coordenadores dos SAD/PMcC, das 8h às 13h, no Auditório da SES. Total de 20 participantes. Dos 20 SAD's municipais habilitados, ausência de representantes do SAD dos municípios de N.Sra das Dores, Lagarto e N.Sra da Glória; 2. 11 de Março/2025 - O Secretário Estadual de Saúde, por meio do Ofício Externo nº 1431/2025-SES, manifestou interesse em firmar Termo de Cooperação referente as linhas de cuidado de ventilação mecânica domiciliar (desospitalização e transição do cuidado) protocolada na SES pela ResMed Brasil Representações de Produtos Médicos LTDA (Protocolo nº 020001.42497/2024); 3. 20 de Março/2025 - Treinamento dos Registros no e-SUS para os Coordenadores dos SAD/PMcC, das 8h às 13h, no laboratório de informática da Superintendência Estadual do MS - Aracaju/SE. 20 participantes. Ausência de representantes dos SAD dos municípios de Poço Redondo e N. Sra das Dores; 4. 02 de Abril/2025 - Encontro remoto: Orientação do preenchimento do formulário de Diagnóstico do SAD/PMcC, das 14:00 às 16h, com Coordenadoras do SAD/PMcC, via Meet. 12 participantes. Aplicado formulário diagnóstico para os 20 SAD-PMcC do Estado, no período de 02 a 09 de Abril/2025. Os SAD-PMcC de Itaporanga D'ajuda e N. Sra do Socorro não responderam no período disponibilizado. 5. Nos dias 25, 26 e 27 de Março/2025 e 01, 02 e 03 de Abril/2025, nas Oficinas	DAES

				Regionais sobre Instrumentos de Planejamento, realizada pela DIPLAN/SES, foi orientado quanto ao objetivo e relevância da Atenção Domiciliar, por meio do Programa Melhor em Casa, bem como as possibilidades de implantação e fortalecimento de Equipes por Município, tendo como público participante: representantes do planejamento, técnicos e alguns Secretários de Saúde dos Municípios de Sergipe, além de representantes dos Conselhos Municipais de Saúde. 6. Enviada para DIPLAN Comunicação Interna nº 18855/2025 em 21/08/2025 para viabilizar captação de emendas parlamentares para aquisição de equipamentos e materiais permanentes para os Serviços de Atenção Domiciliar-Programa Melhor em Casa-PMec.	
5. Estimular a ampliação da oferta dos serviços ambulatoriais para o tratamento do paciente renal nas modalidades de hemodiálise e diálise peritoneal no Estado de Sergipe		x		1 - A SES vem buscando estimular a ampliação de vagas, sendo que em 2024 estabeleceu uma Política de Cofinanciamento Estadual para realização de tratamento em Hemodiálise e Diálise Peritoneal, através dos Decretos 590/2024 e 858/2024. Vem sendo realizado acompanhamento e validação da produção mensal das sessões de Hemodiálise, e aguardando a SMS Aracaju providenciar as tratativas para o novo contrato junto ao seu prestador DIAVERUM, mediante ampliação da sessões de diálise peritoneal, para posterior validação da produção mensal pela SES. Até dia 29.08.25 ainda não havia assinado o novo contrato da clínica habilitada com a SMS Aracaju. 2 - Em andamento as tratativas para o novo contrato da SES com o Hospital Nossa Senhora da Conceição, de gestão estadual, com perspectiva de ampliação de novas	DAES

					vagas para hemodiálise, conforme Processo 14115/2025. Aguardando análise de valores pela DIAD. 3- Encaminhado Ofício nº 4149/2025, datado de 17.07.25, para a Secretaria Municipal de Estância, solicitando ampliação do número de máquinas de hemodiálise para o Centro Médico Dr Paulo Tarcísio Azevedo Melo. Em 06.08.25 a SMS encaminhou o Ofício nº 1216/2025 para a referida clínica se manifestar. A SES aguarda as tratativas do município de Estância junto ao referido prestador.	
6. Apoiar a implantação do serviço de atendimento ao paciente renal Pré-dialítico (estágios 4 e 5-ND (não dialítico), sob gestão estadual.		x			1 - Em andamento na SES as tratativas para o novo contrato com o Hospital Nossa Srª da Conceição com perspectiva para inclusão de procedimento ambulatorial direcionado ao atendimento do paciente com DRC nos estágios 4 e 5 ND, conforme Processo 14115/2025. Aguardando análise de valores pela DIAD.	DAES
7. Estimular a oferta do serviço ambulatorial do processo transexualizador no município de Aracaju		x			1 - Encaminhado para Secretaria Municipal de Saúde Ofício nº 2470/2025/SES , sob protocolo Ajuinteligente nº 47908/2025 em 28.04.25, reiterando o Ofício nº 233, de 23/01/24, sob protocolo ajuinteligente nº 10998/2024, solicitando posicionamento quanto ao interesse da gestão municipal na implantação e/ou implementação da oferta de serviços. Desde 06.06.25 Ofício encontra-se na Diretoria de Regulação, Monitoramento, avaliação de contratos e parcerias(DRMAC) da SMS Aracaju. Feito contato com a diretoria mas até o momento não houve posicionamento quanto ao pleito pela SMS Aracaju.	DAES
8. Ampliar a oferta de serviço para atenção em Cardiologia por meio da implantação da hemodinâmica no HUSE	x				Em 10/06/2025, foi implantado o Serviço de	DAES

					Hemodinâmica do HUSE, serviço sendo executado mediante contratação com a Fundação Baiana de Cardiologia	
9. Instituir no Estado, Equipe Matricial de Cuidados Paliativos (EMCP)			x		1- Em 2024, o Hospital Universitário de Lagarto manifestou interesse em implantar uma EMCP por meio do Ofício - SEI nº 73/2024/SUP/HUL-UFS-EBSERH, de 17/12/2024, em resposta ao Ofício Externo nº 5514/2024-SES. No entanto, em 20 de Março de 2025 foi agendado uma reunião com o Superintendente do referido Hospital, porém, considerando que o contrato de prestação de serviço com a SES ainda estava em processo de renovação, não foi possível dar andamento ao pleito e a reunião foi adiada. Após assinatura do contrato, em abril/2025 foi tentado reagendamento, mas estes solicitaram que aguardássemos a mudança da gestão do Hospital, em iminência. 2- Em 16/07/2025 foi realizada reunião com a Coordenação Geral de Atenção Domiciliar do Ministério da Saúde, que também é responsável pelos Cuidados Paliativos, foi informado que haverá readequação da Portaria da Política Nacional de Cuidados Paliativos, com perspectiva de mudança de conformação de equipe.	DAES
10. Apoiar os municípios na implantação de Equipes Assistencial de Cuidados Paliativos (EACP)			x		1- Nas Oficinas Regionais sobre Instrumentos de Planejamento realizada pela DIPLAN/SES, nos dias 25, 26 e 27 de Março/2025 e 01, 02 e 03 de Abril/2025, foi inserido na programação a "Implementação da Política Nacional de Cuidados Paliativos em Sergipe", tendo como público participante: representantes do planejamento, técnicos e alguns Secretários de Saúde dos Municípios de Sergipe, além de representantes dos Conselhos Municipais de Saúde. Objetivo: Promover a divulgação da	DAES

				PNCP e sensibilizar os envolvidos a implementarem a PNCP em seus territórios. No entanto, diante dos critérios estabelecidos na portaria vigente, apenas o município de Aracaju é elegível para implantação da EACP. O MS está ciente desta condição e está revendo os critérios. Enquanto isso, seguimos incentivando a mudança cultural paliativista na RAS, e ações de sensibilização dos Gestores, trabalhadores e sociedade nos espaços oportunos. 2- Em 16/07/2025 foi realizada reunião com a Coordenação Geral de Atenção Domiciliar do Ministério da Saúde, que também é responsável pelos Cuidados Paliativos, foi informado que haverá readequação da Portaria da Política Nacional de Cuidados Paliativos, com perspectiva de mudança de conformação de equipe.	
11. Apoiar os municípios e serviços (de gestão estadual e municipal) da Rede de Atenção Especializada na implementação da Política Nacional de Cuidados Paliativo		x		Além do citado no item anterior, desenvolvido ações por meio do PROADI-SUS - "Apoio a Implementação da PNCP", conduzido pela equipe do Hospital Sírio Libanês, junto aos serviços participantes: 1. Encontros Remotos: Elaboração e execução dos Planos de Ação - 5W2h (Comunicação com a RAS, Identificação de demanda, Planejamento Antecipado de Cuidado e Protocolos Assistenciais): SAMU: 09/01, 23/01, 27/03, 09/04, 16/04 e 23/04; Ambulatórios Hosp. Cirurgia: 08/01, 22/01, 26/03, 08/04, 14/04, 28/04; HUSE: 13/01, 31/01, 14/02, 26/03, 16/04, 23/04; SAD e SMS Laranjeiras: 08/01, 06/02, 28/03, 11/04, 25/04, 30/04; SAD e SMS Aracaju: 27/03, 07/04, 11/04, 25/04, 30/04. Reuniões de alinhamento/Apresentação do Projeto: SAMU: 06/02, 10h - Apresentação do projeto e esclarecimentos para os trabalhadores; 17/02, 15h - para os gestores; SAD e SMS Aracaju: 27/01, 8:30 e 14/02, 9h; SAD e SMS Laranjeiras: 25/03, 14h - Apresentação do projeto e esclarecimentos para novos Gestores; SES: 17/02, 8:30 - Alinhamento quanto ao Plano de Ação do HUSE; 2. Encontros Presenciais - GT (Equipe do Hosp. Sírio Libanês e representantes: SES, SMS Aracaju e Laranjeiras, SAMU,	DAES

				SAD Aracaju e Laranjeiras, Ambulatórios do Hosp. Cirurgia e HUSE): 26, 27 e 28 de Fevereiro, das 8h às 18h, na Faculdade Estácio. Tema: Planejamento Antecipado de Cuidado e Protocolos Assistenciais. 3. Promoção de educação: Comunidades de Práticas: 400 vagas por turma, para todos os Estados com o projeto. 2ª "Comunicação em Saúde: Uma vez identificado o paciente, como comunicar?" - 21/01 (1 turma das 10h às 12h e outra das 15h às 17h), 22/01 (2 turmas por dia, das 10h às 12h e das 15h às 17h); 3ª "Redes de Assist. em Saúde em Cuidados Paliativos" - 04/02 e 05/02 (2 turmas por dia, das 10h às 12h e das 15h às 17h); 4ª "Controle da Dor em CP: Estratégias e Abordagens Terapêuticas" - 24/03 (1 turma das 15h às 17h), 25 e 28/03 (2 turmas por dia, das 10h às 12h e das 15h às 17h); 5ª "Prognóstico em Cuidados Paliativos: construindo sentido diante das incertezas" - 23 e 24/04 (2 turmas por dia, das 10h às 12h e das 15h às 17h); 2ª turma do "Curso EAD de Cuidados Paliativos Gerais no SUS": 304 vagas para o Estado de Sergipe, 40h de curso, na plataforma da Faculdade Siro Libanês, com certificado, período de Março a Maio de 2025 para conclusão. 1. Encontros Remotos: Cuidados Paliativos no SUS: Apoio à implementação da Política Nacional de Cuidados Paliativos. SAMU: 14/05/2025 das 16h às 17h. Grupo de trabalho - GT2: 26/05/2025 das 15h às 17h - Quinto Encontro Remoto (ER5). Reuniões de alinhamento/Apresentação do Projeto: HUSE: 22/07, das 14h às 15h30 - Apresentação do projeto SAD Aracaju e SAD Laranjeiras: 24/07 das 09h30 às 11h.	
12. Fortalecer o Grupo de Trabalho Estadual de Doenças Raras		x		Foi instituído um Grupo de Trabalho entre a SES, a SMS Aracaju e Hospital Universitário de Aracaju, para habilitação de um Serviço de Atenção Especializada em Doenças Raras. Reuniões aconteceram nos dias 05/05/25, 19/05/25, 26/05/25 e 03/06/25. Além disso, está programado reunião para o GT Estadual de Doenças Raras para outubro de 2025.	DAES
13. Buscar estratégias para implantação do Serviço de Referência de Doenças Raras		x		1 - Enviado Ofício nº 96/2025-SES para o Hospital Universitário de Lagarto, solicitando o interesse na habilitação do serviço; 2 - Encaminhado Ofício nº 1981/2025-SES	DAES

					para Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju, em 03.04.25 (protocolo AjuInteligente 39119/2025), informando que a SES tem o interesse na habilitação do serviço pelo Hospital Universitário de Sergipe, de gestão municipal, e que seja providenciado o impacto financeiro para a prestação dos serviços; 3 - Foi instituído Grupo de Trabalho-GT pela SMS Aracaju, com participação de técnicos da SES, para discussão para implantação do serviço pelo HU Aracaju. 4- Realizadas reuniões nos dias 05/05/25, 19/05/25, 26/05/25 e 03/06/25 junto com a SMS Aracaju e HU para discussão a cerca do tema, dentre outros. 5- Hospital Universitário de Sergipe encaminhou ofício nº 27/2025/SUP/HU-UFS-EBSERH de 28/05/2025 para a SMS Aracaju com cópia para a SES. Proposta com os valores para manter/implantar serviços no HU, a exemplo de Serviços de Referência em Doenças Raras. No dia 21/07/25 foi realizada reunião entre representantes da SES, SMS Aracaju, Hospital Universitário de Sergipe para discussão quanto aos valores financeiros para cada serviço. Aguardando outras tratativas legais para o estabelecimento de repasse.	
14. Atualizar o Plano Estadual de Atenção Oncológica conforme portarias ministeriais vigentes		x			1- Plano em fase de conclusão da sua atualização para posterior apresentação no CIE para validação e pactuação. Previsão para 3º trimestre.	DAES
15. Realizar a Editoração, Correção Ortográfica, Adequação aos critérios estabelecidos pela Associação Brasileira de Normas (ABNT) e confecção de exemplares coloridos do Plano de Atenção Oncológica do Estado de Sergipe		x			1- Aguardando validação do Plano no CIE, para posterior formatação e publicação. Previsão para 3º trimestre.	DAES
16. Realizar Workshop para qualificação do cuidado ao paciente renal crônico – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada em 10.04.25 no CER VI, público alvo a equipe multiprofissional da atenção primária dos municípios e das	DAES

						clínicas habilitadas em Terapia Renal Substitutiva. Disponibilizadas 100 vagas com 67 inscritos.				
17. Realizar Seminário de Atenção ao Paciente com Doenças Raras – PAA Funesa 2025		x				Ação programada para o terceiro quadrimestre em 03/09/2025.			DAES	
18. Elaborar Protocolo Estadual de Controle da Dor para os pacientes oncológicos		x				Iniciadas discussões no GT de Oncologia da SES com a participação de técnicos do Hospital Governador João Filho. Já realizado levantamento e em fase de elaboração. Previsão de conclusão para o 3º quadrimestre.			DAES	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		5,55%					* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		2	14	2						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		11,10%	77,70%	11,10%						
OBJETIVO 6: Reduzir a morbimortalidade de cânceres mais prevalentes (cavidade oral, cólon e reto, mama, colo do útero). (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
INDICADORES MONITORADOS POR OUTRAS ÁREAS										
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área Responsável
1.Implantar o serviço de endoscopia alta e baixa no CADI						x	Segundo informação da UGP do PROREDES, a implantação do serviço de endoscopia alta e baixa no CADI está prevista para o ano de 2027, conforme planejamento do Projeto, por meio da aquisição do equipamento necessário para sua realização.			DAES
2.Implantar o serviço de laringoscopia com biópsia no CADI			x				Serviço implantado mediante pactuação da Gestão do CADI com Especialista Otorrino, o qual utiliza-se do seu próprio equipamento Médico-Hospitalar, sendo que a Biópsia é realizada via HUSE.			DAES

3. Estimular os municípios na melhoria contínua da qualidade dos exames citopatológicos do colo do útero e dos padrões de qualidade dos laboratórios de Citopatologia Cervical tipo I - públicos e privados.		x		1 - O laboratório QUALICITO do CAISM realiza contato contínuo com os gestores municipais bem como os gestores dos laboratórios. 2 - Em 21/05/2025 foi realizada reunião de alinhamento com os gestores dos municípios de Lagarto, Boquim, Estância, Itabaianinha, Nossa Senhora do Socorro, Aracaju e Propriá, para tratar sobre o monitoramento externo da qualidade em citopatologia.	DAES
4. Participar da construção da Linha de Cuidado da Oncologia (PROREDES)		x		1 - Segundo a UGP do PROREDES, a construção da Linha de Cuidado da Oncologia está contemplada em um termo de referência para contratação de empresa especializada. Atualmente, o documento está em fase de elaboração para ser encaminhado ao Gabinete para autorização. Após aprovação, será publicada a Manifestação de Interesse no DOU, DOE, site da SES e Portal do BID, conforme orientação da área técnica e de planejamento. " 2 - A construção da Linha de Cuidado da Oncologia está contemplada em um termo de referência para contratação de Empresa de Consultoria, cujo processo de contratação encontra-se na fase de 2ª: não objeção do banco após abertura de proposta técnica e emissão de relatório pela UGP Aquisições.	DAES
5. Monitorar o tempo de acesso do paciente com neoplasia maligna ao primeiro tratamento, no prazo de até 60 dias a partir de biopsia.		x		Até o acesso no dia 30/04/2025, os dados do Painei Oncologia/ DATASUS/MS permanecem com a data de atualização de 24/05/2024 00:23:54, sendo o número de casos de câncer diagnosticados por ano no SUS - Filtrado por Estado de Residência, em Sergipe é no total de 197 casos, sendo que, 41 casos tiveram acesso ao tratamento no intervalo de 0 a 30 dias, 0 caso no intervalo de 31 a 60 dias , 0 caso no intervalo de mais	DAES

				de 60 dias, e 156 casos sem informações de tratamento. Vale ressaltar que os casos sem informações de tratamentos são aqueles não visualizados na base nacional por incompletude de informações de diagnóstico e tratamento, mas não significa dizer que os mesmos não tiveram acesso ao tratamento. No que diz respeito ao tipo de modalidade terapêutica do primeiro tratamento realizado no SUS/SE, dos 41 casos, 22 casos realizaram o tratamento cirúrgico no intervalo de 0 a 30 dias e 19 casos realizaram quimioterapia no intervalo de 0 a 30 dias. Os dados do 2º quadrimestre demonstram que: até 30 dias: 338 casos; de 31 a 60 dias: 201 casos; mais de 60 dias: 152; sem informação: 332. Totalizando: 1.023 casos. (Fonte: Painel de Oncologia Brasil)	
6. Apoiar na estruturação da Parceria Público Privada (PPP) do Hospital do Câncer		x		1- A Diretoria de Atenção Especializada à Saúde, juntamente com a Superintendência Executiva vem participando de reuniões para a estruturação da PPP do Hospital do Câncer, realizou visita técnica no dia 17/02 ao Hospital de Subúrbio no Município de Salvador Bahia, para verificação do funcionamento da PPP. Encaminhou para a CGEC a CI nº 5281/2025 de 10/03/2025 para Contratação de empresa para realizar estudos prévios e identificar a melhor forma de gestão e operacionalização do Hospital do Câncer. No que se refere à contratação da Agência Desenvolve-se para realizar estudos prévios de identificação da melhor forma de gestão e operacionalização do Hospital do Câncer de Sergipe (Processo 10032/2025-PRO.ADM.-SES), informamos que o parecer Jurídico da PGE N.º: 2084/2025 foi emitido em 04/04/2025 opinando pela viabilidade jurídica da contratação, porém com recomendações.	DAES/GABINETE

									Em 14/04/2025 minuta de Termo de Contrato e Termo de referência foram ajustados em atendimento às recomendações da PGE. Parecer do Controle Interno da SES emitido em 29/04/2025 e Nota de empenho solicitada em 30/04/2025 para dar seguimento a assinatura do contrato. 2- O Contrato nº 37/2025 entre a SES e a Agência Desenvolve foi assinado em 13/05/2025. Após isso, a Agência Desenvolve contratou o Instituto de Planejamento e Gestão de Cidades - IPGC (Contrato nº 25/2025) para a Estruturação do Projeto de Concessão Administrativa dos Serviços de Gestão, Operação e Manutenção do novo Hospital do Câncer. A IPGC vem entregando os produtos conforme cronograma estabelecido. O gabinete do secretário instituiu um grupo de trabalho com representantes de várias diretorias envolvidas neste processo e estão sendo realizadas reuniões para discussão e validação dos produtos apresentados.	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			16,66%					* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			1	4		1				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			16,66%	66,64%		16,66%				
OBJETIVO 7: Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial no estado. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar co-financiamento estadual para municípios com	Proporção de municípios com cofinanciamento estadual para municípios com Centro de Atenção	0%	2023	percentual	30%		0,0%		0,0%	DAES

Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) no território.	Psicossocial (CAPS) no território.									
Realizar ações de educação em saúde para profissionais que atuam na Rede de Atenção Psicossocial	Nº de ações de educação em saúde para profissionais que atuam na Rede de Atenção Psicossocial realizadas pela Atenção Especializada	0,02	2023	Numero	2		1		1	DAES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Estimular a implantação de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) nos Municípios com critérios populacionais, conforme portaria ministerial				x			A SES vem articulando-se com os municípios, através de reuniões para o cumprimento da atualização do Plano de Ação Regionais (PAR) da RAPS - 2023 a 2026, conforme pactuado através da Deliberação CIE nº 135/2022 - que aprova a atualização do Plano de Ação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), no âmbito do Sistema Único de Saúde, do Estado de Sergipe. Realizado reunião em 27/03/25 com a gestão do município de Frei Paulo com orientações e descrição da Rede de Atenção Psicossocial para estimular a implantação de CAPS, conforme portaria ministerial. Realizado reunião em 25/04/25 com a gestão do município de Monte Alegre com orientações para implantação de CAPS, conforme portaria ministerial. Realizado reunião em 13/5/25 com a gestão do município de Umbaúba para orientações sobre o projeto de reforma do CAPS; Em 06/06/25 realizado reunião com a gestão do município de São Cristóvão para implantação de CAPS AD; Em 10/6/25 realizado reunião com a gestão do município de Lagarto para habilitação CAPS II Infantojuvenil; Em 26/6/25 realizado reunião com a gestão do município de Japaratuba			DAES

					para orientações sobre implantação de CAPS; Em 21/8/25 reunião com a gestão do município de Itabaiana para habilitação do CAPS infantil.	
2. Estimular a implantação de Serviços de Residência Terapêutica (SRT) nos Municípios que possuem CAPS		x			1) Realizado visita no CAPS, município de Dorcas em 13/02/25; 2) Realizado visita no CAPS, município de Socorro em 09/04/25. Em 18/6/25 realizado reunião com a gestão do município de Barra dos Coqueiros para orientações sobre implantação de SRT; Em 22/7/25 realizado reunião com a gestão do município de Aracaju para orientações sobre a qualificação das SRTs; Em 14/8/25 realizado reunião com a gestão do município de Pacatuba para orientações sobre implantação de SRT e avaliação do processo de trabalho no CAPS. Realizado visita técnica de inspeção na SRT do município de Aracaju em 27/8/25 e 29/08/25, conforme Ofício SMS / Aracaju nº 297/25 de 24/7/25 que solicita relatórios de vistoria nos 03 (três) módulos residenciais terapêuticos. A visita técnica de inspeção no terceiro módulo residencial terapêutico está agendado para 02/09/25.	DAES
3. Estimular a implantação Unidade de Acolhimento nos municípios que possuem CAPS AD.		x			Realizado em 15/8/2025 reunião com o Coord. Saúde Mental do município de Nossa Senhora do Socorro para orientações sobre implantação da Unidade de Acolhimento. Em 21/8/25 realizado visita técnica de inspeção no CAPS AD e na Unidade de Acolhimento, do município de Itabaiana, para averiguar a estrutura física/ funcional do serviço e avaliar o processo de cuidado.	DAES
4. Apoiar o processo de desospitalização de usuários com transtorno mental, álcool e outras drogas e com internação de longa permanência em unidades hospitalares.		x			1) Realizado reunião no dia 14/01/25 com a gestão da Clínica São Marcello para discussão e elaboração do plano de ação para o processo de desospitalização de usuários. 2) Apoio institucional e articulação com o CAPS e Serviço de Residência Terapêutica do município de Socorro para efetivar	DAES

					o processo de desospitalização da paciente I.M.S (processo: 202388301313) que teve alta da Clínica São Marcello no dia 11/03/25 para a Residência Terapêutica. 3) Elaborado Ofício Circular nº 1547/25, de 14/03/25, solicitando a relação de pacientes internados na Clínica São Marcello e enviado aos municípios para que realizem o acompanhamento e participem da construção do plano de alta e desospitalização dos pacientes que estão em condição de internação de longa permanência, visando garantir a continuidade do tratamento no território. 4) Realizado reunião no dia 30/04/25 com a gestão da Clínica São Marcello para tratar sobre o processo de desospitalização de pacientes com transtorno mental de longa permanência e análise do plano de ação para implementação junto aos municípios. 5) Enviado o Ofício nº 3373, de 02/06/2025, para SMS de Aracaju, informando a relação dos pacientes internados de longa permanência na Unidade de Custódia Psiquiátrica (UCP) para ciência, monitoramento e participação na construção do plano de alta e desinstitucionalização dos pacientes em condições de alta e garantir a continuidade do tratamento; 6) Realizado reunião em 18/7/25 com a gestão da Clínica São Marcello para discussão de casos sobre pacientes com internação de longa permanência; 7) Enviado o Ofício nº 4410, de 25/07/2025, para Clínica São Marcello solicitando agendamento de ciclos de reuniões bimestrais com o intuito de executar as ações de desospitalização de pacientes com internação de longa permanência.	
5. Realizar a I Jornada Estadual de Saúde Mental, Redes e desafios no cuidado integral – PAA Funesa 2025		x			Ação programada para os dias 14 e 15 de outubro de 2025.	DAES
6. Realizar uma Oficina sobre processos de gestão da Rede de Atenção Psicossocial – PAA Funesa 2025	x				Em 20/05/25 foi realizada a Oficina sobre processos de gestão da Rede de Atenção Psicossocial, com oferta para 70 participantes. A referida ação aconteceu no Auditório da Funesa, tendo como público-alvo, Coordenadores da Rede de Atenção Psicossocial e gestores dos CAPS dos	DAES

					municípios, com um total de 40 participantes. Com os temas: 1) O que é gestão e qual sua importância nos serviços de saúde? 2) Princípios e diretrizes do SUS na gestão de saúde mental; 3) Rede de Atenção a Saúde; 4) Rede de Atenção Psicossocial; 5) Planejamento; 6) Matriciamento em saúde mental; 7) Comunicação; 8) Cuidados em saúde mental (família e usuário);	
7. Induzir a realização de consórcios intermunicipais, ampliando o acesso de usuários aos CAPS		x			Realizado reunião com os gestores dos municípios de Japarutuba e Pirambu no dia 25/02/25 para indução de consórcio intermunicipal visando ampliar o acesso de usuários aos CAPS; Em 26/6/25 realizado reunião com a gestão do município de Japarutuba para orientações sobre o processo de consórcio intermunicipal e documentações necessárias para cadastro no sistema do MS.	DAES
8. Realizar Colegiado Estadual da RAPS		x			O Colegiado é realizado a cada quadrimestre, no Auditório da SES, conforme Ofício nº 472/25, de 23/1/25. O 1º Colegiado foi realizado em 11/03/2025 para acolhimento dos gestores e apresentações da Rede de Atenção Psicossocial; Princípios e Diretrizes do SUS, com o total de 54 participantes. Realizado o 2º Colegiado no dia 15/07/25 de 9h às 13h no Auditório da SES, tendo como público-alvo, gestores da Rede de Atenção Psicossocial, com total de 65 participantes, com apresentações de experiências exitosas: 1) Jogos Abertos /Município de Itabaiana; 2) Autocuidado e Saúde Mental da Mulher /Município de N.S.Socorro; 3) Coldeteca / Município de N.S.Glória Programado 3º Colegiado para 18/11/25.	DAES
9. Realizar ações intersetoriais com as secretarias de educação, do esporte, da cultura, da assistência social, do trabalho e geração de renda e outras, com foco nos direitos humanos e na		x			Elaborado Ofício Circular nº 3019/25 de 16/5/25 solicitando indicação de representantes da Secretarias de Assistência	DAES

desconstrução dos estigmas e preconceitos relacionados à saúde mental; (Planejamento do Governo)					Social (SEASIC), da Educação (SEED), do Esporte, da Cultura, do Trabalho e Geração de renda para atuar como ponto focal na implementação de ações estratégicas de fortalecimento da RAPS. A SEASIC, através do Ofício resposta nº 1694/25 de 21/8/25, indicou uma referência técnica para realizar ações intersetoriais. A SEED, através do Ofício reposta nº 8141/25 de 16/6/25, indicou uma referência técnica para realizar ações intersetoriais. Programado reunião para 23/9/25.	
10. Reativar o Grupo Trabalho Intersetorial para discussão do atendimento ao paciente crítico da psiquiatria.		x			Elaborado CI Nº 8168/2025, de 09/04/25, com agendamento de reunião intersetorial para o dia 08 de maio de 2025, com as diretorias (DGS, COOREG, DOPS, ASSJUR); Realizada a reunião dia 08/05/2025 sendo estabelecido os representantes do GT (Titular e Suplente), horário e as questões norteadoras para iniciar o processo de discussão. Na sequência foram realizadas reuniões com o Grupo de Trabalho (GT) nas datas consecutivas: 15/5/25 e 29/5/25 para discussão sobre o atendimento ao paciente crítico da psiquiatria, tendo como encaminhamento a atualização da matriz de competência dos pontos de atenção (primário, secundário e terciário) que está em fase de coleta de informações para alimentá-la.	DAES
11. Elaborar instrução normativa dos critérios de elegibilidade para o repasse do incentivo de custeio estadual para os Centros de Atenção Psicossocial/CAPS.		x			Documento elaborado em fase de revisão para posterior apresentação a DIPLAN e posterior pactuação no CIE. Reprogramado para o 3º quadrimestre	DAES
12. Participar da construção da Linha de Cuidado da Saúde Mental (PROREDES)		x			Participação em reunião no dia 14/04/25 para elaboração do Termo de Cooperação entre SES/SE e OPAS/OMS. Segundo informações da Coordenação Técnica Planejamento /PROREDES, está em andamento o processo de contratação de	DAES

					empresa em consultoria para formulação da linha de cuidado em saúde mental, com solicitação de envio de propostas pelas empresas que fizeram adesão à manifestação de interesse.	
13. Implementar o apoio da EAP – DESINST (Equipe de Avaliação e Acompanhamento das Medidas Terapêuticas Aplicáveis à pessoa com Transtorno Mental em conflito com a Lei) aos Pontos de Atenção da RAPS nos Municípios		x			Reunião com a Secretaria de Estado da Justiça e Defesa do Consumidor(SEJUC) no dia 23/04/25, para tratar sobre a Rede de Atenção Psicossocial e no âmbito da justiça aos usuários com Transtornos Mentais em Conflito com a Lei, competência da EAP no processo de cuidado e Desinstitucionalização junto aos municípios. 1) Enviado Ofício nº 3801/2025/SES de 26/6/25 para o Departamento de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas-DESMAD/Ministério da Saúde, solicitando reunião, a qual aconteceu no dia 31/07/25, com a participação da EAP-Desinst, tendo como objetivo discutir o processo de trabalho e cuidado da referida equipe. 2) Em 22/8/25 participação de reunião com o CONASS, conforme Ofício circular nº 44/2025, tendo como pauta: Saúde Prisional e Saúde Mental -Resolução CNJ nº 487/2023. 3) Realizado visita domiciliar nas datas: 12/8 (Moita Bonita), 19/8 (São Cristóvão) 21/8 (Malhador) e 25/8 (N.S.Socorro); 4) Em 13/8/25 realizado visita técnica ao CAPS de Laranjeiras; 5) Em 14/8/25 Realizado visita técnica em Cristinápolis; 6) Realizado reuniões com a gestão da Unidade de Custódia Psiquiátrica-UCP para discussão sobre estratégias de desinstitucionalização nas datas: 23/7 e 18/8/25;	DAES
14. Participar do Comitê Estadual Interinstitucional de Monitoramento da Política Antimanicomial – CEIMPA, no âmbito do poder judiciário.		x			Aguardando a convocação pelo TJ e a SES já indicou os seus representantes técnicos através do ofício 5753 de 02 de dezembro de 2024. Até o presente momento não fomos	DAES

					convocados pelo Grupo de Monitoramento e Fiscalização do Sistema Carcerário-GMF/Tribunal de Justiça de Sergipe, o qual é o condutor do CEIMPA.					
15. Monitorar os Municípios habilitados no Programa de Volta pra Casa – PVC		x				Enviado Ofício Circular nº 1088/25, de 19/02/25, aos municípios, solicitando monitoramento do PVC e atualização do cadastro dos beneficiários. Em 26/8/25, através de e-mail institucional, foi solicitado ao MS o panorama atualizado dos beneficiários cadastrados no PVC em Sergipe para monitoramento junto aos municípios habilitados. Atualmente, no estado consta 56 beneficiários cadastrados no PVC.				DAES
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		6,66%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		1	14							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		6,66%	93,24%							
OBJETIVO 8: Assegurar a disponibilidade de medicamentos e insumos, padronizados, com acesso em tempo oportuno. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar cadastro na Solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE).	Proporção de cadastros realizados na Solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE).	0%	2023	percentual	5%		0		0	DAES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Realizar programação dos medicamentos e insumos de saúde de dispensação ambulatorial, a serem adquiridos pela SES para atendimento dos usuários do SUS			x				Medicamentos especializados (CASE) : 1 – elenco Estadual - 1.1 -brometo de tiotropio - edoc 14359/2025 e 5003/2025; 1.2 –			DAES

					Enoxoparinas – edoc 14367/2025 e 5005/2025 ; 1.3 Analogs de Insulina – edoc 14367/2025 e 4972/2025; 1.4 – Produtos de Cannabis medicinal – edoc 14383/2025 e 5004/2025 2 – medicamentos GRUPO 2 – 2.1 – grupo 2/parte I (A a C) -edoc 14467/2025 e 5009/2025 ; 2.2 grupo 2/parte I (D a M)- edoc 14470/2025 e 5015/2025 ; 2.3 grupo 2/parte I (M a V)- edoc 14479/2024 e 5017/2025 ; 2.4 grupo 2/parte II (A a F)- edoc 14510/2025 e 5048/2025 2.5 grupo 2/parte II (G a T)- edoc 14516/2025 e 5049/2025; 3- Medicamentos GRUPO 1B – 3.1 grupo 1b/parte I (A a M) – edoc 14638/2025 e 5021/2025; 3.2 grupo 1b/parte I (O a T) -edoc 14639/2025 e 5021/2025 ; 3.3 grupo 1b/parte II - edoc 14640/2025 e 5050/2025 ; 4 - Formulas alimentares -edoc 14598/2025 e 5006/2025	
2.Dispensar os medicamentos, fórmulas alimentares e insumos de saúde padronizados aos usuários do SUS no Centro de Atenção à Saúde do Estado - CASE		x			Ação contínua. Os dados sobre dispensação constam em relatório específico emitido pelo Centro de Atenção a Saude de Sergipe - CASE	DAES
3.Implantar um sistema de cadastramento via plataforma web para os pacientes do Centro de Atenção à Saúde do Estado - CASE		x			Ação depende do desenvolvimento do sistema, sob responsabilidade do NTI/SES. Está em fase inicial, a implantação de um sistema OpenSource que será trazido do CASE de Goiás.	DAES
4. Realizar programação dos medicamentos e insumos de saúde de dispensação ambulatorial, a serem adquiridos de forma centralizada pelo Ministério da Saúde para atendimento dos usuários do SUS		x			Ação contínua. Com periodicidade trimestral para os medicamentos do Componente especializado e oncológicos centralizados. Centralizados: 1 - analogos de Insilina (Insulina Humana NPH, Insulina Humana Regular, Canetas aplicadoras de insulinas reutilizáveis, Canetas aplicadoras de insulina reutilizáveis, Agulhas para aplicação de insulinas): Março - Programação do 2º trimestre enviada em 28/03/25, Junho - Programação do 3º	DAES

				trimestre enviada em 17/06/25 via link disponibilizado pela Area técnica do Ministério da Saude. Mensalmente enviado confirmação de pauta ao Ministério da Saúde via e-mail. 2 - Saude da Mulher - Contracpitovos (Acetato de Medroxiprogesterona 150mg/ml; Enantato de Noretisterona 50mg + Valerato de Estradiol 5mg; Etinilestradiol 0,03mg +Levonorgestrel 0,15mg; Levonorgestrel 0,75mg; Noretisterona 0,35mg; Acetato de Medroxiprogesterona 50mg +cipionato de estradiol 10mg/0,5/ml; Algestona acetofenida+enantato de estradiol 150mg+10mg; DIU- Dispositivo Intra Uterino; Misoprostol 25mcg; Misoprostol 200mcg): Janeiro -Programação do 2° trimestre enviada em 28/01/25, Maio - Programação do 3° trimestre enviada em 06/05/25, Programação do 4° trimestre enviada em 04/08/25 via link disponibilizado pela Area técnica do Ministério da Saude. Mensalmente enviado confirmação de pauta ao Ministério da Saúde via e-mail. 3 Saude da criança - 3.1 Palivizumabe 100mg/ml sol inj 0,5ml e Palivizumabe 100mg/ml sol inj 1ml - Distribuição durante a sazonalidade: Fevereiro; 24/02/2025 à 27/02/2025; Março: 24/03/2025 à 28/03/2025; Abril 28/04/2025 à 02/05/2025; Maio: 26/05/2025 à 30/05/2025 e Junho; 30/06/2025 à 04/07/2025 - Programação Anual de 2026 prevista em Outubro 2025 via link disponibilizado pela Area Técnica do Ministério da Saúde. 4 Doença Falciforme - 4.1 Fenoximetilpenicilina Potássica pó/sol oral 80.000UI/ML - Programação para o 2° Trimestre : Fevereiro 2025; Programação para o 3° Trimestre : Maio 2025 via e-mail encaminhada para Área Técnica do Ministério da Saúde. 5 Programa Toxologia - 5.1	
--	--	--	--	--	--

									Hidroxocobalamina - Programação Anual de 2026 prevista em Outubro 2025 via link disponibilizado pela Área Técnica via link disponibilizado pela Area técnica do Ministério da Saúde. 6 Programa Hidradenite Supurativa - 6.1 Hidradenite Supurativa - Programação do 2º Trimestre 2025 : 28/02/2025; Programação do 3º Trimestre 2025: 02/06/2025 via link disponibilizado pela Area Técnica do Ministério da Saúde. 7 Oncológicos Ministério da Saúde - 7.1 Dasatinibe 20mg, Dasatinibe 100mg, Imatinibe 100mg; Imatinibe 400mg; Nilotinibe 200mg; Rituximabe 100mg e Rituximabe 500mg - Programação do 2º Trimestre 2025: 14/02/2025 e Complementação do 2º Trimestre 2025: 25/04/2025; Programação do 3º Trimestre 2025: 15/05/2025 e Complementação do 3º Trimestre 2025: 25/07/2025; Programação do 4º Trimestre 2025:15/08/2025 e Complementação do 4º Trimestre: Prevista para outubro de 2025.	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			25,00%					* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			1	3						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			25,00%	75,00%						
OBJETIVO 9: Fortalecer a Rede de Atenção à Pessoa com deficiência no estado. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
INDICADOR MONITORADO POR OUTRAS ÁREAS										
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável

1. Apoiar os municípios na implantação de Centro Especializado em Reabilitação – CER		x		1- Participado da reunião do CIR de Propriá em 04.02.25 para tratar da pauta sobre o funcionamento do CER III de Propriá. 2- Realizada visita técnica no dia 03 de abril de 2025, no CER III - Propriá para análise e verificação de pendências para solicitação da habilitação junto ao MS. 3- Em maio de 2025 foi elaborado relatório de Visita técnica e Parecer Técnico pela área técnica da SES para subsidiar a pactuação no CIE. 4- Em 30/05/2025 aprovado com ressalva Deliberação CIE nº 68/2025. 5- Em 30/07/2025, o município de Propriá cadastrou a proposta no SAIPS nº 214231, a qual encontra-se em análise pela área técnica do MS.	DAES
2. Participar da formulação do plano de trabalho do Programa Novo Viver sem Limite 2		x		1- Encaminhado Ofício 2597/2025, em 30.04.25, indicando representante da SES para participação na formulação do plano de trabalho no Programa Novo Viver sem Limite 2. 2-Recebido Ofício da SEASIC convocando para participação na reunião para elaboração do Plano, a qual aconteceu dia 12/06/2025. 3- A SES já elaborou e encaminhou as ações da Saúde para compor o Plano do Novo Viver Sem Limite 2. 4- Participado de reuniões no dia 20/08 e 27/08 para ajustes do Plano. 5- Enviado Ofício 5141/2025-SES para SEASIC solicitando a mudança de representante da SES para participação na formulação do Plano de Trabalho do Programa Novo Viver sem Limite 2.	DAES
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	50,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		2			
AValiação das Ações 2º Quadrimestre*		100,00%			

OBJETIVO 10: Qualificar a Política de Assistência Farmacêutica (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)

Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar cuidado farmacêutico no componente especializado da assistência Farmacêutica no CASE	Cuidado farmacêutico no componente especializado da assistência Farmacêutica implantado no CASE	0	2023	Número	1		1		1	DAES
Implantar Sala de aplicação de injetáveis dispensados pelo CASE	Sala de aplicação de injetáveis dispensados pelo CASE implantada	0	2023	Número	1		0		0	DAES
Aumentar a proporção de pacientes com diabetes com cadastro ativo no CASE com pelo menos 1 consulta farmacêutica por ano	Proporção de pacientes com diabetes com cadastro ativo no CASE com pelo menos 1 consulta farmacêutica por ano	0	2023	Percentual	5%		0		0	DAES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Implantar o cuidado farmacêutico no componente especializado da assistência Farmacêutica			x				Em 08/08/2025, foi iniciado o cuidado farmacêutico no CASE com a realização da primeira consulta farmacêutica (serviço prestado por farmacêuticos, consultórios farmacêuticos, onde o profissional avalia a saúde do paciente, analisa os medicamentos			DAES

					utilizados e fornece orientações sobre o tratamento e o uso correto de medicamentos, visando otimizar a farmacoterapia e promover a saúde). Atendimento mediante agendamento, com critérios para atendimento: Pacientes com TEA: primeira vez usando canabidiol, com cadastro no NATE, Pacientes com Esclerose Múltipla: em uso de cladribina e Pacientes com DM2: em uso de insulina e dapagliflozina, acima de 60 anos. Consultas lançadas no sistema Boletim de produção ambulatorial , sob o Código 03.01.01.004-8.	
2. Implementar o cuidado clínico aos pacientes com Diabetes atendidos no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE)		x			Reprogramada para o 3º quadrimestre, em virtude da indisponibilidade de espaço físico adequado na unidade atual. Ressalta-se que o projeto já se encontra elaborado. Ademais, considerando a mudança da unidade para novas instalações, a execução da ação está planejada para ocorrer no novo espaço físico, o que possibilitará melhores condições para o desenvolvimento das atividades.	DAES
3 Realizar Campanha Estadual de conscientização sobre o Uso Racional de Medicamentos-URM – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada : 1- dia 12/05 na praça Fausto Cardoso, para conscientização sobre a importância do uso correto dos medicamentos, reforçando as consequências de seu uso inadequado, e incentivando a busca por orientação profissional ao consumir medicamentos e com oferta de triagem acerca de diabetes e hipertensão. foram atendimento de 102 usuários. 2- dia 27/05 no CASE , com o mesmo objetivo e atendimento de 62 pessoas. 3- Materiais educativos foram veiculados nas Redes sociais da SES no formato CARROSSEL (postagens sequenciais) objetivando uma comunicação clara , objetiva e atrativa e 3 vídeos	DAES

									educativos elaborados e apresentados por um farmacêutico clínico também foram disponibilizados nas redes sociais, além disso durante a execução da campanha (mês de maio) foram concedidas entrevistas por farmacêuticos da Secretaria de Estado da Saúde (SES) em veículos de rádio e televisão.	
4. Realizar o 3º Encontro Estadual de Acolhimento aos Prepostos – PAA Funesa 2025		x							Ação realizada em dia 16/05 no auditório do CER IV, com oferta de 150 vagas, tendo um total de 109 participantes provenientes de diversos municípios.	DAES
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		25,00%						* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		3	1							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		75,00%	25,00%							
OBJETIVO 20: Qualificar as ações e serviços de saúde e atenção especializada, ambulatorial, hospitalar e de urgência. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Habilitar, homologar e/ou qualificar serviços ambulatoriais, hospitalares e de urgência no estado.	Número de novos serviços ambulatoriais, hospitalares e de urgência habilitados, homologados e/ou qualificados no estado.	2	2022	Número	10		3		3	DAES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Realizar V Seminário Estadual de Atenção Domiciliar- Programa Melhor em Casa. – PAA Funesa 2025			x				Realizado em 20 de agosto de 2025, o V - Seminário Estadual de Atenção Domiciliar - Programa Melhor em Casa, que ocorreu no Auditório da Faculdade Maurício de Nassau, sendo ofertadas 200 vagas, com participação			DAES

					de 179 profissionais da saúde, o que representou uma adesão de 89,5% ao evento.	
2. Habilitar/Homologar Equipe Matricial de Cuidados Paliativos (EMCP)			x		Programado para o 3º trimestre, considerando que se faz necessário primeiro implantar a equipe.	DAES
3. Apoiar os municípios no processo de habilitação/homologação da Equipe Assistencial de Cuidados Paliativos (EACP)			x		O Município de Aracaju é o único município, atualmente, que atende os critérios exigidos para habilitação, o qual tem sido incentivado pela SES, mas ainda não manifestou interesse.	DAES
4. Realizar o I Seminário Estadual de Atenção Especializada à Saúde – PAA Funesa 2025		x			Programado para o 3º trimestre.	DAES
5. Habilitar/Homologar leitos de UCINCa nas maternidades de gestão estadual que já dispõem de leitos de UCINCo		x			"1.Maternidade Zacarias Júnior , em 15/04/25 recebeu inspeção da vigilância estadual que informa que a obra executada confere com o projeto arquitetônico aprovado pela gerência de engenharia e arquitetura (GEA). Em 05/06/2025 foi realizado cadastro no SAIPS, conforme proposta nº 213833, solicitando habilitação de 05 leitos de UCINCa, a qual aguarda reanálise pelo Ministério da Saúde. 2.Maternidade Santa Isabel já inspecionada pela vigilância. Em 05/06/2025 foi realizado cadastro no SAIPS, conforme proposta nº 213836, solicitando habilitação de 10 leitos de UCINCa, a qual aguarda reanálise pelo Ministério da Saúde.	DAES
6. Habilitar/Homologar o CAISM como Ambulatório de Gestação e Puerpério de Alto Risco – AGPAR		x			Unidade em processo de adequações na infraestrutura e organização de fluxo interno e articulações necessárias para atender a Portaria nº 5350 e nº 5359 , de 12 de setembro de 2024.	DAES
7. Habilitar/Homologar o Ambulatório de Segmento do recém-nascido e criança – A- SEG (FOLLOW UP da MNSL)		x			Unidade em processo de adequações estruturais e organização de fluxo e articulações necessárias para atender a Portaria nº 5350 e nº 5359 , de 12 de setembro de 2024.	DAES

8. Habilitar/Homologar Unidades Móveis do SAMU 192 Sergipe	x				1 - USB Malhada dos Bois (CNES 4571169) com proposta SAIPS nº 204116 aprovada em 11/11/24 para Habilitação para Custeio. Publicada a Portaria GM/MS nº 7.167, de 10/06/25, habilitando a USB Malhada dos Bois	DAES
9. Habilitar Unidade de Cuidados Intermediário Pediátrica do HGJAF (HUSE)			x		Processo de habilitação não foi iniciado porque o serviço não está funcionando, a obra está em andamento.	DAES
10. Habilitar/Homologar leitos de saúde mental no Hospital Regional de N. Sr. ^a da Glória		x			Hospital Regional Gov João Alves Filho (CNES 205153) como proposta SAIPS nº 205153 aprovada em 10/02/25 para Habilitação de 10 (dez) Leitos de Saúde Mental. Enviado Ofício Externo nº 5117/2025-SES para a DESMAD em 26/08/2025, cobrando posicionamento quanto a publicação da portaria de habilitação dos referidos leitos pelo Ministério da Saúde	DAES
11. Habilitar novos serviços de saúde para homologação junto ao Ministério da Saúde (aqueles que não foram contemplados em outras ações planejadas)		x			Hospital de Cirurgia (CNES 0002283) habilitado com Portaria Estadual nº 29, de 03/02/25, no Programa Nacional de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas (código 29.02) e no Programa Mais Acesso a Especialistas-PMAE (Habilita código 38.01), para realizar o procedimento cirúrgico do Aparelho Digestivo – Cirurgia Bariátrica por Videolaparoscopia (04.07.01.038-6), no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS de Sergipe; Hospital Santa Izabel (CNES 0002232) habilitado com Portaria Estadual nº 64, de 06/03/25, no Programa Mais Acesso a Especialistas-PMAE - Componente Cirurgias (código 29.02), para realizar o procedimento cirúrgico do Aparelho Digestivo – Cirurgia Bariátrica por Videolaparoscopia (04.07.01.038-6), no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS de Sergipe.	DAES

12. Habilitar/Homologar duas EAP – DESINST (Equipe de Avaliação e Acompanhamento das Medidas Terapêuticas Aplicáveis à pessoa com Transtorno Mental em conflito com a Lei)		x			1 - Elaborado Plano de Ação para estratégia de redirecionamento dos modelos de atenção à pessoa com transtorno mental em conflito com a Lei; 2 - Cadastro dos Profissionais da EAP realizado no CNES da SES (5589711); 3 - Criação do Identificador Nacional de Equipes (INE) nº 0002539012/000-EAP01 na base do CNES da SES; 4 - Em 27/08/2025 realizado cadastro no SAIPS da proposta nº 216484. Aguarda análise do Ministério da Saúde.	DAES
13. Realizar curso de Pós-graduação Lato Sensu Especialização em Gestão Hospitalar – PAA Funesa 2025		x			Curso iniciado em 02 de abril de 2024. Encerramento dos módulos em junho e apresentações de TCC em agosto de 2025. Aguardando encerramento oficial com evento de formatura previsto para o terceiro quadrimestre (16/10/2025).	DAES
14. Realizar o I Seminário da Rede de Urgência e Emergência do Estado de Sergipe – PAA Funesa 2025		x			Ação programada para 09/10/25.	DAES
15. Participar do Grupo Condutor do Programa Mais Acesso a Especialista – PMAE		x			1- Ação contínua. Encaminhado Ofício SES 457/2025, solicitando indicação de representantes do Grupo Condutor do PMAE. Estabelecido cronograma de reuniões e realizada a primeira reunião do Grupo Condutor do PMAE em 16/04/25. 2 - Participação das reuniões nos dias: 26/06/25, 17/07/25 e 19/08/25, conforme cronograma pactuado. Previstas novas reuniões para: 16/09, 17/10, 19/11 e 10/12. 3- Destaca-se que o Programa Mais Acesso a Especialista - PMAE agora passa a ser o Programa Agora Tem Especialistas instituído pela portaria GM/MS 7.266, de 18 de Junho de 2025.	DAES
16. Atualizar o Plano de Ação Regional – PAR do Programa Mais Acesso a Especialista – PMAE		x			Atualizado Plano de Ação Regional com a reprogramação físico financeiro para o Estado, apresentado na reunião do CIE de 25/04/25, com deliberação CIE Nº43/2025. O	DAES

						Plano foi diligenciado pelo MS através do Sistema INVESTSUS. A diligência foi respondida através das deliberações CIE 69/2025, 253/2025 e 254/2025. Plano já aprovado no Sistema INVESTSUS em 06/08/25, aguardando publicação de Portaria.				
17. Participar do processo de implantação do Serviço de Transporte Inter-hospitalar (PROREDES)			x			Participação em 03 (três) reuniões no mês de fevereiro/2025 Foram adquiridos 16 veículos tipo ambulâncias para o Serviço de Transporte Inter-Hospitalar-STIH, sendo que 02 serão de suporte avançado (uma delas destinada a ser a USA da Rede Alyne) e 14 de suporte básico. Será implantada a 7ª Central de Regulação do Complexo Regulatório do Estado, a qual o STIH ficará vinculado, conforme informações do referido setor.				DAES
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		5,88%					* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		2	12	3						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		11,76%	70,56%	17,64%						
OBJETIVO 21: Fortalecer as redes de Atenção a Saúde, com ênfase nas articulações intersetoriais, junto aos entes federativos (municípios e união), aos serviços de saúde e outros órgãos da gestão pública e privada. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar agendas de articulação intersetorial para fortalecer as 05 redes prioritárias.	Número de agendas de articulação intersetorial (reuniões e/ou visitas técnicas) realizadas para fortalecer as 05 redes prioritárias.	15	2023	Número	30		52		52	DAES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável

1.Realizar articulação intersetorial, junto aos entes federativos, aos serviços de saúde e outros órgãos públicos e privados, voltados para a atenção especializada da Rede de Atenção às Urgências-RAU		x		1. Realizado visita técnica nos serviços de saúde da RAU: 25/02/25 - Hospital e Maternidade Nosso Senhor dos Passos (São Cristóvão) e UPA 24h Manoel Eustáquio Neto (São Cristóvão); 28/02/25 - Hospital de Riachuelo (Riachuelo) e Unidade de Pronto Atendimento São João de Deus (Laranjeiras); 12/03/25 - Pronto Atendimento de Urgência e Emergência 24h Santa Luzia (Barra dos Coqueiros) e UPA 24h Ana Maria de Menezes Garcez (Itaporanga D'Ajuda); 19/03/25 - Hospital Municipal Zona Sul Des. Fernando Franco (Aracaju); 21/03/25 - Hospital Municipal Zona Norte Dr. Nestor Piva (Aracaju); 28/03/25 - UBS Padre Almeida (Colônia 13 - Lagarto) e Clínica de Saúde da Família José Antônio Maroto (Lagarto); 01/04/25 - Unidade Mista de Saúde Dona Caçula (Riachão do Dantas) e Clínica de Saúde da Família João Antônio de Abreu (Poço Verde); 2. Participação da implantação do Projeto de Reestruturação de Hospitais Públicos (RHP) no Hospital São José (CNES 0002275), localizado em Aracaju; 3. Participação do Comitê de Monitoramento de Eventos. As reuniões são organizadas pela Diretoria de Vigilância em Saúde (DVS); 4. Participação de reuniões do Grupo Técnico (GT) da Força Estadual do SUS sobre Eventos de Massa. As reuniões são organizadas pela Diretoria Operacional em Saúde (DOPS); 5. Participação de reuniões do GT da Sazonalidade da Pediatria. As reuniões são organizadas pela Diretoria Operacional em Saúde (DOPS); 6 . Participação de audiência realizada pelo Ministério Público Federal sobre o Hospital Universitário Monsenhor João Batista de Carvalho Daltro (CNES 6568343) e Região de Saúde de Lagarto; 7. Articulação com o Departamento de Atenção Hospitalar Domiciliar e de Urgência- DAHU do Ministério da Saúde sobre a doação de 07 ambulâncias para Renovação de Frota do SAMU 192 Sergipe (Termo de Doação nº 112/2025); 8. Articulação com a Coordenação Geral de Urgência - CGURGDAHU/MS referente ao Relatório Descritivo Analítico da Central de Regulação das Urgências (CRU) /SAMU 192 Sergipe, período de Janeiro a Dezembro de 2024; 9. Articulação com a Coordenação Geral de Urgência - CGURGDAHU/MS referente ao Relatório Final do Departamento Nacional de Auditoria do SUS - DENASUS nº 19.570; 10. Participação de reunião de proposta de implantação do Projeto Angels. Reunião organizada pela Diretoria Operacional em Saúde (DOPS); 11. Oficina de Cuidados Paliativos na RAS, 24 e 25 de Fevereiro de 2025, no CONASS - Brasília/DF; 12. Realizado visita técnica nos serviços de saúde da RAU: 29/04/25 - Fundação Médica Santa Cecília (Aquidabã) e Unidade Mista de Saúde Drª Angélica Guimarães (Japoatã); 30/04/25 - Posto de Saúde 24h Irmã Ivone (Santo Amaro das Brotas); 13/05/25 - UPA 24h Vereador Jairo Joaquim dos Santos (Nossa Senhora do Socorro); 10/06/25 - Hospital São Pedro de Alcântara (Capela) e UPA 24h Maria Dulcineia dos Santos (Nossa Senhora das Dores); 11/06/25 - Unidade de Pronto Atendimento de Carmópolis (Carmópolis) e Clínica de Saúde da Família 24h Nossa Senhora da Boa Hora (Maruim); 26/06/25 - Unidade de Pronto Atendimento de Rosário do Catete (Rosário do Catete) e	DAES
--	--	----------	--	---	-------------

				Unidade de Urgência 24h (Japaratuba); 30/06/25 - Unidade de Pronto Atendimento 24h Dr. Francisco Rollemberg (Porto da Folha) e UBS Clínica da Família Marieta Souza Andrade (Monte Alegre); 01/07/25 - Hospital Haydee Carvalho Leite Santos (Canindé de São Francisco) e Unidade de Pronto Atendimento Zulmira Soares (Poço Redondo); 15/07/25 - Clínica de Saúde 24h Alda Nunes Chagas (Carira) e Pronto Atendimento Conego João Lima Feitosa (Frei Paulo); 13. Em 18/06/2025 realizada visita ao SAD Poço Verde, tendo como respaldo a Nota Técnica nº 12/2025/CGADOM/ DAHU/SAES/MS, buscando visualizar a qualificação das equipes, a verificação dos critérios de adequação do serviço e discutir sobre os indicadores do SAD. Realizada pela equipe da SES. 14. Em 23/07/2025 realizada visita ao SAD Nossa Senhora do Socorro, tendo como respaldo a Nota Técnica nº 12/2025/CGADOM/ DAHU/SAES/MS, buscando visualizar a qualificação das equipes, a verificação dos critérios de adequação do serviço e discutir sobre os indicadores do SAD. Realizada pela equipe da SES. 15. Em 29/07/2025 realizada visita técnica ao SAD Lagarto, tendo como respaldo a Nota Técnica nº 12/2025/CGADOM/ DAHU/SAES/MS, buscando visualizar a qualificação das equipes, a verificação dos critérios de adequação do serviço e discutir sobre os indicadores do SAD. Realizada pela equipe da SES. 16. Em 18/08/2025 realizada visita técnica ao SAD Nossa Senhora da Glória e Nossa senhora das Dores, tendo como respaldo a Nota Técnica nº 12/2025/CGADOM/ DAHU/SAES/MS, buscando visualizar a qualificação das equipes, a verificação dos critérios de adequação do serviço e discutir sobre os indicadores do SAD. Realizada pela equipe da SES juntamente com técnicos do Ministério da Saúde. 17. Em 19/08/2025 realizada visita técnica ao SAD Aracaju e SAD Itaporanga d'ajuda, tendo como respaldo a Nota Técnica nº 12/2025/CGADOM/ DAHU/SAES/MS, buscando visualizar a qualificação das equipes, a verificação dos critérios de adequação do serviço e discutir sobre os indicadores do SAD. Realizada pela equipe da SES juntamente com técnicos do Ministério da Saúde.	
2.Realizar articulação intersetorial, junto aos entes federativos, aos serviços de saúde e outros órgãos públicos e privados, voltados para a atenção especializada da Rede Materno e Infantil-RAMI		x		1. Participação em 05 reuniões com o Instituto Fernandes Figueira para a Estratégia Qualineo. 2.Participação de 10 reuniões com representante do IFF e MS -Construção do PAR de Sergipe; 3. Participação de reuniões do Grupo Técnico Violência contra Mulheres e maternidade para construção do Fórum de lançamento da Campanha Zero Gravidez na Infância em 15 de maio de 2025; 4.	DAES

				Participação em reuniões com o Grupo Técnico do Comitê Estadual de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e fetal; 5.Participação da reunião ampliada do Comitê Estadual de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e fetal; 6. Reuniões do grupo técnico do CEPMMIF as 5ª feiras para análise de óbitos maternos; 7. Reuniões com a Unidade Produtora do PROREDES, SEDURB, Empresa Estratégica ,Diplan,Vigilância Estadual para Construção do Complexo Materno Infantil do Estado. 8.Realizada reunião com equipe da SAES/MS sobre Qualificação do Modelo de Gestão e Atenção em Maternidades Estratégicas da Rede Alyne; 9.Reunião com a Coordenação de Ações Nacionais e de Cooperação do Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e adolescente Fernandes Figueira/IFF/Fiocruz sobre Suporte Remoto e Vinculação- Região nordeste. 10. Relizadas 03 reuniões para elaboração de apresentação do estado de Sergipe sobre a Proposta de Suporte Remoto e Vinculação para o IFF, nos dias 23 e 30 de julho e 06 de agosto de 2025. 11. Realizadas 04 reuniões com a equipe do Hospital Moinho de Ventos para op Projeto de Fortalecimento do Diagnóstico Precoce de Assistência às Crianças Cardiopatas Congênitas, no dia 15/07/2025 web conferência e nos dias 19 e 20 de agosto de 2025 encontro presencial e visitas técnicas. 12. Participação em reunião com o Grupo Técnico do Programa Amor de Mãe, no dia 28/08/2025. 13.Participação em Web-conferência sobre "Experiência de Integração Ensino-Serviço de um hospital universitário na implantação da	
--	--	--	--	---	--

				inserção de DIU pós-parto e pós-abortamento imediato: Iniciativas de capacitação na rede de atenção à saúde com instituições parceiras" realizado pelo IFF, no dia 06/08/2025.	
3.Realizar articulação intersetorial, junto aos entes federativos, aos serviços de saúde e outros órgãos públicos e privados, voltados para a atenção especializada da Rede de Cuidados a Pessoa com Deficiência-RCPcD		x		1. Participação na reunião ordinária da CIR 2025, realizada em 04 de fevereiro de 2025, cujas pautas foram: acesso dos pacientes a atendimentos no CER III da Região de Propriá - SMS de Brejo Grande; e apresentação das pactuações das especialidades por município e acesso dos usuários aos serviços ofertados no CER III-SMS de Propriá 2.Reunião online com o Ministério da Saúde, no dia 11 de março de 2025, com a finalidade de tratar sobre as seguintes questões: Papel do Grupo Condutor; Composição do Grupo Condutor; Ações para o fortalecimento da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência; 3. Participação no 31º Fórum de fortalecimento da rede de parcerias, na Capacitação PRONON/PRONAS no dia 01 de abril de 2025, na Universidade Tiradentes, realizado pelo Transfervgov. 4. Visita técnica no dia 03 de abril de 2025, no CER III - Propriá para análise e verificação de pendências para autorização da habilitação do mesmo. 5. Participação como membro titular representando a SES das Reuniões Ordinárias e Extraordinárias do Conselho Estadual das Pessoas com Deficiência e Altas Habilidades em Sergipe (CONSER) ocorridas em 22/05/25, 05/06/2025, 03/07/2025, 22/08/2025. 6. Participação das Reuniões Intersetoriais para a Elaboração do Plano de Ação do Novo Viver Sem Limites ocorrida em 12/06/2025, 20/08/2025, 27/08/2025 7. Participação em Reunião no Ministério	DAES

					Público de Sergipe para tratar da Rede da Pessoa com Deficiência em especial o TEA ocorrida no dia 21/08/2025.	
4.Realizar articulação intersetorial, junto aos entes federativos, aos serviços de saúde e outros órgãos públicos e privados, voltados para a atenção especializada da Rede de Atenção Psicossocial-RAPS		x			1) Reunião sobre o fluxo de acesso dos leitos de saúde mental infantojuvenil para o Hospital Regional de Estância, em 23/01/25; 2) Participação da CIT em 30/01/25; 3) Reunião sobre Projeto Nós na Rede/Fiocruz em 12/02/25; 4) Reunião com o Conselho Estadual de Saúde em 12/02/25; 5) Reunião sobre o Projeto Gente/ Fiocruz em 25/02/25; 6) Reunião com os gestores de CAPS e VISA para orientações sobre os projetos de reforma e construção de CAPS pelo Programa de Aceleração do Crescimento/2025, em 19/03/25. 7) Reunião com o Departamento de Saúde Mental/MS no dia 01/04/25 para apresentação da Rede de Atenção Psicossocial em Sergipe, incluindo o plano da RAPS. 8) Reunião com Assessoria Jurídica /SES para construção de fluxos sobre Internação Compulsória em 15/5/25; 9) Reunião em 15/5/255 com SMS/Aju, gestão da urgência de saúde mental do Hospital São José, representantes da SES: ASSJUR, DOPS e DAES sobre lotação da urgência de saúde mental; 10) Reunião com urgência saúde mental do HSJ para discussão sobre o fluxo do paciente crítico em 21/5/25; 12) Em 11/6/25 Visita técnica e reunião com a Coordenação de enfermagem e equipe multiprofissional da Unidade Especializada de Saúde Mental do Hospital Regional de Glória sobre processo de trabalho e protocolo assistencial; 12) Em 02/7/25 Reunião com DOPS/SES para apresentação do relatório de	DAES

				visita realizado em 12/6 com plano de ação para monitoramento; 13) Colegiado Interfederativo Regional – CIR – 12/08/2025 em N.S.Glória, tendo como Pauta: Saúde Mental (Suporte de internamento para o Hospital São José para a regional de N.S.Glória). 14) Participação no Colegiado gestor do Departamento de Saúde Mental do Ministério da Saúde em 20/8/25; 15) Reunião com ASSJUR e EAP sobre Desinstitucionalização em 22/8/25; 16) Reunião com a Vara de Execução Penal para discussão de casos da Unidade de Custódia Prisional em 25/8/25;	
5.Realizar articulação intersetorial, junto aos entes federativos, aos serviços de saúde e outros órgãos públicos e privados, voltados para a atenção especializada da Rede de Atenção às Pessoas com Doenças Crônicas-RCPcDC		x		1- Reunião com o HU/UFS referente ao Termo de Cooperação nas datas: 11.02.25 e 20.02.25, 2- Reunião com os Hospitais que possuem HD à beira leito 14.03.25, 3-Reunião com HU-UFS sobre capacitações para os municípios referente a coleta do teste do pezinho em 28.03.25. 4-Visita Técnica ao ambulatório do Processo Transexualizador no município de Lagarto no Hospital Universitário 02.04.2025, 5- Visita ao Centro de Hemodiálise Nossa Senhora da Conceição no município de Lagarto 02.04.25. 6- Visita Técnica ao ambulatório de Doenças Raras no município de Lagarto no Hospital Universitário 02.04.25 7- Participação no Comitê de Equidade nas datas: 18.02.25 e 19.02.25, 24.04 e 25.04.25; 8- Reuniões do Gt Oncologia 09/01/2025, 23/01/2025, 29/01/202, 06/02/2025, 13/02/2025, 20/02/2025; 24/04/2025 9- Participação na Ação da ABRALE, Vá de lenço, realizada no HUSE no dia 04/02/2025; 10- Visita técnica ao hospital do subúrbio da Bahia no dia 17/02/2025; 11- Reunião com as empresas Desenvolve-se e IPGC no Hospital do Câncer realizada no dia 20/02/2025; 12 – Visita ao Hospital do Câncer junto com as arquitetas da empresa... realizada no dia 25/03/2025; 13- Capacitação do Programa Nacional de Apoio a Atenção Oncologica realizada pelo Ministério da Saúde no dia 01/04/2026; 14- Participação no Workshop do Paciente renal cronico no dia 10/04/2025 15- Participação na reunião sobre a Linha de cuidado do Câncer de Cavidade Oral no dia 28/04/2025 16- Visita ao Hospital do Câncer e Hospital Governador João Alves Filho em 29/04/25 17- Reunião com o Ministério da Saúde sobre o Hospital do Câncer no dia 07/05/2025 18- Realizado visita ao Hospital Universitário de Lagarto e	DAES

						Hospital do Câncer no dia 07/05/2025 19- Participação de Evento promovido pelo comitê de Equidade: Equidade e atendimento humanizado:Política e práticas antirracistas, anticapacitista e antilgbtfóbica em 24.07.25 20- Participação do 2º Webnário sobre Doenças Raras em 13.05.25 promovido on line pelo Ministério da Saúde, 21- Encontro com o NIR do HU-UFS sobre o monitoramento de pacientes renais em alta hospitalar aguardando vaga ambulatorial nas clínicas habilitadas em TRS, ocorridas em 21 e 22.05.25 22- Participação de reunião de alinhamento sobre visita programada pelo Ministério da Saúde e o fluxo de pacientes com anemia falciforme, na Fundação de Saúde Parreira Horta em 09.07.25. 23- Participação em reunião para alinhamento sobre fluxo de seguimento da toxoplasmose congênita com HU-UFS, DAPS, Lacen e DAES em 29.08.25. 24- Reuniões com Elekta sobre o acelerador linear nos dias 14/05, 11,06, 25/06 25- Reunião sobre o Registro Hospitalar de Câncer web nos dias 12 e 16/05 26- Visita técnica/ Inspeção técnica no HUL e HAL no dia 29/05 27- Reunião do GT Oncologia nos dias 22/05, 26/05, 17/07 28- Reunião sobre Protocolo estadual de acesso a Suplementação Proteica nos dias 02/06, 11/06 29- Participação na Oficina sobre o Câncer Relacionado ao Trabalho nos dias 25 e 26/08/2025 30- Participação da Oficina virtual de Multiplicadores para Promoção de Práticas Alimentares Saudáveis, Atividade Física e Prevenção do Câncer nos dias 29 e 30/07		
6.Realizar Colegiado da Rede de Atenção às Urgências - RAU		x				Previsto para o 3º quadrimestre.	DAES	
7. Participar da Comissão de Pontos Focais indicados para o Programa de Fortalecimento da Rede de Inclusão Social e de Atenção à Saúde – PROREDES/SE		x				1 - Indicado os nomes dos representantes da DAES para compor a Comissão; 2 - Publicado Portaria nº 150/2025 de 15 de julho de 2025; 3 - Participando das reuniões pontuais quando convocado pela UGP do PROREDES.	DAES	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		14,28%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			7					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			100,00%					
DIRETRIZ 2: Fortalecer a Política Estadual de Regulação para garantia do acesso universal e equânime.								
OBJETIVO 2: Implementar a Política Estadual de Transplantes (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)								
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025		Área responsável
							Semáforo	

						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Nº alcançado	Resultado atual	
Contratualizar serviços habilitados para realização de transplante de rim e de fígado	Nº de Serviços habilitados contratualizados para realização de transplantes de rim e de fígado	0	2023	Número	2		0		0	DAES + REGULAÇÃO/TRANSPLANTES
Elaborar o Plano Estadual de Doação e Transplante - PEDT	Plano Estadual de Doação e Transplante - PEDT elaborado	0	2023	Numero	1		1		1	DAES + REGULAÇÃO/TRANSPLANTES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Contratualizar serviços habilitados para realização de transplante de rim e de fígado				x			O Hospital Cirurgia é o estabelecimento de gestão estadual habilitado para realizar transplante de Rim e Fígado. A SES encontra-se em fase final de negociação com a instituição, por meio do processo e-DOC Nº 35746/2024, com previsão de assinatura do contrato entre as partes no primeiro mês do 3º quadrimestre.			DAES + REGULAÇÃO/TRANSPLANTES
2. Elaborar o Plano Estadual de Doação e Transplante - PEDT			x				Elaborado o Plano Estadual de Doação e Transplante - PEDT. Pactuado em 15 de agosto de 2025, no Colegiado Interfederativo Estadual - CIE, aprovado plano pela Deliberação CIE nº 287/2025 de 18 de agosto de 2025. Em 19 de agosto de 2025, foi encaminhado para a Coordenação Geral do Sistema Nacional de Transplantes / Ministério da Saúde, o Plano Estadual de Doação e Transplante - PEDT para o quadriênio 2025-2028, juntamente com a Deliberação CIE nº 287/2025			DAES + REGULAÇÃO/TRANSPLANTES
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			50,00%							

TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			1	1			* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			50,00%	50,00%						
DIRETRIZ 3: Fortalecer a gestão do SUS Sergipe por meio do Planejamento Estratégico, Monitoramento, Controle, Auditoria e Avaliação, otimizando a tomada de decisão e aplicação de recursos de acordo com as necessidades de saúde, focando na modernização da gestão da informação e na regionalização										
OBJETIVO 2: Implementar o Planejamento Regional Integrado – PRI (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Elaborar documentos para acompanhamento farmacêutico conforme ações programadas no PRI	Número de documentos elaborados para o acompanhamento farmacêutico conforme ações programadas no PRI	0	2023	Número	1		0		0	DAES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1.Elaborar manual técnico de uso dos medicamentos padronizados para identificação das situações de risco na farmacoterapia (interações e efeitos adversos)				x			O manual técnico encontra-se em elaboração, mediante levantamento das informações da Rede, de forma a assegurar que o documento reflita a realidade e as necessidades do sistema, encontra-se encaminhada. E em discussão no ultimo dia 28/08/2025 com a equipe da Coordenação Estadual de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas (CESMAD) foi apresentada minuta da proposta deste instrumento, discutimos a realidade dos serviços, partilhamos de metodologias para dar seguimento, na formalização e divulgação para os profissionais da Rede de Atenção			DAES

					Psicossocial, com previsão de entrega para o terceiro quadrimestre.	
2. Divulgar manual técnico de uso dos medicamentos padronizados para identificação das situações de risco na farmacoterapia (interações e efeitos adversos)		x			Esta ação está vinculada a conclusão do Manual Técnico de uso dos medicamentos padronizados para identificação das situações de risco na farmacoterapia (interações e efeitos adversos).	DAES
3. Elaborar Protocolo Clínico e diretriz terapêutica para assistência em Saúde Mental.			x		Ação programada para o 3º quadrimestre, visto que depende da contratação de novo (s) farmacêutico (s) para compor a equipe da Coordenação Estadual de Assistência Farmacêutica-CEAF, o que já foi solicitado através do PROCESSO N° 41766/2024-PRO.ADM.-SES, DE,13/12/2024, bem como se faz necessário envolver outros profissionais como médicos psiquiatras, psicólogos e outros.	DAES
4. Implantar Protocolo Clínico e diretriz terapêutica para assistência em Saúde Mental.			x		Ação programada para o 3º quadrimestre, visto que depende da contratação de novo (s) farmacêutico (s) para compor a equipe da Coordenação Estadual de Assistência Farmacêutica-CEAF, o que já foi solicitado através do PROCESSO N° 41766/2024-PRO.ADM.-SES, DE,13/12/2024, bem como se faz necessário envolver outros profissionais como médicos psiquiatras, psicólogos e outros.	DAES
5. Atualizar a padronização de medicamentos sujeitos a controle especial para as portas de entradas e Unidades de Referência em Saúde Mental nos Hospitais Gerais da Rede Própria		x			Iniciado o mapeamento do atual elenco de medicamentos sujeitos a controle especial na Rede Hospitalar e a identificação de lacunas, duplicidades, como também serão programadas reuniões intersetoriais para processos de padronização, com a finalização prevista para o terceiro quadrimestre.	DAES

6. Realizar capacitação dos profissionais no Protocolo Clínico e diretriz terapêutica para assistência em Saúde Mental. – PAA Funesa 2025 -			x		Ação programada para o 3º quadrimestre, visto que depende da contratação de novo (s) farmacêutico (s) para compor a equipe da Coordenação Estadual de Assistência Farmacêutica-CEAF, o que já foi solicitado através do PROCESSO N° 41766/2024-PRO.ADM.-SES, DE,13/12/2024, bem como se faz necessário envolver outros profissionais como médicos psiquiatras, psicólogos e outros.	DAES				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	16,66%					* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		3	3							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		50,00%	50,00%							
DIRETRIZ 5: Aprimorar o uso de Tecnologias da Informação e Comunicação – TIC, investindo em infraestrutura de tecnologia, objetivando a captação de dados e o acesso à informação promovendo a modernização da gestão, em integração com a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS).										
OBJETIVO 1: Investir na área de Tecnologia da Informação – TI (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025			Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Disponibilizar solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE) para acesso pela população	Solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE) disponibilizada para acesso pela população	0	2023	Número	1		0		0	DAES/NTI
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1.Disponibilizar para acesso da população, solução tecnológica de cadastro de usuários do CASE				x			Ação depende do desenvolvimento do sistema, sob responsabilidade do NTI/SES. Está em fase inicial, a implantação de um			DAES/NTI

						sistema OpenSource que será trazido do CASE de Goiás.				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
DIRETRIZ 6: Investir na infraestrutura e no parque tecnológico dos estabelecimentos de saúde da rede própria, de acordo com as necessidades, visando a qualificação do acesso e do cuidado à população de forma humanizada.										
OBJETIVO 1: Estruturar as unidades assistenciais da rede própria (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025			Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
INDICADORES MONITORADOS POR OUTRAS ÁREAS										
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Acompanhar as etapas da construção do Hospital do Câncer em articulação com a UGP PROREDES				x			1- Em 29/05/2025, a Comissão Nacional de Energia Nuclear- CNEN autorizou, através do Ofício nº 5087/2025-CGMI/CNEN, a construção da sala para abrigar o acelerador linear do fabricante ELEKTA, modelo VERSA HD. 2 - A construção do Hospital do Câncer encontra-se com 93% das obras concluídas com entrega prevista para 2º semestre de 2025. Encontra-se em andamento no Bloco D, no setor de Radioterapia, a construção do Bunker, com previsão de conclusão em fevereiro de 2026 e que abrigará o aparelho Acelerador Linear adquirido do país de produção asil e que já se encontra em trânsito para o Brasil.			DAES
2. Descrever as necessidades de equipamentos, mobiliários e material permanente de acordo com os perfis das unidades				x			1. A Secretaria de Estado da Saúde optou pelo modelo de gestão Parceria Público			DAES

produtivas do Hospital do Câncer, visando a elaboração do Plano de Ação para captação de recursos financeiros					Privada (PPP) sendo de responsabilidade da empresa que ganhar a concorrência fazer o levantamento das necessidades e equipar o Hospital. 2. O Contrato nº 37/2025 entre a SES e a Agência Desenvolve foi assinado em 13/05/2025. Após isso, a Agência Desenvolve contratou o Instituto de Planejamento e Gestão de Cidades - IPGC (Contrato nº 25/2025) para a Estruturação do Projeto de Concessão Administrativa dos Serviços de Gestão, Operação e Manutenção do novo Hospital do Câncer. A IPGC vem entregando os produtos conforme cronograma estabelecido. O gabinete do secretário instituiu um grupo de trabalho com representantes de várias diretorias envolvidas neste processo e estão sendo realizadas reuniões para discussão e validação dos produtos apresentados. 3. A empresa IPGC está elaborando vários produtos, como o Due Diligence de Engenharia Clínica e o Caderno de Encargos de Engenharia Clínica, nos quais deverão constar a relação de equipamentos, mobiliário e material permanente necessário para a implantação do Hospital do Câncer.	
---	--	--	--	--	---	--

VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	50,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		2			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		100,00%			

DIRETRIZ 8 : Aprimorar a gestão de compras e fluxos logísticos visando disponibilizar as tecnologias de saúde padronizadas para atendimento dos protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas do SUS.

OBJETIVO 2: Implantar a Gestão de Inovação e Tecnologia em Saúde

Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o	Resultado atual (digite o	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

						valor na cel)	valor na cel)			
Implantar Câmara Estadual para avaliação de tecnologias	Câmara Estadual para avaliação de tecnologias em saúde implantada	0	2023	Número	1		1		1	DAES/Gestão tec.saúde
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1.Atualizar e pactuar a lista de medicamentos padronizados para a Rede Hospitalar de gestão Estadual			x				Listas atualizadas. Publicado no Diário Oficial do Estado em 16/06/2025 o Decreto nº 1164 de 13/06/2025, que aprova o Regimento Interno da Câmara Estadual para Avaliação de Tecnologia em Saúde-CEATS da SES			DAES
2.Oficializar os protocolos Clínicos Estadual				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre			DAES
3.Elaborar manifestações técnicas relativas a medicamentos e insumos de saúde				x			Ação contínua – Foram elaboradas 87 manifestações no (1º+2º)quadrimestre.			DAES
4. Realizar Campanha sobre a Conscientização de Avaliação de Tecnologias em Saúde – PAA Funesa 2025				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre			DAES
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			25,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			1	3						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			25,00%	75,00%						

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
OBJETIVO 1: Reduzir a mortalidade materna e infantil (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado o atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

Realizar ações de educação em saúde para profissionais que atuam na assistência à saúde da mulher e da criança	Nº de ações de educação em saúde para profissionais que atuam na assistência à saúde da mulher e da criança realizadas pela Atenção Especializada	5	2023	numero	6		1		1	DOPS	
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				
1.Capacitar os profissionais das maternidades em Reanimação Neonatal – PAA Funesa 2025				x			Ação programada no mês de Setembro/2025 (05,06 , 10, 12, 13, 19, 20, 26 e 27); Outubro/2025 (04,10 e 17); Novembro/2025 (07 e 29)				DOPS
2. Capacitar os profissionais da saúde em Transporte Neonatal – PAA Funesa 2025				x			Ação prevista a ser realizada nos dias 01, 24, 25, 31 de outubro/2025. Nos dias 01,08 de novembro/2025. No dia 06 de dezembro/2025.				DOPS
3. Ampliar o número de enfermeiros obstetras qualificados nas maternidades da rede própria.				x			Realizado convocação de Enfermeiros Obstetras através do PSS/2023 perfazendo um total de 101 profissionais convocados sendo 63 para MNSL, 19 HRS, 05 HRP, 08 HRG e 06 HPP Simão Dias.				DOPS
4. Implantar a triagem neonatal auditiva no hospital regional de Nossa Senhora da Glória				x			A aquisição do equipamento encontra-se em processo licitatório, conforme e-doc 13209/2024 e aguardando a contratação de um fonoaudiologista.				DOPS
5.Capacitar os profissionais das Unidades Assistenciais próprias em Suporte Avançado de Vida em Pediatria – PALS – PAA Funesa 2025				x			Ação será desenvolvida pelo SAMU.				DOPS
6. Atualizar o Protocolo Estadual de Acolhimento e Classificação de Risco (ACCR) em Obstetrícia				x			Concluída a atualização no mês de Janeiro/2025. Aguardando validação do Protocolo.				DOPS
7. Capacitar, com tutoria, no protocolo atualizado de Acolhimento e Classificação de Risco em obstetrícia				x			Em alinhamento com a tutora para definição da data do treinamento. Aguardando a validação do protocolo.				DOPS
8. Monitorar execução dos testes da triagem neonatal (pezinho, teste não biológico, olhinho, orelhinha, linguinha e coraçãozinho) nas maternidades que já implantaram os serviços.				x			Em elaboração de instrumento para monitoramento da execução dos testes prevista para 3º quadrimestre.				DOPS
9. Realizar capacitação em ALSO (Suporte Avançado de vida em Obstetrícia) – PAA Funesa 2025				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre no mês de novembro/2025				DOPS

10. Realizar campanha “Outubro Rosa” no CAISM – PAA Funesa 2025				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre, em 01 de outubro de 2025.		DOPS
11. Realizar o II Seminário Estadual da Atenção Ambulatorial à Saúde da Mulher				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.		DOPS
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			9,09%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				11					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%					
OBJETIVO 2: Fortalecer a rede de cuidados à pessoa com doenças e agravos não transmissíveis, com vista à ampliação do acesso as ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos.									
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025			Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado o atual (digite o valor na cel)	Semáforo	
								Nº alcançado	Resultado atual
INDICADORES MONITORADOS POR OUTRAS ÁREAS									
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável
1. Ofertar o exame de endoscopia urológica para os pacientes atendidos na UNACON do Hospital Governador João Alves Filho e Hospital Cirurgia					x		Possibilidade de oferta do serviço, após abertura do Hospital do Câncer.		DOPS
2. Ofertar exames laparoscópicos (laparoscopia e mediastinoscopia) na UNACON do Hospital Governador João Alves Filho					x		Possibilidade de oferta do serviço, após abertura do Hospital do Câncer.		DOPS
3. Ampliar a oferta de exames de densitometria óssea para UNACON do Hospital Governador João Alves Filho						x	O exame permanece sendo realizado via Município.		DOPS
4. Ampliar a oferta de exames de cintilografia para UNACON HGJAF				x			Contratada empresa CLIMEDI (CONTRATO N' 095 /2023)		DOPS
5. Ampliar o número de consultas com especialistas médicos para o diagnóstico e/ou tratamento dos pacientes com doenças ou agravos não transmissíveis, principalmente para atenção oncológica.			x				Foram contratados 13 médicos especialistas em Cabeça e Pescoço por PJ. Foram convocados 3 médicos hematologistas para o HUSE através do CHAMAMENTO PÚBLICO nº 01/2024/SES-SE Contratado no mês de Agosto/2025 01 médico Oncologista Clínica.		DOPS

6. Ampliar o número de profissionais especialistas médicos na UNACON do HGJAF (HUSE)	x				Foram contratados 13 médicos especialistas em Cabeça e Pescoço por PJ. Foram convocados 3 médicos hematologistas para o HUSE através do CHAMAMENTO PÚBLICO nº 01/2024/SES-SE Contratado no mês de Agosto 01 médico Hematologista.				DOPS	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	16,66%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	2	1	2	1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	33,32%	16,66%	33,32%	16,66%						
OBJETIVO 6: Reduzir a morbimortalidade de cânceres mais prevalentes (cavidade oral, cólon e reto, mama, colo do útero). (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado o atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar exames citopatológicos na Unidade Móvel de Saúde da Mulher	Número de exames citopatológicos realizados na Unidade Móvel de Saúde da Mulher	494	2023	numero	700		421 – 1ºQ 711 – 2ºQ		1.132	DOPS
Realizar mamografias na Unidade Móvel de Saúde da Mulher	Número de mamografias realizadas no CAISM viabilizados pela Unidade Móvel de Saúde da Mulher	0	2023	numero	300		45		45	DOPS
Realizar ultrassonografias (USG) na Unidade Móvel de Saúde da Mulher	Número de ultrassonografias(USG) realizadas na Unidade Móvel de Saúde da Mulher	690	2023	numero	1000		700 – 1ºQ 1055 – 2ºQ		1.755	DOPS
Identificar usuários que apresentaram lesões suspeitas	Número de usuários atendidos que apresentaram lesões suspeitas ao	40	2023	Número	50		11 (Em 05 ações; Sergipe é aqui em Neópolis,		11	AÇÃO DIRECIONAD A PARA DAPS

ao diagnóstico de câncer de cavidade oral durante avaliação bucal no Projeto Sorrir Sergipe	diagnóstico de câncer de cavidade oral durante avaliação bucal no Projeto Sorrir Sergipe						Monte Alegre, Pirambu, Barra dos Coqueiros e Arauá).			
Ampliar o serviço de Patologia do Trato Genital Inferior – PTGI no CAISM	Número de exames/consultas realizadas no serviço de PTGI	19.000	2024	Numero	20.000		6528 – 1ºQ 9222 – 2ºQ		15.750	DOPS
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área Responsável
1. Viabilizar o funcionamento da unidade móvel de saúde da mulher.				x			Viabilizado nas datas realizadas no Sergipe é Aqui, Projeto Ciranda Sergipe e ações planejadas pela SES.			DOPS
2. Viabilizar o funcionamento da unidade móvel de saúde do homem				x			Viabilizado nas datas realizadas no Sergipe é Aqui, Projeto Ciranda Sergipe e ações planejadas pela SES.			DOPS
3. Implantar fluxo de encaminhamento do paciente do CAISM para as UNACONS (casos de câncer de colo de útero e mama)				x			O protocolo será contemplado na LC de oncologia que está em discussão no GT de oncologia.			DOPS
4. Operacionalizar ações de saúde nas Unidades Móveis de Saúde do Homem e da Mulher no Sergipe é Aqui				x			Ação 23/01 30/01 06/02 14/02 26/02 21/03 04/04 11/04 25/04 13/05 16/05 27/05 06/06 11/06 04/07 18/07 25/07 08/08 22/08 – Gracho Cardoso – – – – – – – – – – – – – – – – – – – Monte Alegre Barra dos Coqueiros São Simão São Francisco Rosário do das Flores Feira Pedra do Socorro General Poço continua: Neópolis Alegre Pirambu Arauá Malhador Domingos Dias Lagarto Francisco Catete Nova Mole Aquidabã Maynard Redondo			DOPS

5. Operacionalizar ações de saúde nas Unidades Móveis de Saúde do Homem e da Mulher		x			Ação contínua: 23/01 – Neópolis 30/01 – Monte Alegre 06/02 – Pirambu 14/02 – Barra dos Coqueiros 26/02 – Arauá 08/03 – Opera Sergipe Fase 2 11/03 – Canhoba 19/03 – Boquim 21/03 – Malhador 24/03 – Lagarto 01/04 – Malhada dos Bois 04/04 – São Domingos 11/04 – Simão Dias 25/04 – Lagarto 29/04 – Brejo Grande 05 e 06/05 - Estância 13/05 - São Francisco 27/05 - Ilha das Flores 06/06 - Feira Nova 27/06- Propriá Socorro 15/07 - Pacatuba 18/07 - Aquidabã 23/07 - Cedro de São João 06/08 - Muribeca 08/08 - Poço Redondo 22/08 - Gracho Cardoso 27/05 - Ilha das Flores 06/06 - Feira Nova 27/06- Propriá Socorro 15/07 - Pacatuba 18/07 - Aquidabã 23/07 - Cedro de São João 06/08 - Muribeca 08/08 - Poço Redondo 22/08 - Gracho Cardoso 09/05 - Piambu 16/05 - Rosário do Catete 30/05 - Itaporanda D'Ajuda 11/06 - Pedra Mole 04/07 - Nossa Senhora do 25/07 - General Maynard 20/08 - Tomar do Geru 16/05 - Rosário do Catete 30/05 - Itaporanga D'Ajuda 11/06 - Pedra Mole 04/07 - Nossa Senhora do 25/07 - General Maynard 20/08 - Tomar do Geru	DOPS
6. Viabilizar ações com a participação das Unidades Móveis de Saúde do Homem e da Mulher no Projeto Ciranda Sergipe		x			Ação contínua em parceria com a SEASIC 11/03 – Canhoba 01/04 – Malhada dos Bois 29/04 – Brejo Grande 27/06- Propriá 15/07 - Pacatuba 23/07 - Cedro de São João 06/08 - Muribeca 20/08 - Tomar do Geru	DOPS
7. Viabilizar ações com a participação das Unidades Móveis de Saúde do Homem e da Mulher para reduzir as filas dos exames de ultrassonografia, listada pelo Complexo Regulatório Estadual		x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.	DOPS

8. Adquirir equipamentos, mobiliários e recursos humanos para o serviço de Patologia do Trato Genital Inferior, ampliado no CAISM	x				Serviço Inaugurado em 13/06/2025	DOPS				
9. Implantar/Regularizar o acesso aos serviços de Patologia do Trato Genital Inferior – PTGI e Pré-Natal de Alto Risco – PNAR, através dos sistemas de regulação do Estado no CAISM			x		Processo em discussão com o Complexo Regulatório Estadual para a implantação.	DOPS				
10. Simpósio e Campanha - Julho Verde (Intensificar os alertas sobre a importância da prevenção e da detecção precoce do câncer) – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada nos dias 01/07 (no setor oncologia do HUSE), 17/07 (auditório do HUSE) e no dia 26/07 (no parque da sementeira) onde foram realizados 128 atendimentos de sinais vitais e 113 USG de tireoide.	DOPS				
11. Realizar capacitação sobre a Prevenção e Diagnóstico Precoce do Câncer de Mama – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.	DOPS				
12. Realizar Capacitação para o Fortalecimento da Política de Qualificação dos Exames Citopatológicos pelo Laboratório de Monitoramento Externo da Qualidade – MEQ – CAISM – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.	DOPS				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	8,33%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	2	9	1							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	16,66%	74,97%	8,33%							
OBJETIVO 7: Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial no estado. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025			Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado o atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar ações de educação em saúde para profissionais que atuam na Rede de Atenção a Psicossocial pela Atenção Especializada	Nº de ações de educação em saúde para profissionais que atuam na Rede de Atenção a Psicossocial realizadas pela Atenção Especializada	2	2023	numero	1		0		0	DOPS

M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Apoiar o processo de desospitalização de usuários com transtorno mental com internação de longa permanência em unidades hospitalares.				x			Apoiamos o processo de desospitalização através da assessoria jurídica conforme a demanda.			DOPS
2.Descentralizar os atendimentos dos pacientes em situações de urgências psiquiátricas (episódios agudos).				x			Todas as portas de urgência prestam atendimento aos pacientes psiquiátricos com episódios agudos.			DOPS
3.Capacitar os profissionais que atuam no serviço de urgência da rede para os atendimentos das urgências psiquiátricas.				x			Em tratativa com a Funesa, houve uma mudança do curso presencial para EAD, ação prevista para o 3º quadrimestre.			DOPS
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			33,33%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				3						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
OBJETIVO 9: Fortalecer a Rede de Atenção à Pessoa com deficiência no estado. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado o atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Adquirir Órteses, Próteses, Meios Auxiliares de locomoção e bolsas de Ostomias com seus acessórios	Número de Órteses, Próteses, Meios Auxiliares de locomoção e bolsas de Ostomias com seus acessórios, adquiridos	42.000	2023	numero	51.000		OPM: 8080; Bolsas de Ostomias: 134.429		142.509	DOPS
Realizar ações de educação em saúde para os profissionais que atuam na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência pela	Nº de ações de educação em saúde para os profissionais que atuam na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência realizadas pela Atenção Especializada	2	2023	numero	3		0		0	DOPS

Atenção Especializada										
Realizar procedimentos por tipo de reabilitação do CER IV	Nº de procedimentos por tipo de reabilitação realizados no CER IV	116.000	2023	número	118.000		Reabilitação Física: 38.560 Reabilitação Visual: 4.522 Reabilitação Auditiva: 7.372 Reabilitação Intelectual/ TEA:22.967		73.421	DOPS
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Realizar Curso/Capacitação em Ostomia e OPM para profissionais de saúde				x			Ação retirada do PAA 2025, mas será contemplado através de pauta no IV Seminário Estadual dos Centros Especializados em Reabilitação. Ação prevista para o 3º quadrimestre.			DOPS
2.Implementar o sistema de prontuário eletrônico e agendamento interno do CER IV				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.			DOPS
3.Traçar estratégias para contratação/ captação de profissionais de especialidades críticas (Neuropediatra, Terapeuta Ocupacional, Fonoaudiólogo, Musicoterapeuta, psicopedagogo, pedagogo, educador físico) para o CER IV				x			Processo de contratação de empresa, através do e-Doc 42039/2024-COMPRAS.GOV-SES			DOPS
4.Capacitar as equipes das maternidades sob gestão Estadual para identificação precoce das deficiências.				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.			DOPS
5.Realizar Dia alusivo ao dia das crianças no CER IV				x			Ação prevista para o dia 10/10/2025.			DOPS
6.Realizar Campanha sobre o Dia alusivo à Pessoa com deficiência no CER IV – PAA Funesa 2025				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.			DOPS
7. Criar um GT para promover uma abordagem multidisciplinar e integrada no cuidado e formação de profissionais especializados em saúde da pessoa com deficiência com SEDUC, SEEL, SEASIC, SETEM e instituições de ensino superior.				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.			DOPS
8. Promover o IV Seminário Estadual Dos Centros Especializados em Reabilitação				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.			DOPS
9. Realizar Capacitação para os Profissionais da Rede Hospitalar no Manejo de Paciente PCD – PAA Funesa 2025				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.			DOPS

10. Realizar procedimentos por tipo de reabilitação (Auditiva, Visual, Física e Intelectual) no CER IV				x			Reabilitação Física: 38.560;Reabilitação Visual:4.522; Reabilitação Auditiva: 7.372 Reabilitação Intelectual/ TEA:22.967 .			DOPS
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			10,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				10						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
OBJETIVO 12: Qualificar os processos assistenciais e de gestão dos estabelecimentos de saúde que compõem a rede própria de atenção à saúde. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado o atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar capacitação de profissionais conforme previsto na programação anual da DOPS	Número de capacitações realizadas conforme previsto na programação anual da DOPS	0	2023	numero	4		1		1	DOPS
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1.Fortalecer o colegiado Gestor Nas Unidades Assistenciais				x			Realizados ações de fortalecimento do Colegiado Gestor durante as intervenções efetuadas nas visitas técnicas nas seguintes unidades: Hospital Regional de Propriá, Hospital Regional de Glória, Hospital Regional de Estância e Hospital Regional de Socorro e Hospital Regional de Itabaiana. Ação contínua.			DOPS
2. Fortalecer os Núcleos Internos de Regulação-NIR das unidades da rede própria.					x		Em fase de elaboração do Plano de Fortalecimento dos Núcleos Internos de Regulação enfatizando a composição e capacitação das equipes. Ação prevista para o 3º quadrimestre.			DOPS
3.Capacitar a equipe do Núcleo Interno de Regulação (NIR) das unidades da rede própria.				x			Em tratativa com o facilitador da capacitação para realização prevista no 3º quadrimestre.			DOPS

4. Apoiar na Instituição do Prontuário único e eletrônico nas Unidades da rede própria.		x			Iniciado processo de implantação nas unidades Hospital da Criança, MNSL, Boquim e Hospital Regional de Socorro, Ambulatório da Oncologia, PS – HUSE e Hospital Regional de Propriá (consultório e sutura)	DOPS
5. Instituir as comissões obrigatórias nas Unidades Assistenciais da rede própria. (ao menos 1).		x			As unidades Hospital da Criança, HUSE e Hospital Regional de Estância possuem, pelo menos, uma Comissão obrigatória já instituída, as demais encontram-se em processo de implantação.	DOPS
6. Monitorar as internações de longa permanência para elaboração de plano de desospitalização.		x			Cada unidade faz a gestão do monitoramento sob acompanhamento da DOPS afim de subsidiar a construção do Plano de desospitalização, que encontra-se em processo de elaboração.	DOPS
7. Realizar Capacitação Gerencial para o Desenvolvimento de Habilidades Essenciais na Gestão de Equipes e Projetos na Rede Própria – PAA Funesa 2025		x			Foram realizadas capacitações in loco durante as visitas realizadas pela equipe técnica nas Seguintes unidades: HRP, HRE, HRS, HRG, HRI e Neopolis.	DOPS
8. Atualizar a carteira de serviço das Unidades Assistenciais sob Gestão Estadual e apresentar ao CES		x			Atualizada de forma continua (anualmente). Aguardando agendamento junto ao CES para a apresentação.	DOPS
9. Monitorar as Unidades Assistenciais a manter o CNES (todos os módulos) atualizado.		x			Ação contínua. Realizado monitoramento das atualizações efetuadas nas seguintes unidades: UPA Boquim, UPA Neópolis, UPA Tobias Barreto e Hospital Regional de Propriá.	DOPS/DGS
10. Atualizar documento institucional com padrão de equipe assistencial das Unidades da rede própria, de acordo com a carteira de serviços ofertados e a legislação vigente, sanitárias e das categorias profissionais.	x				Foram criadas pela DGTES, planilhas para dimensionamento e disponibilizadas para todas Unidades Próprias	DOPS
11. Realizar Capacitação no atendimento a incidentes com múltiplas vítimas, desastres e enchentes – atuação e simulado – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.	DOPS
12. Realizar oficina sobre Elaboração de Planos de Contingenciamento para Preparo Hospitalar para Atendimento e Desastres – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para 3º quadrimestre	DOPS
13. Realizar o Encontro FE-SUS – PAA Funesa 2025	x				Realizado nos dias 21 e 22 de agosto/2025, totalizando o quantitativo de 113 participantes.	DOPS

14. Implantar o processo de registro dos procedimentos executados no CADI, nos sistemas de informação oficiais.			x				Processo de atualização dos procedimentos e inserção no SIA foi realizado a partir de maio/2025.			DOPS/DGS
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			7,14%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			3	10	1					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			21,42%	71,40%	7,14%					
OBJETIVO 20: Qualificar as ações e serviços de saúde e atenção especializada, ambulatorial, hospitalar e de urgência. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado o atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
INDICADOR MONITORADO PELA DAES										
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1.Capacitar os profissionais das unidades assistenciais da rede própria no protocolo de Acolhimento e Classificação de Risco -ACCR adulto e pediátrico de urgência e emergência.				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre			DOPS
2. Aprimorar o Núcleo de Acolhimento em terapias Especializadas - NATE				x			O serviço oferta avaliação especializada à 180 pacientes atendidos no Protocolo do TEA e 67 pacientes atendidos no Protocolo da Epilepsia, pois estes, possuem perfil para inserção no NATE. Estes, devem permanecer sendo acompanhados pelos médicos assistentes, assim poderão realizar monitoramento no serviço estadual para garantir dispensação do produto a base de cannabidiol pelo CASE.			DOPS
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			50,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				2						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
DIRETRIZ 6: Investir na infraestrutura e no parque tecnológico dos estabelecimentos de saúde da rede própria, de acordo com as necessidades, visando a qualificação do acesso e do cuidado à população de forma humanizada.										
OBJETIVO 1: Estruturar as unidades assistenciais da rede própria (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado o atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Adquirir equipamentos para o CADI	CADI equipado	0	2023	Percentual	14%		0		0	DOPS
Adquirir Equipamentos para o CER IV	Equipamentos para o CER IV adquiridos	0	2023	Número	150		0		0	DOPS
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Solicitar equipamentos necessários para o CER IV					x		Sem processos iniciados.			
2. Acompanhar junto ao PROREDES as etapas de reforma do CADI.				x			Reforma programada para 2026 em andamento o processo de contratação da empresa para a elaboração dos projetos arquitetônicos.			
3. Adquirir aparelho de Ressonância Magnética (RNM) para o CADI.				x			Processo em andamento, porém, entrega programada para 2026 após a reforma do CADI.			
4. Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para o CADI				x			A programação de entrega da RNM em 2026 e, provavelmente em 2028, a endoscopia.			
5. Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para a maternidade regional de Nsa Sra. da Glória.				x			Em processo de aquisição conforme e-doc 31685/2024			
6. Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para a maternidade regional de Propriá				x			Em processo de aquisição conforme e-doc 31685/2024			
7. Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para a maternidade regional de Nsa Sra. Do Socorro				x			Em processo de aquisição conforme e-doc 31685/2024			
8. Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de aparelho de Ressonância Magnética (RNM) para o HUSE.					x		Segue em processo licitatório.			
9. Ampliar a infraestrutura do CER VI para atender a demanda de usuários do SUS.					x		Não há necessidade de ampliação estrutural neste momento.			

VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			11,11%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				6	3					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				66,66%	33,33%					
OBJETIVO 2: Estruturar o serviço de transporte interhospitalar e administrativo. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado o atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Adquirir Veículos para Transporte administrativo	Veículos para Transporte administrativo adquiridos	11	2023	Número	3		3		3	DOPS
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada		Justificativa		Área responsável
1.Implementar o Serviço de Transporte Inter- Hospitalar				x				O projeto do Serviço Estadual de Transporte Inter-hospitalar foi construído e está vinculado ao Complexo Regulatório que irá implementar.		
2.Solicitar transporte administrativo para as Unidades Assistenciais da rede própria que ainda não possuem			x					Foram disponibilizados transporte administrativo para as seguintes unidades: Hospital Regional de Estância, Hospital Regional de Itabaiana e HPP de Simão Dias.		DOPS
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			50,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			1	1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			50,00%	50,00%						
DIRETRIZ 8: Aprimorar a Gestão de compras e fluxos logísticos visando disponibilizar as tecnologias de saúde pádronizadas para atendimento dos protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas do SUS										
OBJETIVO 1. Aprimorar a gestão administrativa de compras e contratos (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o	Resultado o atual (digite o	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

						valor na cel)	valor na cel)			
INDICADORE MONITORADO PELA DIAD										
M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executad a	Justificativa				Área responsável	
1. Adequar os instrumentos que subsidiam os contratos com a rede complementar, conforme legislações e protocolos vigentes.	x				Instituída equipe administrativa na diretoria DOPS, que desenvolve o Documento de Formalização de Demanda DFD, tendo em vista a diretoria ser área demandante bem como gestão de contrato, monitoramento dos processos de pagamento, termos aditivos e de apostilamentos e a comissão de avaliação dos contratados CACH está subordinada esta coordenação.				DOPS	
2.Capacitar técnicos da DOPS que monitoram os contratos e os fiscais dos contratos	x				Ação realizada pela CEGEQ nos dias 07 e 08 de agosto das 08h às 18h.				DOPS	
3. Capacitar os técnicos da DOPS que monitoram os contratos e elaboram termo de referência, sobre a Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, de licitações e contratos e elaboração de Termo de Referência.	x				Ação realizada pela CEGEQ nos dias 07 e 08 de agosto das 08h às 18h, participaram 117 profissionais.				DOPS	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	33,33%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	3									
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	100,00%									

DIRETRIZ 11: Fortalecer a proteção, defesa e bem-estar dos animais, com ações de saúde animal, humana e Ambiental contribuindo com a promoção da Saúde Pública.										
OBJETIVO 1: Promover ações de saúde animal no Estado.										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar castrações em animais domésticos	Número de castrações em animais domésticos realizados (castramóvel)	1.610	2024	Número	2.000		2104		2.104	DIPROAN
Adquirir microchips de identificação de animais domésticos do Estado.	Microchips de identificação de animais domésticos do Estado adquiridos.	0	2024	Número	300		0		0	DIPROAN
Elaborar projeto de criação do Espaço de Reabilitação de Fauna Doméstica	Projeto de criação do Espaço de reabilitação de fauna doméstica elaborado	0	2024	Número	1		0		0	DIPROAN
Realizar campanhas de conscientização à proteção animal	Campanhas de conscientização realizadas	6	2024	Número	6		3		3	DIPROAN
Realizar Estudo de Viabilidade para Construção de Hospital Veterinário	Estudo de Viabilidade para Construção de Hospital Veterinário realizado,	0	2024	Número	1		0		0	DIPROAN
Implantar o Sistema Eletrônico de solicitação de procedimentos do Pet Saúde	Sistema Eletrônico de solicitação de procedimentos do Pet Saúde Implantado.	0	2024	Número	1		0		0	DIPROAN
Distribuir ração para ONGs e protetores independentes	Ração para ONGs e protetores independentes distribuídas.	0	2024	Número (toneladas)	4.500		0		0	DIPROAN
Elaborar Plano Intersetorial de Assistência a Animais de Tração	Plano Intersetorial de Assistência a Animais de Tração elaborado.	0	2024	Número	1		0		0	DIPROAN
M&A das Ações		Realizada		Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Participar do Sergipe é Aqui com ações do castramóvel.				x			Foram realizados 2.069 atendimentos, dentre esses, 1.114 consultas e 955			DIPROAN

					castrações. Neópolis – 54 consultas, 40 castrações Monte Alegre – 59 consultas, 43 castrações Pirambu – 51 consultas, 50 castrações Barra dos Coqueiros – 111 consultas, 80 castrações Arauá – 60 consultas, 57 castrações Malhador – 57 consultas, 50 castrações São Domingos – 65 consultas, 58 castrações Lagarto – 80 consultas, 72 castrações São Francisco – 46 consultas, 39 castrações Rosário do Catete – 82 consultas, 75 castrações Feira Nova – 54 consultas, 52 castrações Pedra Mole – 33 consultas, 33 castrações N. S. Socorro – 125 consultas, 85 castrações Aquidabã – 66 consultas, 61 castrações General Maynard – 43 consultas, 36 castrações Poço Redondo – 70 consultas, 69 castrações Graccho Cardoso – 58 consultas, 55 castrações	
2. Realizar ações de castração em Aracaju e outros municípios dos animais cadastrados pela DIPROAN.		x			Foram realizadas ações regulares no município de Aracaju, totalizando 1.149 castrações de janeiro a agosto de 2025.	DIPROAN
3. Contratar consultoria para realizar o estudo de viabilidade para a construção do Hospital Veterinário.		x			O processo de contratação da consultoria está em fase de elaboração para posteriormente ser protocolado	DIPROAN
4. Realizar campanhas de conscientização animal.		x			Foram realizadas as seguintes campanhas em ambiente Virtual, com postagens de página do Instagram da Secretaria de Saúde nas seguintes datas: - Julho dourado (Foco na prevenção e saúde animal), dia 16/07/2025; - Prevenção de Zoonoses, dia 07/07/2025; - Semana Nacional de Combate às Leishmanioses, dia 10/08/2025.	DIPROAN
5. Definir o espaço e elaborar projeto de criação do espaço de reabilitação da fauna doméstica.		x			O terreno foi definido e solicitado o termo de cessão à SUPAT. Posteriormente serão adotados os demais trâmites de adequação de projeto e orçamento.	DIPROAN
6. Contratar empresa para realizar o estudo do terreno para a construção do Centro de Reabilitação da fauna doméstica.		x			O processo de cessão de terreno está em andamento, após a conclusão, será	DIPROAN

						retomado os tramites de implantação de projeto e produção do orçamento da obra.				
7. Iniciar o processo de aquisição dos microchips.		x				Protocolo realizado, processo nº 31192/2025-PRO.ADM.-SES.				DIPROAN
8. Elaborar Termo de Colaboração de ONGs para recebimento de rações.		x				Termo elaborado, o processo nº 36750/2025-PRO.ADM.-SES está em análise da PGE para posterior publicação no DOE.				DIPROAN
9. Distribuir rações para as ONGs cadastradas.		x				As rações serão distribuídas após a publicação do Edital e credenciamento das ONGs contempladas.				DIPROAN
10. Realizar articulação com outros órgãos para a elaboração do Plano Intersetorial de Assistência à Animais de Tração.		x				A minuta do Plano Intersetorial de Assistência à Animais de Tração está em produção para posterior protocolo e análise do Jurídico-SES.				DIPROAN
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		10,00%					* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			10							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			100,00%							
OBJETIVO 2: Implantar o Programa Estadual Pet Saúde										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar o Programa Estadual Pet Saúde	Programa Estadual Pet Saúde implantado	0	2024	Número	1		0		0	DIPROAN
Realizar procedimentos (consultas, exames, cirurgias)	Procedimentos (consultas, exames, cirurgias) realizados.	0	2024	Número	5.000		0		0	DIPROAN
M&A das Ações		Realizada		Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Publicar o Edital de credenciamento de clínicas para atender o Pet Saúde.				x			Edital publicado, entretanto precisou ser suspenso para adequações solicitadas pelo CRMV.			DIPROAN
2.Credenciar clínicas veterinárias para a realização dos procedimentos previstos no Programa Pet Saúde.				x			Com a suspensão do Edital, o prazo para início do credenciamento foi adiado.			DIPROAN

3. Criar o Sistema Eletrônico de solicitação de procedimento do Pet Saúde.		x			Sistema está em fase de criação do protótipo inicial.	DIPROAN
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	33,33%					* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		3				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		100,00%				

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.											
OBJETIVO 1: Reduzir a mortalidade materna e infantil (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)											
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		
Inspecionar estabelecimentos materno infantil com a aplicação dos roteiros de inspeção	Proporção de estabelecimentos materno infantil inspecionados com a aplicação dos roteiros de inspeção	100%	2022	Percentual	100,00%		66,67%		66,67%	DVS/COVISA	
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)	Em andamento (-)	Não Executada	Justificativa				
1. Aprimorar os processos de fiscalização nos estabelecimentos de saúde ligados a rede materna infantil				X			Ação contínua. Foram realizadas inspeções com aplicação de Roteiro Objetivo de Inspeção ROI/ANVISA e elaboração de relatórios técnicos para correção de inconformidades. No 1º quadrimestre , dos 6 estabelecimentos de saúde ligados a rede materno infantil, foi feita fiscalização no Hospital e Maternidade São José município de Itabaiana. No que se refere ao 2º quadrimestre , foram feitas fiscalizações na Maternidade Zacarias Júnior município de Lagarto, Hospital				DVS/COVISA

						Regional de Socorro município de Nossa Senhora do Socorro e Hospital Regional de Glória, município de Nossa Senhora da Glória.				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		100,00%					* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			1							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			100,00%							
DIRETRIZ 10: Fortalecer as ações de vigilância em saúde, intervindo nos problemas sanitários e nas situações de emergência em saúde pública, em tempo oportuno e de forma integrada a todos os níveis de atenção.										
OBJETIVO 1: Promover e proteger a saúde da população por meio de ações integradas e articuladas de coordenação, capacitação, educação, informação, fiscalização em Vigilância Sanitária (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar inspeções em estabelecimentos (cosméticos, saneantes, alimentos, serviços de saúde, saúde ambiental e medicamentos) sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual.	Proporção de inspeções em estabelecimentos (cosméticos, saneantes, alimentos, serviços de saúde, saúde ambiental e medicamentos) sujeitos a ação da Vigilância Sanitária Estadual.	80%	2023	Percentual	85%	1.072 / 1.356 x 100	79,06%		79,06%	DVS/COVISA
Fiscalizar estabelecimentos de saúde de alto risco	Proporção de estabelecimentos de saúde de alto risco fiscalizados.	70%	2022	Percentual	74%	857 / 1.255 x 100	68,29%		68,29%	DVS/COVISA
Realizar análises em amostras de água para consumo humano quanto aos	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano	70%	2022	Percentual	80%	CT 8.611, CR 3.358 e T 8.670	70,67%		70,67%	DVS/COVISA

parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.									
Capacitar profissionais inspetores em ações de vigilância sanitária.	Proporção de profissionais inspetores capacitados em ações de vigilância sanitária.	100%	2023	Percentual	100%		46,94%		46,94%	DVS/COVISA
Instaurar e concluir processos administrativos sanitários em estabelecimentos sujeitos a ação da Vigilância Sanitária Estadual.	Proporção de abertura de processos administrativos sanitários instaurados e concluídos em estabelecimentos sujeitos a ação da Vigilância Sanitária Estadual, considerando números de auto de infração emitidos.	100%	2023	Percentual	100%	15	100,00%		100,00%	DVS/COVISA
Analisar projetos arquitetônicos solicitados a Vigilância Sanitária Estadual.	Proporção de análises de projetos arquitetônicos solicitados a Vigilância Sanitária Estadual	100%	2023	Percentual	100%	167	100,00%		100,00%	DVS/COVISA
Fiscalizar os serviços de Hemoterapia (Hemovigilância) no estado	Serviços de Hemoterapia (Hemovigilância) no estado fiscalizados	100%	2023	Percentual	100%	63	105,00%		105,00%	DVS/COVISA

Monitorar os municípios pactuados para realizar ações de alto risco	Municípios pactuados para realizar ações de alto risco monitorados	100%	2023	Percentual	100%	1	10,00%		10,00%	DVS/COVISA
Realizar ações de capacitação e educação permanente em VISA programadas no PAA	Proporção de ações de capacitação e educação permanente em VISA programadas no PAA, realizadas	20%	2023	Percentual	50%	5	66,67%		66,67%	DVS/COVISA
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)	Em andamento (-)	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Promover ações de educação permanente no âmbito da vigilância sanitária estadual e municipal				x			Ação contínua. No primeiro quadrimestre: Na vigilância sanitária estadual foram realizados (ações de educação permanente dos profissionais): Fluxo das Informações de Vigilância Sanitária Relacionadas aos Fabricantes, distribuidores e Importadores de Produtos Para Saúde, Medidas Administrativas e Acompanhamento de Ações; Direitos Humanos e saúde mental; Elaboração de Relatório de Inspeção em Fabricantes de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos; Condução de Inspeção; Segurança e Saúde do Trabalho no Contexto do Teletrabalho; Curso de Vigilância em Saúde; Webinar Monitoramento e intervenção de risco potencial; Webinar Sistema Nacional de Transplante: Desafios e perspectivas; Gerenciamento de Benefícios e Riscos Potenciais em Vigilância Sanitária; Harmonização das Inspeções em Serviços de Saúde e Serviços de Interesse para a Saúde no Sistema Nacional de Vigilância Sanitária; Roteiro Objetivo de Inspeção (ROI); Controle de Qualidade (CQ) em Mamografia; Seminário de Avaliação do Projeto CMD-VISA para SNVS; Webinar Projeto Inspeção STC; Webinar Reações Transfusionais Agudas Graves; Boas Práticas de Inspeção em Comunidades Terapêuticas; Boas Práticas em Serviços de Vacinação no Brasil; Excel Intermediário;			DVS/COVISA

				Webinar Monitoramento e intervenção de risco potencial (2ª rodada); Formação do Grupo de Gestão da Qualidade; Introdução à Vigilância Sanitária; Análise de dados como suporte à tomada de decisão; Aplicação do Power BI para Aprimoramento da Gestão; Rotulagem de alimentos nas ações de fiscalização; Boas Práticas em Alimentos; Protocolos e Indicadores de Saúde; Capacitação de conceitos do Direito sanitário; Webinar Monitoramento e intervenção de risco potencial (CME); Webinar Monitoramento e intervenção de risco potencial (ENDÓSCOPIA); Webinar Higiene Ambiental para Segurança do Paciente, Qualidade em Serviços de Saúde. No segundo quadrimestre: :Na vigilância sanitária estadual foram realizados (ações de educação permanente dos profissionais): Curso de Coletas de Amostras de Água; Curso de Inserção de Dados do Sisagua; Simulado de Preparação Vigilância e Resposta – Plano de Contingência Arboviroses, Etapa da Especialização em Ciência de Dados e Inteligência Artificial; Curso de Comunicação Pública e Gestão de Relacionamento com Cidadão; Curso de Comunicação Assertiva: Oratória, Retórica e Técnicas de Apresentação; Curso de Gestão de políticas públicas no âmbito local: saúde e assistência social; Curso Análise Documental Necessária para o Licenciamento Sanitário; Webpalestra de Inspeção em Laboratórios e Análises Clínicas; Curso Introdução a Vigilância Sanitária; Treinamento e Capacitação em Aspectos Teórico e Prático da Lei nº14133/2021; Webinar Projeto Serviço Seguro; Webinar Cirurgia Segura: prevenir infecção para salvar vidas; Webinar Prevenção e Eventos Adversos em Serviços de Diálise; Webinar Etapas de Monitoramento de Avanços; Curso Boas Práticas de Inspeção em ILPI; Webinar de orientação sobre ações sanitárias em serviços de estética; 1ºSeminário de Administração do TCE/SE; Curso Fundamentos do Sistema de Gestão da Qualidade, Curso 2: Gestão e Planejamento Estratégico em Saúde; Seminário do Curso 2: Gestão e Planejamento Estratégico em Saúde; Curso Acesso à Informação; Curso Análise e Melhoria de	
--	--	--	--	---	--

					Processos; Curso Fundamentos do Sistema de Gestão da Qualidade; Curso Excel Avançado; Curso Boas Práticas de Manipulação em Serviços de Alimentação; Curso Análise e Ciência de Dados – Curso Introdutório e Curso de Inspeção das Boas Práticas de Cosmetovigilância. As ações educacionais previstas no PAA 2025 com as VISAs municipais, foram realizadas conforme cronograma, descritas abaixo.	
2. Incentivar a descentralização das ações de vigilância sanitária de alto risco para os municípios		x			Ação contínua. No primeiro quadrimestre: Reunião realizada nos dias 14 e 15 de abril de 2025, no auditório da SES, para acolhimento de coordenadores municipais das VISAs, fiscais e presença de alguns Secretários Municipais de Saúde. Municípios presentes: Amparo do São Francisco, Aquidabã, Aracaju, Areia Branca, Barra dos Coqueiros, Boquim, Brejo Grande, Campo do Brito, Canhoba, Capela, Carira, Carmópolis, Cedro de São João, Cristinápolis, Cumbe, Divina Pastora, Estância, Feira Nova, General Maynard, Graccho Cardoso, Ilha das Flores, Indiaroba, Itabaianinha, Itabi, Itaporanga d'Ajuda, Japarutuba, Japoatã, Lagarto, Laranjeiras, Maruim, Moita Bonita, Monte Alegre de Sergipe, Muribeca, Neópolis, Nossa Senhora Aparecida, Nossa Senhora das Dores, Nossa Senhora de Lourdes, Nossa Senhora do Socorro, Pacatuba, Pedra Mole, Pedrinhas, Pinhão, Poço Redondo, Poço Verde, Propriá, Riachão do Dantas, Riachuelo, Ribeirópolis, Rosário do Catete, Salgado, Santa Luzia do Itanhy, Santana do São Francisco, Santo Amaro, São Cristóvão, São Domingos, São Francisco, São Miguel do Aleixo, Simão Dias, Siriri, Telha, Tobias Barreto, Tomar do Geru e Umbaúba. Total de participante: 85 e 63 municípios. No segundo quadrimestre: Reunião realizada no dia 08 de agosto de 2025, Webpalestra utilizando o serviço de Telassaúde da FUNESA, objetivando discussão acerca das ações de vigilância sanitária de alto risco para os municípios pactuados, para acolhimento, orientações, fluxos e documentos norteadores. Presentes os coordenadores municipais das VISAs e fiscais. Municípios presentes: Barra	DVS/COVISA

					dos Coqueiros, Boquim, Estância, Itabaiana, Lagarto, Nossa Senhora da Glória, Nossa Senhora do Socorro, Propriá e São Cristóvão. Total de participante: 15 e 09 municípios.	
3. Fiscalizar os serviços de hemoterapia (hemocentro e agências transfusionais) do estado		x			Ação contínua. Dos 38 estabelecimentos de serviços de hemoterapia, informamos que no primeiro e segundo quadrimestre de 2025 foram realizadas 63 fiscalizações dentre elas: 41 coletas externas, demandadas pelo HEMOSE e IHHS e 22 agências transfusionais.	DVS/COVISA
4. Implantar sistema informatizado para sistema estadual de vigilância sanitária		x			Ação em andamento. No primeiro quadrimestre: Foram revisados o grau de risco das ações da vigilância sanitária - Classificação Nacional das Atividades Econômicas (CNAES) e enviado para Junta Comercial de Sergipe (JUCESE) para serem utilizados como base do sistema informatizado – Agiliza SE. Realizada reunião presencial dia 11/03/2025 com a empresa VOX, gabinete, NTI, Jucese e equipe da COVISA onde ficou pactuado que a construção/contratação do referido sistema será de responsabilidade da JUCESE. No segundo quadrimestre: Foram realizadas reuniões com a empresa VOX e equipe da COVISA nos dias: 02/06/2025, 01/07/2025, 02/07/2025, 18/07/2025, 22/07/2025, 24/07/2025 e 21/08/2025, nessas datas foram abordados vários temas, a descrever: fluxos da Vigilância Sanitária, Instruções normativas nº 66/2020 (Anvisa) e nº 01/2020 (SES), normativas de prazo de solicitação de renovação, formulário de denúncia, acompanhamento de protocolo, encerramento de processos, relatório de fiscalização, licenciamento e fiscalização, cadastro das empresas, processo de alvará sanitário, ordem de serviço, emissão de licença sanitária, gestão de receituários, autorização de exportação de alimentos, comercialização de retinóides, boletins, mapas de medicamentos controlados, baixa e alteração de responsáveis técnicos, ordem, parecer e laudos de vistoria, dispensa de necessidade de licença sanitária, declaração de protocolo, declaração de isenção de licença sanitária e avaliação e Validação do sistema pelas Gerências da COVISA. Foram realizados nas datas supracitadas	DVS/COVISA

				encontros com as Gerências que compõem a equipe da VISA, a descrever: GSS, GEA, GCOS, GEMED, GAL, GVSAM, GEPAI, NUJUR e GGQ. Ressaltamos que os encontros foram virtuais e presencias. No dia 25/08/2025 realizada reunião virtual com a empresa VOX, Coordenação e Gerências da VISA, para validação dos Módulos de Configuração e Parametrização, Relatórios e Licenciamento Sanitário	
5. Realizar as inspeções conforme demanda espontânea, busca ativa, monitoramento, apuração de denúncias e assessorias técnicas.		x		<u>Ação contínua. Resultados do primeiro e segundo quadrimestre de 2025:</u> Área de Alimentos - foram realizadas 267 ações descritas a seguir: 65 inspeções; 5 buscas ativas; 9 coletas de alimentos; 13 certificados de Livre Exportação; 1 esgotamento de embalagens; 7 fiscalizações de rotina; 4 fiscalizações com ação conjunta; 4 recebimentos/respostas de denúncias; 1 novo processo de RT; 2 respostas ao Ministério Público; 56 dias na fiscalização nos eventos (Vila da Páscoa e Verão Sergipe); 61 dias na fiscalização dos eventos Vila do forró e Arraiá do povo; Arrasta Pé e Rua São João; 2 licenças iniciais; 22 renovações de licença sanitária e 11 processo de início de fabricação. Área de serviços de saúde: foram realizados 511 serviços de inspeções, respondidas 2 denúncias; 18 demanda do MPE e foram licenciadas 163. Área de medicamentos: foram realizadas 346 inspeções sanitárias. Área de cosméticos e saneantes: foram realizados 51 serviços de inspeções, sendo 1 busca ativa. Área de engenharia e arquitetura: foram analisados 167 projetos arquitetônicos. Área de vigilância em saúde ambiental: foram realizados 18 serviços de inspeções.	DVS/COVISA

6. Elaboração de cartilhas ilustrativas sobre as boas práticas de manipulação de alimentos. - PAA FUNESA 2025		x			Ação em fase de diagramação pelo designer da equipe da Coordenação de Editoração da FUNESA. Aguardando elaboração de arte e impressão. Conteúdo elaborado pela Gerência de Alimentos e reenviado a FUNESA em 15/08/2025.	DVS/COVISA
7. Realizar Curso de boas práticas em alimentos – EAD - PAA FUNESA 2025	x				Ação contínua disponível desde julho de 2024 na Plataforma EAD da ESP (https://ead.funesa.se.gov.br/)	DVS/COVISA
8. Realizar Curso de análise documental necessária para o licenciamento sanitário – EAD (PAA FUNESA 2024)	x				Ação contínua disponível desde 14 de julho de 2025 na Plataforma EAD da ESP (https://ead.funesa.se.gov.br/)	DVS/COVISA
9. Realizar Curso de inspeção sanitária em drogarias – EAD - PAA FUNESA 2025			x		Ação em fase de planejamento pela FUNESA. Ação sem previsão de data. Aguardando edital da FUNESA para contratação de Facilitador.	DVS/COVISA
10. Web Palestra - Receituários de controle e especial - Da solicitação a identificação de validade. - PAA FUNESA 2025		x			Ação prevista para ser realizada em 25/09/2025.	DVS/COVISA
11. Web Palestra - Tema: "Boas práticas em laboratórios de análises clínicas" discussão sobre a RDC 786/2023. - PAA FUNESA 2025	x				Ação realizada em 07/08/2025 na Plataforma EAD da FUNESA, com um total de 181 participantes.	DVS/COVISA
12. Realizar Curso de Inserção de dados no SISAGUA/GAL – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada nos dias 21 e 22 de julho de 2025, na Faculdade Estácio localizado na rua Teixeira de Freitas, 10 - Salgado Filho, Aracaju – Sergipe, tendo como público-alvo: fiscais sanitários e coordenadores municipais da VISA. Municípios participantes do dia 21/07/2025: Santa Luzia do Itanhy, Aracaju, Malhada dos Bois, Nossa Senhora Aparecida, Frei Paulo, Brejo Grande, Carira, Graccho Cardoso, General Maynard, Indiaroba, Carmópolis, Cristinápolis, Frei Paulo, Divina Pastora, Estância, Arauá, Areia Branca, Indiaroba, Maruim, Itabaianinha, Moita Bonita, Lagarto e Ilha das Flores. Municípios participantes do dia 22/07/2025: Poço Redondo, Salgado, Malhador, Muribeca, Rosário do Catete, Umbaúba, Nossa Senhora do Socorro, Itaporanga d'Ajuda, Poço Verde, Cumbe, Nossa Senhora das Dores, Propriá, Pedrinhas, São Cristóvão, Aracaju, Barra dos Coqueiros, São Domingos, Ribeirópolis, São Francisco, Itabaiana, Cedro de São João,	DVS/COVISA

					Monte Alegre, Pacatuba, Nossa Senhora de Lourdes, Santana de São Francisco, Amparo de São Francisco e Riachão do Dantas.	
					Total de participante: 71.	
13. Ofertar Curso sobre Coleta de Amostras do VIGIAGUA – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada nos dias 16 e 17 de julho de 2025, no Centro Universitário Pio Décimo localizada no endereço: Av. Pres. Tancredo Neves, 5655 - Jabotiana, Aracaju/Sergipe, tendo como público-alvo: fiscais sanitários e coordenadores municipais da VISA. Municípios participantes do dia 16/07/2025: Aracaju, Cristinápolis, Campo do Brito, Barra dos Coqueiros, Divina Pastora, Malhador, Itaporanga d'Ajuda, Carira, Lagarto, Japoatã, Itabaianinha, Areia Branca, Propriá, Salgado, General Maynard, Amparo e São Francisco e Brejo Grande. Municípios participantes do dia 17/07/2025: Nossa Senhora da Glória, Simão Dias, Santa Luzia do Itanhy, Poço Redondo, Siriri, Ribeirópolis, Nossa Senhora das Dores, Porto da Folha, Rosário do Catete, São Cristóvão, Poço Verde, Umbaúba, Nossa Senhora do Socorro, Aracaju, Telha, Moita Bonita, Santa Rosa de Lima e Santana de São Francisco. Total de participante: 79	DVS/COVISA
14. Realizar Curso de Direito Sanitário – PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Prevista a serem realizadas nos períodos: 27 a 31/11/2025, 01 a 05/12 e 15 a 19/12/2025.	DVS/COVISA
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	6,66%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	5	8	1			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	35,72%	57,14%	7,14%			

Diretriz 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
Objetivo 1: Reduzir a mortalidade materna e infantil (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil	Proporção de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil Investigados	87,00%	2022	Percentual	88,00%		59,00%	280/474	59,00%	DVS / COVEPI
Investigar os óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00%	2022	Percentual	100,00%		100%	7/7	100%	DVS / COVEPI
Investigar os óbitos fetal e infantil	Proporção dos óbitos fetal e infantil investigados	86,80%	2022	Percentual	88,00%		52,50%	267/508	52,50%	DVS / COVEPI
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				Área Responsável
1. Publicar plano estadual para redução da mortalidade materno infantil em consonância com os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável - ODS -03 de 2016- 2030		x				Ação realizada. Plano já publicado no site da SES (disponível em https://saude.se.gov.br/wp-content/uploads/2025/01/Plano_Total.docx_1_1.docx.pdf)				DVS / COVEPI / GSIS
2. Promover educação permanente dos comitês municipais e estadual			x			Ação contínua. No primeiro quadrimestre de 2025 foram retomados ou implantados três comitês municipais de prevenção à mortalidade materna e infantil (Aracaju, São Cristóvão e Socorro), com o apoio do comitê estadual. No segundo quadrimestre de 2025 foram realizadas ações de vigilância junto aos comitês municipais de prevenção à mortalidade materna e infantil de Aracaju e Socorro, e aproximação com a diretoria de vigilância de Lagarto para fomentar criação do comitê municipal.				DVS / COVEPI / GSIS
3. Adotar medidas de continuidade das ações do Comitê Estadual de Prevenção de Mortalidade materna e infantil			x			Ação contínua. Atividade de caráter contínuo. No primeiro quadrimestre de 2025 ocorreram 05 reuniões, sendo três do grupo técnico, nos dias 16/01/2025, 20/03/2025 e 23/03/2025,				DVS / COVEPI / GSIS

				sobre a epidemiologia dos óbitos maternos, infantis e fetais e sobre a revisão do Plano Estadual para Redução da Mortalidade Materno-Infantil, e duas do grupo ampliado, nos dias 20/02/2025 e 24/04/2025, com entidades da sociedade civil. Além disso foram estreitados laços com a Universidade Federal de Sergipe para o desenvolvimento da campanha Zero Gravidez na Adolescência. No segundo quadrimestre de 2025 ocorreram 04 reuniões, sendo duas do grupo técnico, nos dias 15/05/2025 e 17/07/2025, sobre a epidemiologia dos óbitos maternos, infantis e fetais, sobre modificações nos processos de trabalho e recomposição da equipe do comitê e sobre parcerias para fortalecer a linha de cuidado da atenção ao abortamento; e duas do grupo ampliado, nos dias 12/06/2025 e 21/08/2025, com entidades da sociedade civil. Além disso teve destaque as ações da companhia Zero Gravidez na Infância, com ações em território, como na comunidade quilombola da Serra da Guia e no Arraiá do Povo, durante os festejos juninos. Com relação à composição dos grupos de trabalho: o grupo técnico é composto por representantes da SES, envolvendo DVS, DAPS, DAES, DOPS e DGS; com relação ao grupo ampliado, além desses representantes, participam também outras secretarias de estado (de Educação, de Assistência Social, Inclusão e Cidadania, de Política para Mulheres), Ministério Público, representantes da UFS, das sociedades de classe (sindicato dos médicos, sociedade sergipana de pediatria e ginecologia), associação de doulas e enfermeiras obstétricas e outros órgãos da	
--	--	--	--	--	--

						sociedade civil como a rede solidária de mulheres.				
4. Realizar Fórum de Fortalecimento para os membros do Comitê de Prevenção da Mortalidade Materno Infantil e Fetal (CEPMMIF) - PAA Funesa 2025		x				Ação em fase de planejamento. Ação prevista para o terceiro quadrimestre. Com tratativas com a Rede Materno Infantil Estadual para discutir o novo formato.			DVS / COVEPI / GSIS	
5. Realizar oficina de Fortalecimento para os comitês municipais de prevenção do óbito materno, infantil e fetal - PAA Funesa 2025		x				Ação em fase de planejamento. Ação prevista para o terceiro quadrimestre.			DVS / COVEPI / GSIS	
6. Realizar Curso de investigação hospitalar de óbito - PAA Funesa 2025	x					Ação realizada. Ação realizada dia 11/06/2025 no auditório da Funesa com representantes da vigilância epidemiológica e/ou comissões de óbitos de hospitais da rede pública ou filantrópica do estado de maior volume de óbitos mensais, independente de gestão estadual, municipal ou mista.			DVS / COVEPI / GSIS	
7. Realizar Treinamento de investigação e análise de óbito para atenção primária e vigilância epidemiológica - PAA Funesa 2025	x					Ação realizada. Ação realizada nos dias 16 e 23/07/2025 com profissionais da APS, bem como coordenação de vigilância epidemiológica e atenção básica no auditório do CER-IV. Estiveram presentes um total de 174 participantes, representando 68 dos 75 municípios do estado			DVS / COVEPI / GSIS	
8. Capacitar os municípios em uso de Sistemas de informação de vigilância em saúde e suas funcionalidades- PAA Funesa 2025		x				Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no mês de outubro/2025, com data ainda ser definida			DVS / COVEPI / GSIS	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		12,50%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		3	5							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		37,50%	62,50%							
Objetivo 3: Reduzir a mortalidade por causas externas										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
										Nº alcançado

Reduzir a Taxa de mortalidade por acidente de trânsito terrestre	Taxa de mortalidade por acidente de trânsito terrestre	(417 óbitos)/18,87 por 100 milhab	2022	Taxa	407 (18,43)	120	5,24		5,24	DVS/NUVIVA
Reduzir a Taxa de mortalidade por suicídio	Taxa de mortalidade por suicídio	159 óbitos/ 7,19 por 100 milhab	2022	Taxa	149 (6,74)	38	1,66		1,66	DVS/NUVIVA
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável	
1. Realizar Oficina de Qualificação das Notificações das Violências Interpessoais/Autoprovocadas por Regiões de Saúde – PAA Funesa 2025		x				Ação realizada. Oficina realizada nos dias 29 e 30 do mês de julho/2025, no auditório do CER IV, cujo público alvo foram profissionais da vigilância em saúde e rede de atenção à saúde dos 75 municípios sergipanos (médicos, enfermeiros, psicólogos fisioterapeutas, referências técnicas em vigilância das violências e dos núcleos de vigilância de unidades hospitalares). No dia 29 estiveram presentes 54 participantes dos seguintes municípios: Riachuelo, Nossa Senhora do Socorro, Estância, Carmópolis, Aracaju, Itaporanga d'Ajuda, Laranjeiras, São Cristóvão, Itabaianinha, Boquim, Itabaiana, Barra dos Coqueiros, Divina Pastora, Nossa Senhora das Dores. No dia 30 estiveram presentes 57 dos seguintes municípios: Lagarto, Itabaiana, Estância, Ilha das Flores, Salgado, Malhada dos Bois, Aquidabã, Itabaiana, Pinhão, Pacatuba, Nossa Senhora de Lourdes, Graccho Cardoso, Pacatuba, Siriri, Salgado, Ribeirópolis, São Francisco, Umbaúba, São Miguel do Aleixo, Carira, Neópolis, Pedra Mole.			DVS/NUVIVA	
2. Realizar Campanha Faça Bonito - Oficina de qualificação da notificação e do cuidado a crianças e adolescentes vítimas de violência sexual – PAA Funesa 2025		x				Ação realizada. Seminário realizado no dia 27/05/2025 no auditório da Universidade Pio X, com o tema "Seminário Faça Bonito. Quebrando o silêncio, tecendo redes de			DVS/NUVIVA	

					proteção", com ampliação do público alvo para, além de profissionais de saúde, profissionais da assistência social, conselhos tutelares, conselhos de direito da criança e adolescente e integrantes de comitês de enfrentamento à violência a esse público. Estiveram presente 62 participantes.	
3. Realizar Seminário "Violência contra a pessoa idosa: Identificar para acolher, notificar para melhor cuidar!" – PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no dia 01/10/2025	DVS/NUVIVA
4. Realizar o Passeio Ciclístico "Desacelere. Seu bem maior é a vida" (Campanha Maio Amarelo) (PAA)	x				Ação realizada no dia 25/05/2025, como pode ser observado através da matéria publicada no site da SES https://saude.se.gov.br/secretaria-de-estado-da-saude-promove-passeio-ciclistico-para-conscientizar-sobre-seguranca-no-transito/	DVS/NUVIVA
5. Elaborar Boletim epidemiológico - Panorama dos casos de suicídio e lesão autoprovocada no Estado		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada até dezembro de 2025, com data ainda ser definida	DVS/NUVIVA
6. Realizar Blitz Educativa (Semana Nacional do Trânsito 18 a 25) – PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no dia 19/09.	DVS/NUVIVA
7. Realizar Capacitação e distribuição de materiais de prevenção ao suicídio (mobilização municipal para o setembro amarelo)		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no mês de setembro/2025, com data ainda ser definida	DVS/NUVIVA
8. Realizar Apoio técnico para implantação de Fluxos de Atendimento a casos de Violência Interpessoal e Autoprovocada em vulneráveis (mulheres, crianças e adolescentes)		x			Ação contínua. Contato com novos gestores de vigilância do município de Lagarto (em 23/04/2025) para orientações a cerca do atendimento, notificação e encaminhamentos de casos de mulheres, crianças e adolescentes em situação de Violência e fomento à construção do fluxo local, explicando a importância dessa iniciativa e nos colocando a disposição para contribuir para a efetividade dessa construção. Participação nas reuniões do Grupo de Trabalho Intersetorial para a construção do Fluxo de Atendimento Integral para crianças e adolescentes em situação de Violência no	DVS/NUVIVA

					município de Barra dos Coqueiros, realizadas em 26/06, 31/07 e 28/08).					
9. Ativar o Comitê Estadual de Enfrentamento da Morbimortalidade por acidentes de trânsito-CEEMAT		x			Ação em fase de planejamento. Iniciado planejamento para definições dos participantes e reprogramado para o terceiro quadrimestre a ativação do comitê.				DVS/NUVIVA	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		11,11%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		3	6							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE *		33,33%	66,66%							
Objetivo 4: Reduzir a transmissão vertical da Sífilis Congênita e do HIV.										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Reduzir o número de casos novos sífilis congênita recente.	Número de casos novos sífilis congênita recente.	488	2022	Número	405		243		243	DVS / COVEPI
Reduzir o número de casos notificados de HIV/aids em menores de 5 anos.	Número de casos notificados de HIV/aids em menores de 5 anos.	5	2023	Número	2		0		0	DVS / COVEPI
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				Área Responsável
1. Manter a distribuição dos testes rápidos para sífilis, HIV, hepatites B e C aos usuários da Atenção Primária e População Privada de Liberdade			x			Ação contínua. De janeiro a abril: A distribuição de testes rápidos aos municípios, exceto Aracaju, ocorre mensalmente, mediante solicitação dos municípios e avaliação da área técnica de Testes Rápidos da SES. Total de Testes realizados pelos municípios e ações da SES: HIV1 – 32.870, HIV2 – 2.040, DUO – 6.225, SÍFILIS – 37.960, HEPATITE B – 31.720, HEPATITE C – 39.500. Os Testes				DVS / COVEPI / GDOT

				disponibilizados as Unidades Prisionais são de responsabilidade dos municípios. De maio a agosto: A distribuição de testes rápidos aos municípios, exceto Aracaju, ocorre mensalmente, mediante solicitação dos municípios e avaliação da área técnica de Testes Rápidos da SES. Total de Testes distribuídos para os municípios e ações da SES: HIV1 – 34.450 HIV2 2.120 SÍFILIS – 32.875 HEPATITE B –32.300 HEPATITE C – 32.380 TESTE DUO – 5.875 . TOTAL DE TESTES DISTRIBUIDOS (JANEIRO A AGOSTO) = 290.315 TESTES.	
2. Disponibilizar Fórmula Infantil para crianças exposta ao HIV e HTLV		x		Ação contínua. Distribuição realizada conforme planejamento, ressaltando que a distribuição é feita de forma contínua através da disponibilização da Fórmula Infantil. Garantido durante os primeiros 06 (seis) meses de vida. O atual processo licitatório nº 7329/2024 foi publicado no diário oficial dia 05/09/24 finalizado com sucesso, no qual consta em Vigência da Ata até 10/10/25. A fórmula infantil é distribuída desde o nascimento até 6 meses de vida, no momento da alta a criança recebe 05 latas na maternidade e as demais são distribuídas pela área técnica do HTLV. Ao longo do primeiro quadrimestre, assistimos 07 crianças e distribuímos 130 latas da fórmula infantil (janeiro: 02 crianças/20 latas, fevereiro: 04 crianças/35 latas, março: 03 crianças/30 latas; abril: 05 crianças/45 latas). No segundo quadrimestre, atendemos 07 crianças e distribuímos 185 latas. No mês de maio foram 4 crianças/40 latas, junho 03 crianças/30 latas; julho 05 crianças/50 latas e em agosto	DVS / COVEPI / GDOT

					atendemos 07 crianças e distribuimos 65 latas da fórmula infantil (Aptamil).	
3. Monitorar os eventos de interesse à saúde pública		x			Ação contínua. O CIEVS monitora o surgimento e comportamento das doenças, agravos e eventos em saúde (DAE) através do acompanhamento dos sistemas de informação SIVEP, e-SUS notifica, e-SUS Sinan e Sinan, Relatórios do GAL e recebimento de notificações. Elaboração de cards com dados epidemiológicos de Covid-19 (semanal), Vírus Respiratórios (semanal) e Mpox (sempre que há necessidade, a saber: quando tem caso confirmado e/ou com alteração do número de casos suspeitos), divulgados no site da ses e grupos de trabalho.	DVS / CIEVS
4. Realizar Oficina de Qualificação da Transmissão Vertical - PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada nos dias 14 e 15/10/2025	DVS / COVEPI / GDOT
5. Apoiar os municípios nas ações de redução da sífilis congênita e do HIV		x			Ação contínua. Realizadas Visitas Técnicas às maternidades públicas, com objetivo de monitorar a Planilha dos casos de transmissão vertical de HIV/AIDS e Sífilis Congênita: JANEIRO A ABRIL: em 27/02/2025 - Hospital e Maternidade Amparo de Maria (Estância), em 21/03/2025 - Hospital Regional São Vicente d' Paula (Propriá) e em 11/04/2025 - Maternidade São José (Itabaiana). Visita técnica- Maternidade São José (Itabaiana) dias 07 e 22/04/2025; Visita técnica- Maternidade Zacarias Junior (Lagarto) dias 08 e 30/04/2025; MAIO A AGOSTO : Visita técnica- Maternidade São José (Itabaiana) dia 16/06/2025; Visita Técnica- Maternidade Zacarias Junior (Lagarto) dia 10/06/2025; Visita técnica- Maternidade São José (Itabaiana) dia 31/07/2025; Visita Técnica-	DVS / COVEPI / GDOT

						Maternidade Zacarias Junior (Lagarto) dia 29/07/2025 e dias 07/08 e 12/08/2025 (CTA, CREAS e reunião com a Vigilância Epidemiológica-Lagarto).				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		20,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			5							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			100,00%							
Objetivo 7: Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial no estado.										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Aumentar a notificação no Sistema de Informação de Agravos de Notificação de lesão autoprovocada	Número de notificação no Sistema de Informação de Agravos de Notificação de lesão autoprovocada	970	2022	Número	1.100		1097		1097	DVS/NUVIVA
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				Área responsável
1. Realizar reunião virtual para sensibilização da Notificação de casos de Violência Interpessoal/Autoprovocada em municípios silenciosos			x			Ação em fase de planejamento. Programada para ser realizada no terceiro quadrimestre.				DVS/NUVIVA
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			1							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			100,00%							
Objetivo 12: Qualificar os processos assistenciais e de gestão dos estabelecimentos de saúde que compõem a rede própria de atenção à saúde										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

Aumentar o número de Serviços da rede própria com Núcleo de Segurança do Paciente instituído	Número de Serviços da rede própria com Núcleo de Segurança do Paciente instituído	8	2023	Número	4		0		0	DVS/CESPCIR AS
Aumentar o número de Serviços da rede própria com Plano de segurança do paciente implantado.	Número de Serviços da rede própria com Plano de segurança do paciente implantado	3	2023	Número	3		2		2	DVS/CESPCIR AS
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável	
1. Apoiar a implantação e/ou implementação dos Núcleos de segurança do Paciente na Rede de Atenção à Saúde			x			Ação contínua. Acompanhamento e apoio realizados através de visitas técnicas com orientações implementação do NSP. No primeiro quadrimestre/2025, foi visitado um serviço de saúde, sendo este Hospital da Criança (em 04/02/2025) e uma reunião na SES com Hospital Regional Gov.João Alves Filho sobre a instituição do NSP (em 28/03/2025). No 2º quadrimestre foi realizada visita técnica de apoio para a implantação do NSP no HPM (15/05/2025) e no dia 23/07 feita visita ao HUSE para alinhamento desta implantação; No dia 27/05 o representante da UPA de Neópolis compareceu na SES para discussão sobre a formalização e implantação do NSP neste serviço;			DVS/CESPCIR AS	
2. Qualificar a RAS para a notificação de eventos adversos relacionados à assistência em saúde no sistema NOTIVISA			x			Ação contínua. No primeiro quadrimestre/2025, foi feita uma visita de apoio técnico a serviço com dificuldade de realizar as notificações no sistema NOTIVISA, sendo este o Hospital da Criança (em 04/02/2025).No 2º quadrimestre, no dia 09/07 o representante do setor de Qualidade do Hospital Primavera esteve na SES para esclarecimento de dúvidas sobre a notificação do NOTIVISA.			DVS/CESPCIR AS	

3. Apoiar a implantação e/ou implementação do Programa de Controle de Infecção na rede hospitalar e serviços de diálise.		x		Ação contínua. Prestado apoio a implantação e/ou implementação do Programa de Controle de Infecção na rede hospitalar e serviços de diálise, através de visitas técnicas aos hospitais e serviços de diálise. No primeiro quadrimestre/2025 foi realizada uma visita técnica à Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (em 18/02/2025), com foco na implementação do Programa de Controle de Infecção. No 2º quadrimestre foi realizada visita técnica de apoio para a implantação da CCIH no HPM (15/05/2025) e no dia 23/07 feita visita ao HUSE para alinhamento desta implantação; Reunião na SES com o representantes dos serviços: Hospital Municipal Fernando Franco no dia 16/06 e da Unidade Mista de Japoatã no dia 27/05/2025 para orientar sobre a implantação da CCIH e no dia no dia 17/07, representantes do CESP-CIRAS se direcionaram a este serviço para visita técnica. Dia 21/07 fizemos uma visita ao Hospital de Propriá, diante da mudança de gestão, para retomar a implementação da CCIH;No dia 31/07/2025 feito visita ao Hospital Nossa Senhora da Conceição para verificar apoiar a consistência das notificações de IRAS; No dia 06/08 visita a Maternidade Nossa Senhora de Lourdes para prestação de apoio técnico referente a notificação de surto de microorganismos multirresistentes na UTI neonatal, com elaboração de relatório, com recomendações. Diante desse fato, foi agendada pela DVS reunião com a DOPS para em conjunto verificar quais as ações a nível de SES (estrutura, insumos de laboratório de microbiologia, EPIs) poderiam ser realizadas para contenção dos surtos e melhoria da assistência.	DVS/CESPCIRAS
--	--	---	--	---	---------------

VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		33,33%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			3							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			100,00%							
DIRETRIZ 6: Investir na infraestrutura e no parque tecnológico dos estabelecimentos de saúde da rede própria, de acordo com as necessidades, visando a qualificação do acesso e do cuidado a população de forma humanizada.										
OBJETIVO 1: Estruturar as unidades assistenciais da rede própria										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
INDICADOR MONITORADO GERINFRA										
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				Área responsável
1. Demandar e acompanhar, junto a GERINFRA, a reforma da UBV			x			Ação em fase de acompanhamento pela DVS. Solicitação renovada através da C.I. de nº 7153 enviada no dia 01/04/2025. // Conforme a Plataforma Target (preenchida pela DIPLAN/SES a partir das informações repassadas por cada área da SES, sobre a evolução dos Projetos Estratégicos), a GERINFRA informou que a reforma da UBV está em fase de elaboração dos documentos prévios para licitação (DFD, ETP, Justificativa, orçamento, cronograma físico-financeiro, Memorial descritivo, especificações técnicas, Projeto Básico/Termo de Referência).				DVS / COVEPI / GEND
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			1							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			100,00%							
DIRETRIZ 10: Fortalecer as ações de vigilância em saúde, intervindo nos problemas sanitários e nas situações de emergência em saúde pública, em tempo oportuno e de forma integrada a todos os níveis de atenção.										

OBJETIVO 2: Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde.										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após a notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após a notificação.	91,55%	2022	Percentual	93%		86,40%	19/22	86,40%	DVS / COVEPI
Reduzir o número de Óbitos por HIV/AIDS.	Número de Óbitos por HIV/AIDS.	99 óbitos	2022	Número	<96		56		56	DVS / COVEPI / GDOT
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose confirmados laboratorialmente (todas as formas)	Percentual de cura da coorte de casos novos de tuberculose (todas as formas)	69%	2022	Percentual	≥75%		59,62%		59,62%	DVS / COVEPI / GDOT
Aumentar a proporção de testagem para HIV entre casos novos de TB.	Proporção de exames para HIV realizados em casos novos de tuberculose	85%	2022	Percentual	≥87%		75,15%		75,15%	DVS / COVEPI / GDOT
Aumentar a proporção de municípios com cobertura de 80% ou mais de imóveis visitados por ciclo para o controle de Aedes sp.	Proporção de municípios com cobertura de 80% ou mais de imóveis visitados por ciclo para o controle de Aedes sp.	69,30%	2022	Percentual	≥80%		20,00%		20,00%	DVS / COVEPI / GEND
Aumentar o percentual de casos de esquistossomose tratada nos municípios endêmicos em relação aos positivos nas buscas ativas e da demanda espontânea	Percentual de casos de esquistossomose tratada nos municípios endêmicos em relação aos positivos nas buscas ativas e passiva	31.9%	2022	Percentual	≥50%		89,00%		89,00%	DVS / COVEPI / GEND
Reduzir o coeficiente de incidência de Leishmaniose Visceral	Coeficiente de incidência de Leishmaniose Visceral	2,51%	2022	Percentual	≤1,88%		0,44% (10 casos)		0,44%	DVS / COVEPI / GEND

Reduzir o número de casos de hanseníase em menores de 15 anos	Taxa de detecção de hanseníase em < 15 anos por 100 mil habitantes	1,74 por 100 mil hab (n=9)	2022	Número	<1,6		0,9		0,9	DVS / COVEPI / GDOT
Reduzir os casos de AIDS em adultos jovens	Taxa de detecção de casos de aids em jovens (15-24 anos)	7,16 por 100mil	2022	Número	<7		1,10		1,10	DVS / COVEPI / GDOT
Aumentar a proporção de municípios notificadores para as Violências interpessoais/autoprovocadas	Proporção de municípios notificadores para as Violências interpessoais/autoprovocadas	(48%) 36 municípios	2022	Percentual	70,66% (53 municípios)		70,66% (53 municípios)		71%	DVS / NUVIVA
Implantar, nos hospitais de gestão estadual, a vigilância sentinela de vírus respiratórios	Número de hospitais de gestão estadual (HRG, HRS, HUSE, HC, HRI, HRE, HRP) com vigilância sentinela de vírus respiratórios implantadas	1	2023	Número	4		2		2	DVS / COVEPI
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável	
1. Estimular e qualificar os municípios para realização de Monitoramento dos indicadores da tuberculose			x			Ação contínua. Enquanto atividades, voltadas para o estímulo e qualificação dos municípios para a realização de Monitoramento dos indicadores da tuberculose, destacam-se as seguintes ações desenvolvidas no período de janeiro a agosto/2025: 1. Apoio técnico aos 75 municípios, por telefone, e-mail, presencialmente, dentre outros; 2. Capacitação e atualização os profissionais de saúde da RAS nas ações de tuberculose (capacitações previstas no PAA da FUNESA); 3. Monitoramento de resultados de exames pelo GAL (de forma contínua), para monitoramento e acompanhamento dos casos; 4. Reestruturação de Processos de Trabalho internamente relacionados ao SINAN, para um melhor apoio aos municípios, no tocante ao monitoramento dos indicadores			DVS / COVEPI / GDOT	

				de tuberculose; 5. Acompanhamento de pacientes portadores de Tuberculose, com vistas à melhor qualificação dos indicadores e desfechos de tratamento satisfatórios; 6. Reunião com Coordenadores de VE dos municípios prioritários para tuberculose, com objetivo de implantação da Vigilância dos Óbitos com Menção de Tuberculose e implementação do Sistema de Informação IL-TB, em 25/04/25. Visita técnica ao município de Campo do Brito, em 21/05/25	
2. Fortalecer ações de promoção da saúde e prevenção, diagnóstico, atenção e tratamento da tuberculose		x		Ação contínua. Enquanto atividades, voltadas para fortalecer ações de promoção da saúde e prevenção, diagnóstico, atenção e tratamento da tuberculose, destacam-se as seguintes ações desenvolvidas no período de janeiro a abril/2025: 1. Apoio técnico aos 75 municípios, por telefone, e-mail, presencialmente, dentre outros; 2. Capacitação e atualização os profissionais de saúde da RAS nas ações de tuberculose (capacitações previstas no PAA da FUNESA); 3. Monitoramento de resultados de exames pelo GAL (de forma contínua), para monitoramento e acompanhamento dos casos; 4. Reestruturação de Processos de Trabalho internamente relacionados ao SINAN, para um melhor apoio aos municípios, no tocante ao monitoramento dos indicadores de tuberculose; 5. Acompanhamento de pacientes portadores de Tuberculose, com vistas à melhor qualificação dos indicadores e desfechos de tratamento satisfatórios; 6. Reunião com Coordenadores de VE dos municípios prioritários para tuberculose, com objetivo de implantação da Vigilância dos Óbitos com Menção de Tuberculose e implementação do Sistema de Informação IL-	DVS / COVEPI / GDOT

				TB, em 25/04/25. 7. Participação presencial nos Colegiados Interfederativos Regionais, tendo como pauta: Incentivo Financeiro das Ações de Vigilância em Saúde/Tuberculose: 04/04/2025 (Regional de Nossa do Socorro), 05/04/2025 (Regional de Propriá) e 08/04/2025 (Regional de Nossa Senhora da Glória); 8. Participação Virtual nos Colegiados Interfederativos Regionais, tendo como pauta: Incentivo Financeiro das Ações de Vigilância em Saúde/Tuberculose: 09/04/2025 (Regional de Estância), 10/04/2025 (Regional de Itabaiana) e 11/04/2025 (Regional de Aracaju). Enquanto atividades, voltadas para fortalecer ações de promoção da saúde e prevenção, diagnóstico, atenção e tratamento da tuberculose, destacam-se as seguintes ações desenvolvidas no período de maio a agosto/2025: 1. Participação presencial no “Seminário Nacional de Tuberculose sobre População Privada de Liberdade”, de 07 a 08 de maio em Brasília; 2. Realização de Oficina de Tratamento Diretamente Observado e Implementação dos Livros de Registro da Tuberculose em 13/05/25, no auditório do Escritório do Ministério da Saúde. 3. - Realização de Capacitação sobre Manejo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Tuberculose, no CER IV, em 27/05/25, para médicos e enfermeiros dos 15 municípios prioritários; 4. Realização de Capacitação sobre Ações da Tuberculose na Atenção Primária para profissionais de saúde de nível superior no Município de N. S. do Socorro, em 30/05/25; 5. Realização de Capacitação sobre Manejo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Tuberculose, no CER IV, em 20/08/25, para médicos e enfermeiros dos municípios da Região de Saúde de Propriá;	
--	--	--	--	---	--

3. Realizar Oficina de avaliação e monitoramento dos indicadores de hiv/aids, sífilis, toxoplasmose e hepatites virais - PAA FUNESA	x			Ação realizada nos dias 26 e 27/03 e 02 e 03/04/2025, no Auditório da FUNESA e no Auditório do CER IV, respectivamente, tendo como público-alvo: coordenadores da atenção primária à saúde e vigilância epidemiológica. Municípios participantes dos dias 26/03 e 27/03/2025: Ribeirópolis, Siriri, Estância, Propriá, Japoatã, Maruim, Capela, Amparo do São Francisco, Arauá, Neópolis, Canhoba, Nossa Senhora do Socorro, Nossa Senhora de Lourdes, Umbaúba, Pacatuba, Aquidabã, Boquim, Cedro de São João, Aracaju, Ilha das Flores, Pedrinhas, Rosário do Catete, Itabaianinha, Pirambu, Santo Amaro, Japaratuba e Indiaroba. Total de participantes: 41. Municípios participantes dos dias 02 e 03//04/2025: Riachuelo, Campo do Brito, Cumbe, Nossa Senhora Aparecida, Moita Bonita, Divina Pastora, Poço Redondo, São Domingos, Itaporanga d'Ajuda, Areia Branca, Pinhão, Laranjeiras, Lagarto, Gracho Cardoso, Santa Rosa de Lima, Poço Verde, Malhada dos Bois, São Cristóvão, Barra dos Coqueiros, Carira, Simão Dias, Carmópolis, Tobias Barreto, Monte Alegre de Sergipe, Nossa Senhora das Dores, Itabaiana, Macambira, Riachão do Dantas, Siriri, Tomar do Geru, Aracaju, Monte Alegre e Santa Luzia do Itanhy. Total de participantes: 57.	DVS / COVEPI / GDOT
4. Realizar Oficina de qualificação no manejo clínico e diretrizes terapêuticas para a Sífilis - PAA Funesa 2025	x			Ação realizada dia 28/05/25 no CER IV com tema Capacitação no Manejo Clínico da Sífilis, com carga horária de 5 horas e público-alvo de médicos (as) e enfermeiros (as) da APS. Foram ofertadas 150 vagas dentre os 75 municípios, e destas, 111 participantes estavam presentes. Sendo os municípios	DVS / COVEPI / GDOT

					presentes: São Cristóvão, Carmópolis, Nossa Senhora do Socorro, Nossa Senhora Aparecida, Estância, Laranjeiras, São Francisco, Frei Paulo, Barra dos Coqueiros, Itabaianinha, Maruim, Japoatã, Feira Nova, Boquim, Capela, Divina Pastora, Umbaúba, Salgado, Lagarto, Cumbe, Nossa Senhora das Dores, Aracaju, Areia Branca, Porto da Folha, Ribeirópolis, Poço Redondo, Riachuelo, Carmópolis, Divina Pastora, Tobias Barreto, Pacatuba, Estância, Itabaiana, Boquim, Arauá.	
5. Realizar Capacitação no manejo da profilaxia pré-exposição (prep) e pós-exposição (pep) ao hiv - PAA Funesa 2025	x				Ação realizada no dia 09/07/2025, no auditório do CER IV, no turno da manhã. Municípios presentes: Aracaju, Boquim, Canindé do São Francisco, Estância, Itabaiana, Lagarto, Nossa Senhora da Glória, Nossa Senhora de Lourdes, Nossa Senhora do Socorro, Porto da Folha, Riachuelo, São Cristóvão, Simão Dias, Tobias Barreto.	DVS / COVEPI / GDOT
6. Realizar Encontro estadual MNCP de Sergipe (pessoas vivendo com hiv e aids - pvha) - PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no dia 11/09/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
7. Realizar Colegiado da rede nacional de pessoas vivendo com hiv e aids (rnp+ brasil) - PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no dia 12 e 13/11/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
8. Realizar Seminário estadual de hiv/aids (Dia Mundial da Luta contra a Aids) - PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no dia 03/12/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
9. Realizar ação de prevenção e testagem rápida com a unidade móvel “fique sabendo” e “camisildo” – PAA Funesa 2025		x			Ação contínua. Ações de prevenção e testagem rápida com a unidade móvel “Fique sabendo” e “Camisildo” de janeiro a abril de 2025 (1º Quadrimestre): 10/01 - Saúde para Todos - Tobias Barreto; 23/01 - Saúde para Todos - Neópolis; 24 e 25/01 - Verão Sergipe - Pacatuba; Saúde na Feira - 25/01 - Propriá, Restaurante Padre Pedro - 28/01 - Aracaju; 30/01 - Sergipe é Aqui - Monte Alegre de Sergipe; 31/01 - Verão Sergipe - Canindé do São Francisco; 01/02 - Verão Sergipe - Canindé do São Francisco; 06/02 - Sergipe é Aqui - Pirambu; 07 e 08/02 - Verão Sergipe - Pirambu; 12/02 - Bloco da	DVS / COVEPI / GDOT

				Prevenção - Riachão do Dantas; 13/02 - Ação alusiva ao dia do Preservativo - Aracaju; 14/02 - Sergipe é Aqui - Barra dos Coqueiros; 14 e 15/02 - Verão Sergipe - Barra dos Coqueiros; 20/02 - Saúde para Todos - Santa Luzia do Itanhy; 21/02 - Bloco da Prevenção do HU - Aracaju; 21 e 22/02 - Verão Sergipe - Itaporanga d' Ajuda; 26/02 - Sergipe é Aqui - Arauá; 27/02 - Bloco da Prevenção - Macambira; 28/02 - Bloco da Prevenção - Simão Dias; 01 e 02/03 - Verão Sergipe - Estância; 03/03 - Bloco da Prevenção - Laranjeiras; 04/03 - Bloco da Prevenção - Barra dos Coqueiros; 11/03 - Ciranda Sergipe - Canhoba; 14/03 - Saúde para Todos - Riachuelo; 15/03 - Ação de Saúde UNIT - Aracaju; 21/03 - Sergipe é Aqui - Malhador; 01/04 - Ciranda Sergipe - Malhada dos Bois; 02/04 - Conferência Saúde do Trabalhador - São Cristóvão; 04/04 - Sergipe é Aqui - São Domingos; 05/04 - Ação na Cinelândia - Aracaju e 09/04 - Conferência Saúde do Trabalhador - Poço Redondo. Ações de prevenção e testagem rápida com a unidade móvel “Fique sabendo” e “Camisildo” de maio a agosto de 2025 (2º Quadrimestre): 24/05 – Escola Bugio, 04/06 - Arraial do Povo, 12/06 – Arraial do Povo, 12/06 – Conferência da Saúde, 19/06 – Arraial do Povo, 26/06- Arraial do povo, 02/07- Arraial do Povo, 11/07 – Arraial do povo, 17/07- policia, 22/07- Arraial do Povo, 26/07- Colégio na Soledade, 27/07- Arraial do Povo, 28/07- Praça General Valadão, 31/07 FUNESA, 23/08- Feira do Lamarão, 29/08 – Praça Catedral, 30/08- Cooperar, 31/08 – Parada LGBT Visita técnica e capacitação para o Sergipe é Aqui: maio- São Francisco, Rosário do Catete, junho- Feira Nova, Pedra Mole, julho Nossa Senhora do Socorro, Aquidabã, General Maynard agosto- Poço Redondo, Graccho Cardoso. Sergipe é Aqui: 13/05- São Francisco, 16/05- Rosário do Catete, 06/06- Feira Nova, 11/06- Pedra Mole, 04/07- Nossa Senhora do socorro, 18/07-	
--	--	--	--	---	--

					Aquidabã, 25/07 – General Maynard 08/08 - Poço Redondo, 22/08 Graccho Cardoso.	
10. Realizar Capacitação no manejo clínico e diretrizes terapêuticas para hanseníase - PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada nos dias 06, 08 e 09/10/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
11. Realizar Oficina de avaliação e monitoramento dos indicadores de hanseníase - PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada nos dias 28/09 e 29/10/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
12. Realizar Oficina de qualificação sobre monitoramento clínico e diretrizes terapêuticas para as hepatites virais - PAA Funesa 2025	x				Ação realizada no dia 15/07/2025, no auditório do CER-IV. Participaram 54 profissionais, dos 75 municípios convidados. Municípios participantes: São Cristóvão, Moita Bonita, Aracaju, São Francisco, Capela, Gararu, Nossa Senhora de Lourdes, Nossa Senhora do Socorro, Riachuelo, Tomar do Geru, Maruim, Malhador, Aquidabã, Lagarto, Siriri, Rosário do Catete, Tobias Barreto, Areia Branca, Pinhão, Itabaiana, Arauá, Carmópolis, Santana de São Francisco, Barra dos Coqueiros, Indiaroba, Malhada dos Bois, Macambira, Estância.	DVS / COVEPI / GDOT
13. Realizar Oficina sobre tratamento diretamente observado (tdo) e utilização dos livros de registros da tuberculose pelos enfermeiros da atenção primária à saúde dos municípios prioritários. - PAA Funesa 2025	x				Ação realizada no dia 13/05/2025, no auditório da FUNESA, com o público alvo de enfermeiros e coordenadores de VE. A ação contou com 27 participantes: municípios São Cristóvão, Tobias Barreto, Nossa Senhora do SOCORRO, Aracaju, Capela, Estância, Barra dos Coqueiros, Nossa Senhora da Glória, Itabaianinha e Lagarto. Duas outras turmas previstas para serem realizadas nos dias 04/09/2025 e 22/10/2025, 29/10/2025 e 05/11/2025 respectivamente.	DVS / COVEPI / GDOT
14. Confeccionar material audiovisual para campanha de educação e comunicação em saúde com linguagem voltada para o público adolescente (pse) e adulto; camisas, folderes, cartazes e cartazes de mesa - PAA Funesa 2025		x			Ação em andamento, com perspectiva de conclusão até final de outubro pela equipe de editoração da FUNESA.	DVS / COVEPI / GDOT
15. Realizar Capacitação no manejo clínico e diretrizes terapêuticas para tuberculose - PAA Funesa 2025	x				Ação realizada no dia 27/05/25 no CER IV, voltada para médicos e enfermeiros. A ação contou com 47 participantes dos seguintes	DVS / COVEPI / GDOT

					municípios: Barra dos Coqueiros, Itabaiana , Lagarto, Simão Dias, Estância, Tobias Barreto, São Cristóvão, Propriá, Itabaianinha e Campo do Brito; no dia 12/08/2025, no auditório da PIO X , voltada para médicos e enfermeiros a ação contou com 38 participantes dos municípios de Gracho Cardoso, Pacatuba, Poço Redondo, Itabi, Neópolis, Canindé de São Francisco, Aquidabã,, Santana de São Francisco e Canhoba.	
16. Atualizar o Plano de Ação Estadual para Intensificação da Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral		x			Ação em andamento. Plano Estadual sendo atualizado, com perspectiva de finalização para o terceiro quadrimestre/2025	DVS / COVEPI / GEND
17. Fomentar a elaboração de Planos de Ação Municipais para Intensificação da Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral, através de reuniões técnicas		x			Ação contínua. A área técnica apoia os municípios interessados em implementar o diagnóstico da leishmaniose canina, através da elaboração dos Planos de Ação Municipais. No primeiro quadrimestre, alguns municípios entraram em contato para solicitar as orientações para a elaboração, mas até o momento nenhum município deu retorno com a minuta do plano para ser apreciada pela área técnica da SES. No segundo quadrimestre, os municípios Poço Verde e Moita Bonita oficializaram a implementação e estão com os Planos de Ação aprovados pelos seus respectivos CMS.	DVS / COVEPI / GEND
18. Capacitar Coordenadores Municipais Vigilância Epidemiológica sobre as Diretrizes do Programa de Vigilância e Controle Leishmaniose Visceral	x				Ação realizada. Capacitação presencial realizada em 11/08/2025, no CER IV. Participaram os municípios Arauá, Areia Branca, Barra Dos Coqueiros, Boquim, Brejo Grande, Campo do Brito, Capela, Carmópolis, Carmópolis, Divina Pastora, Estância, Frei Paulo, Indiaroba, Itabaiana, Itabi, Itaporanga D'ajuda, Malhada dos Bois, Maruim, Moita Bonita, Nossa Senhora Aparecida, Nossa Senhora do Socorro, Pacatuba, Poço Verde, Propriá, Ribeirópolis, Rosário do Catete, São	DVS / COVEPI / GEND

					Francisco, Simão Dias e Siriri, totalizando 57 participantes.	
19. Atualizar Profissionais de Saúde sobre Protocolo Clínico da Leishmaniose Visceral (Utilizando a Plataforma Telessaúde)	x				Ação realizada. Webpalestra realizada pela Plataforma Telessaúde (FUNESA) dia 27/08/2025, com 153 participantes.	DVS / COVEPI / GEND
20. Reuniões Técnicas de Monitoramento com Coordenações Municipais Atenção Primária e Vigilância Epidemiológica para incentivar os municípios a executarem ações para reduzir as fontes de infecção para o vetor, por meio de vigilância entomológica, manejo integrado de vetores e vigilância e manejo canino		x			Ação continua. Realizada Reunião de alinhamento de fluxos e protocolos das doenças endêmicas (webreunião), no dia 11/03/25, voltada para todos os municípios. Realizadas Reuniões Técnicas presenciais na SES para alinhamento de fluxos e protocolos da Leishmaniose Visceral Canina nos dias 26/05/205 (Ribeirópolis), 22/07/2025 (Maruim) e 26/08/2025 (Moita Bonita).	DVS / COVEPI / GEND
21. Monitorar sistematicamente os índices entomo-epidemiológicos possibilitando a detecção de aumento de casos em tempo hábil de resposta rápida e apropriada para as arboviroses		x			Ação continua, através do resultado do LIRAA. Realizado 4 LIRAA's até o momento (Janeiro/2025; Março/2025; Maio/2025; Julho/2025)	DVS / COVEPI / GEND
22. Atualizar o Plano de Contingência para enfrentamento das epidemias por arboviroses	x				Ação realizada. Plano atualizado e publicado no site da SES (disponível em https://saude.se.gov.br/wp-content/uploads/2024/04/Plano-de-Contingencia-SES-revisado-1.pdf)	DVS / COVEPI / GEND
23. Acompanhar e monitorar os indicadores epidemiológicos da esquistossomose		x			Ação continua que é feita através das informações registradas no SISPCE	DVS / COVEPI / GEND
24. Atualizar o protocolo clínico para o tratamento das Arboviroses		x			Ação em andamento. Capacitação marcada para o mês de outubro de 2025	DVS / COVEPI / GEND
25. Atualizar o protocolo clínico para tratamento da Esquistossomose		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no mês de outubro de 2025.	DVS / COVEPI / GEND
26. Confeccionar material gráfico com o fluxograma de classificação de risco do paciente suspeito de arboviroses				x	Retirado do PAA da FUNESA	DVS / COVEPI / GEND
27. Capacitação sobre vigilância e controle das doenças endêmicas transmitidas por vetores módulo I – Arboviroses – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada no dia 25/04/2025, na Universidade Federal de Sergipe. Participaram 50 profissionais, dos 75 municípios convidados. Municípios participantes: Nossa Senhora das Dores, Aparecida, São Cristóvão, São Domingos, Pedra Mole, Umbaúba, Pinhão, Indiaroba, Arauá, Gararu, Barra dos	DVS / COVEPI / GEND

					Coqueiros, Poço Verde, Ribeirópolis, Aracaju, Lagarto, Siriri, Boquim, Aquidabã, Macambira, Nossa Senhora do Socorro, Salgado, Areia Branca, Estância, Pacatuba, Moita Bonita, Divina Pastora, Rosário do Catete, Itabaiana, Maruim, Amparo do São Francisco, Capela e Carira	
28. Capacitação sobre vigilância e controle das doenças endêmicas transmitidas por vetores módulo II - Esquistossomose		x			Ação em fase de planejamento. Ação estava prevista para ser realizada no mês de Julho/2025 mas, foi transferida para o mês de setembro/2025 em virtude da Lei Estadual que institui a Semana Estadual de Mobilização para Esquistossomose.	DVS / COVEPI / GEND
29. Capacitação no sistema de informação da Esquistossomose (SISPCE) – PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no dia 15/09/2025	DVS / COVEPI / GEND
30. Capacitação em vigilância malacológica pra o controle da Esquistossomose – PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no período de 02/09 e 03/09/2025.	DVS / COVEPI / GEND
31. Capacitação sobre Vigilância e controle das doenças endêmicas transmitidas por vetores módulo III – Leishmanioses – PAA Funesa 2025 DVS/COVEPI	x				Ação realizada. Capacitação presencial realizada em 11/08/2025, no CER IV. Participaram os municípios Arauá, Areia Branca, Barra Dos Coqueiros, Boquim, Brejo Grande, Campo do Brito, Capela, Carmópolis, Carmópolis, Divina Pastora, Estância, Frei Paulo, Indiaroba, Itabaiana, Itabi, Itaporanga D'ajuda, Malhada dos Bois, Maruim, Moita Bonita, Nossa Senhora Aparecida, Nossa Senhora do Socorro, Pacatuba, Poço Verde, Propriá, Ribeirópolis, Rosário do Catete, São Francisco, Simão Dias e Siriri, totalizando 57 participantes.	DVS / COVEPI / GEND
32. Reunião de apresentação das diretrizes técnicas da Vigilância e Controle da Raiva DVS/COVEPI		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no dia 08/09/2025	DVS / COVEPI / GEND
33. Capacitação sobre Vigilância e controle da Raiva e Febre Amarela – PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no período de 22 a 26/09/2025	DVS / COVEPI / GEND
34. Capacitação sobre Vigilância e controle da Raiva – PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no dia 08/09/2025.	DVS / COVEPI / GEND

					Capacitação será unificada com a de Diretrizes Técnicas.	
35. Ofertar capacitação na Execução de Testagem Rápida Para HIV, Sífilis e Hepatites B e C – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada nos dias 23, 24, 29 e 30/04/2025, na Faculdade Estácio FASE, tendo como público-alvo: Enfermeiros da Atenção Primária à Saúde. Municípios participantes do dia 23/04/2025: Itabaianinha, Estância, Laranjeiras, Indiaroba e Umbaúba. Total de participantes: 09. Municípios participantes do dia 24/04/2025: Nossa Senhora do Socorro, Carmópolis, Pirambu, Riachão do Dantas, Rosário do Catete, Maruim, Poço Verde, Siriri, Capela, Lagarto e Salgado. Total de participantes: 20. Municípios participantes do dia 29/04/2025: Areia Branca, Porto da folha, Nossa Senhora Aparecida, Barra dos Coqueiros, Gracho Cardoso, Poço Redondo, Macambira, Pinhão, Moita Bonita, São Domingos, Ribeirópolis, Itabaiana, Canindé de São Francisco e Boquim. Total de participantes: 25. Municípios participantes do dia 30/04/2025: Cumbe, Amparo de São Francisco, Santana de São Francisco, Brejo Grande, Itabi, Simão Dias, Pacatuba, Ilha das Flores, Cedro de São João, Tomar do Geru, Nossa Senhora de Lourdes, Malhada dos Bois e Rosário do Catete. Total de participantes: 23.	DVS / COVEPI / GDOT
36. Realizar Encontro Estadual de Coordenadores de Vigilância Epidemiológica e Coordenadores de Atenção Primária à Saúde com Ênfase em Testagem Rápida para HIV, Sífilis e Hepatites B e C – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada nos dias 14 e 15/04/2025, no auditório do CER IV, tendo como público-alvo: coordenadores da atenção primária à saúde e vigilância epidemiológica. Municípios participantes do dia 14/04/2025: Lagarto, Japaratuba, Carmópolis,	DVS / COVEPI / GDOT

					Laranjeiras, Umbaúba, Rosário do Catete, Itabaianinha, São Cristóvão, Santa Luzia do Itanhy, Aquidabã, Estância, Itaporanga d'Ajuda, Boquim, Riachuelo, Poço Verde, Riachão do Dantas, Barra dos Coqueiros, Siriri, Pirambu, Nossa Senhora do Socorro, Capela, Tomar do Geru, Amparo de São Francisco e Ribeirópolis. Total de participantes: 37. Municípios participantes do dia 15/04/2025: Campo do Brito, Nossa Senhora Aparecida, Moita Bonita, Pacatuba, Frei Paulo, Graccho Cardoso, Malhada dos Bois, Amparo de São Francisco, Cedro de São João, Nossa Senhora das Dores, Areia Branca, Nossa Senhora de Lourdes, Nossa Senhora da Glória, Cumbe, Japoatã, Macambira e Simão Dias. Total de participantes: 24.	
37. Ofertar Capacitação no manejo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Rastreio de Contatos da Hanseníase nas 10 Unidades Prisionais – PAA Funesa 2025.		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada de 17/11 a 05/12/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
38. Realizar Reunião da Gestão de Vigilância em Saúde – PAA Funesa 205	x				Ação realizada no dia 25/02/2025, no auditório do Ministério de Saúde, tendo como público-alvo coordenadores de vigilância epidemiológica. A ação contou com a participação dos representantes dos 75 municípios sergipanos.	DVS
39. Ofertar Capacitação em Teste Tuberculínico – PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no período de 22 a 26/09/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
40. Realizar Reunião de Avaliação de Indicadores de Tuberculose e Orientações sobre Sistemas de Informações utilizados no Programa de Controle da Tuberculose – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada nos dias 18, 19, 20 e 21/03/2025, na sala de vídeo do CER IV, tendo como público-alvo: coordenadores da atenção primária à saúde e vigilância epidemiológica. Municípios participantes do dia 18/03/2025: Frei Paulo, Poço Verde, Pinhão, Lagarto, Areia	DVS / COVEPI / GDOT

					Branca, Macambira, Riachão do Dantas, Carira, Porto da Folha, São Domingos, Ribeirópolis, Itabaiana, Simão Dias, Campo do Brito, Moita Bonita, Salgado, e Nossa Senhora Aparecida. Total de participantes: 22. Municípios participantes do dia 19/03/2025: Pirambu, Siriri, Cumbe, São Cristóvão, Nossa Senhora do Socorro, Barra dos Coqueiros, Aracaju, Divina Pastora, Laranjeiras, Capela, Santo Amaro das Brotas, Riachuelo e Rosário do Catete. Total de participantes: 20. Municípios participantes do dia 20/03/2025: Poço Redondo, Umbaúba, Indiaroba, Estância, Gracho Cardoso, Tomar do Geru, Boquim, Santa Luzia do Itanhy, Arauá, Canindé do São Francisco, Pedrinhas, Itabaianinha e Feira Nova. Total de participantes: 18. Municípios participantes do dia 21/03/2025: Japoatã, Brejo Grande, Amparo de São Francisco, Malhada dos Bois, Ilha das Flores, Aquidabã e Pacatuba. Total de participantes: 08.	
41. Capacitação sobre Manejo Clínico e Sistema de Informação da Infecção Latente da Tuberculose – PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no mês de outubro ou novembro	DVS / COVEPI / GDOT
42. Ampliar a Rede Estadual da vigilância sentinela dos vírus respiratórios		x			Ação em andamento, já com a implantação da vigilância sentinela dos vírus respiratórios no Hospital da Criança. Várias ações estão previstas para serem realizadas, de modo a contribuir com o processo de ampliação da Rede Estadual da vigilância sentinela dos vírus respiratórios, a exemplo da Oficina de Aprimoramento da vigilância dos vírus respiratório, com o apoio do CONASS e	DVS / COVEPI / CIEVS

						OPAS, prevista para ser realizada no período de 20 a 23 de maio de 2025, no auditório do CER IV. Foi também realizada oficina do Projeto VIGIARES (aprimoramento da vigilância e cuidados às doenças respiratórias agudas/mosaico), no formato presencial no Auditório do Centro Especializado de Reabilitação - CER IV, nos dias 20, 21, 22 e 23 de maio de 2025 com carga horária total de 32 horas. Participaram da ação 38 profissionais da gestão Estadual das áreas de assistência e vigilância, LACEN, hospitais e Sede de Regionais.				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		2,38%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		15	26		1					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		36,58%	61,88%		2,38%					
OBJETIVO 4: Aumentar a cobertura de imunização no estado.										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
		Nº alcançado	Resultado atual							
Alcançar cobertura vacinal preconizada em crianças menores de 1 ano para a 3ª dose de Poliomielite	Proporção de cobertura vacinal em crianças menores de 1 ano para a 3ª dose de Poliomielite	80,10%	2022	Percentual	85%		80,90%		80,90%	DVS / COVEPI / GIMUN
Alcançar cobertura vacinal preconizada em crianças menores de 1 ano para a 3º dose da Pentavalente.	Proporção da cobertura vacinal em crianças menores de 1 ano para a 3º dose da Pentavalente.	80,13%	2022	Percentual	85%		81,42%		81,42%	DVS / COVEPI / GIMUN
Alcançar cobertura vacinal preconizada em crianças menores de 1 ano para a 2º dose de Pneumocócica 10 valente.	Proporção de cobertura vacinal em crianças menores de 1 ano para a 2º dose de Pneumocócica 10 valente.	83,34%	2022	Percentual	87%		79,91%		79,91%	DVS / COVEPI / GIMUN

Alcançar cobertura vacinal preconizada em crianças de 1 ano para a 1º dose de Tríplice Viral.	Proporção de cobertura vacinal em crianças de 1 ano para a 1º dose de Tríplice Viral.	84,13%	2022	Percentual	87%		88,35%	88,35%	DVS / COVEPI / GIMUN
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1.Qualificar os coordenadores municipais de imunização para realização de Monitoramento rápido das coberturas vacinas		x				Ação realizada. Ação realizada nos dias 03, 04 e 05 de junho, na Universidade Pío X, com carga horária de 24 horas. Estiveram presentes coordenadores municipais de imunização e técnicos de sala de vacina dos seguintes municípios: Aracaju, Barra dos Coqueiros, Itabaiana, Propriá, Estância, São Cristóvão, Laranjeiras, Lagarto, Nossa Senhora do Socorro e Tobias Barreto, além de representantes do Ministério da Saúde (Brasília)			DVS / COVEPI / GIMUN
2. Realizar Campanhas de Vacinação conforme calendário do Ministério da Saúde: Campanha da Influenza, Campanha de Multivacinação			x			Ação contínua. Estratégia de Vacinação contra a Influenza iniciada dia 07/04/2025; Estratégia de Vacinação nas Escolas iniciada dia 07/04/2025.			DVS / COVEPI / GIMUN
3.Realizar visitas técnicas in loco para apoio técnico e atualização do calendário vacinal e rede de frio			x			Ação contínua. Visitas Técnicas e Capacitações Realizadas nos seguintes municípios: Frei Paulo (20/02/2025), Areia Branca (12/03/2025), Graccho Cardoso (19/03/2025), Carmópolis (26/03/2025), Salgado (27/03/2025), Poço Redondo (03/04/2025), Riachuelo (10/04/2025), Propriá (24/04/2025), Lagarto (08/04/2025), Muribeca (19/04/2025), Telha (30/04/2025). Realizado webpalestra no dia 24/04/2025, com 273 visualizações, para Capacitação da Operacionalização da Estratégia de Vacinação na Escola para os 75 municípios. Visitas para suporte técnico e monitoramento de dados de vacinação: Estância (07/08/2025), Cumbe (11/08/2025), Tobias Barreto (12/08/2025),			DVS / COVEPI / GIMUN

						Feira Nova (14/08/2025),Lagarto (19/08/2025), Simão Dias 21/08/2025.				
4. Realizar Capacitação em Sala de Vacina e Rede de Frio – PAA Funesa 2025	x					Ação realizada. Ação realizada no período de 20 a 23/05, no auditório da didática 5 da UFS, tendo como o público-alvo coordenadores de imunização, coordenador de vigilância e APS, além de vacinadores, dos 75 municípios. Com relação ao quantitativo de participantes, por dia: •Dia 20/05 tem 47 inscritos •Dia 21/05 tem 52 inscritos •Dia 22/05 tem 46 inscritos •Dia 23/05 tem 56 inscritos				DVS / COVEPI / GIMUN
5.Realizar Capacitação em Microplanejamento para as Atividades de Vacinação de Alta Qualidade – PAA Funesa 2025	x					Ação realizada. Ação realizada nos dias 03, 04 e 05 de junho, na Universidade Pio X, com carga horária de 24 horas. Estiveram presentes coordenadores municipais de imunização e técnicos de sala de vacina dos seguintes municípios: Aracaju, Barra dos Coqueiros, Itabaiana, Propriá, Estância, São Cristóvão, Laranjeiras, Lagarto, Nossa Senhora do Socorro e Tobias Barreto, além de representantes do Ministério da Saúde (Brasília)				DVS / COVEPI / GIMUN
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		20,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		3	2							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		60,00%	40,00%							
OBJETIVO 5: Fortalecer a rede de vigilância em saúde do trabalhador e da trabalhadora no âmbito do SUS Sergipe.										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
		Nº alcançado	Resultado atual							
Aumentar a proporção de preenchimento dos campos	Proporção de preenchimento dos campos ocupação" e	51,00%	2022	Percentual	65%		78,75%		78,75%	DVS/VISAT

ocupação" e "atividade econômica" (CNAE), " nas notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição de material biológico e intoxicação exógena relacionada ao trabalho	"atividade econômica" (CNAE), " nas notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição de material biológico e intoxicação exógena relacionada ao trabalho, segundo o município de notificação.									
Aumentar a proporção de municípios com profissionais em vigilância em saúde do trabalhador.	Proporção de municípios com profissionais qualificados em vigilância em saúde do trabalhador.	45,00%	2023	Percentual	60%		62,70%		62,70%	DVS/VISAT
Realizar inspeções sanitárias programadas	Proporção de inspeções sanitárias programadas realizadas.	0%	2023	Percentual	90%		100,00%		100,00%	DVS/VISAT
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável	
1. Realizar inspenções sanitárias programadas em ambiente e processos de trabalho			x			Ação contínua. Inspeções realizadas por equipe técnica do CEREST Estadual, conforme planejado: 13/01/2025 - sede da Empresa Ambev, sediada no município de Estância; 07/08/2025 - sede da empresa Astra Serviços e facilities Ltda no município de Aracaju; 07/08/2025 - sede da empresa GPS Gestão de Pessoas e Serviços Ltda no município de Aracaju.			DVS/VISAT	
2. Realizar curso básico de Vigilância em Saúde do(a) Trabalhador(a) – PAA Funesa 2025			x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no período de 01 a 05 de dezembro de 2025			DVS/VISAT	
3. Realizar oficina sobre câncer relacionado ao trabalho – PAA Funesa 2025		x				Ação realizada. Oficina realizada nos dias 25 e 26 de agosto de 2025 no auditório do CER IV, cujo público alvo foram profissionais que atuam na rede de atenção especializada e de vigilância dos municípios, Estiveram presentes 59 participantes dos seguintes municípios: Aracaju, Lagarto, Laranjeiras, Itabaiana,			DVS/VISAT	

					Nossa Senhora do Socorro, Itabaianinha, Poço Verde, São Cristóvão, Propriá, Poço Redondo, Canindé de São Francisco, Ribeirópolis, Carira.	
4. Realizar 5º Seminário estadual da Vigilância em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada. Seminário realizado no dia 29 de abril de 2025, no auditório do CER IV, cujo público alvo foram profissionais da vigilância em saúde e rede de atenção à saúde (médicos, enfermeiros, psicólogos fisioterapeutas, referências técnicas em saúde do(a) trabalhador(a) dos municípios, cerest's, conselho de saúde, trabalhadores e seus conselhos de classe e representantes sindicais. Estiveram presentes 86 participantes dos seguintes municípios: Canindé de São Francisco, Aracaju, São Francisco, Siriri, Amparo do São Francisco, Nossa Senhora do Socorro, Arauá, Frei Paulo, Nossa Senhora da Glória, Pedrinhas, Pedra Mole, Barra dos Coqueiros, Itabaianinha, Ribeirópolis, Poço Redondo, Malhada dos Bois, Areia Branca, Cedro de São João, Campo do Brito, Poço Verde, Lagarto, São Francisco, Divina Pastora, Indiaroba, Tomar do Geru, Nossa Senhora das Dores, Boquim.	DVS/VISAT
5. Realizar Oficina de qualificação em saúde do trabalhador e da trabalhadora para os CERESTS Regionais – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada. Oficina realizada no dia 09 de abril de 2025, no auditório do CER IV, cujo público alvo foram as equipes técnicas dos CERESTs Regionais, contando com 33 participantes dos CERESTs regionais de Aracaju, Nossa Senhora do Socorro, Canindé de São Francisco e Lagarto, bem como do CEREST Estadual	DVS/VISAT
6. Realizar apresentação de peça teatral com o tema "transtorno mental relacionado ao trabalho" – PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Iniciado o planejamento para a realização da apresentação de peça teatral com o tema "transtorno mental relacionado ao trabalho". Apresentação prevista para a campanha	DVS/VISAT

					"Setembro Amarelo", nos meses de setembro e outubro		
7. Confeccionar vídeo educativo sobre doenças e agravos relacionados à saúde do(a) trabalhador(a) – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada. Vídeo institucional sobre agravos relacionados à saúde do(a) trabalhador(a) já elaborado pela equipe da FUNESA, finalizado em 28 de agosto de 2025.	DVS/VISAT	
8.Realizar 4º seminário integrado sobre saúde e segurança do trabalho – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada. Seminário realizado no dia 24 de julho de 2025 no Auditório da UFS Didática V, cujo público alvo foram órgãos de controle, sindicatos, Conselhos, sociedade civil organizada, pesquisadores, professores e estudantes. Estiveram presentes 56 participantes dos seguintes municípios: Aracaju, Salgado, Nossa Senhora do Socorro, Lagarto, São Cristóvão, Pacatuba, Siriri, Estância, Cedro de São João, Aquidabã, Canindé de São Francisco, Barra dos Coqueiros.	DVS/VISAT	
9.Elaborar materiais gráficos sobre notificação de agravos relacionados à saúde da trabalhadora e do trabalhador (folder e cartilha) – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada. Materiais gráficos sobre notificação de agravos relacionados à saúde da trabalhadora e do trabalhador confeccionados e entregues dia 17 de junho de 2025.	DVS/VISAT	
10. Realizar Oficina sobre saúde mental relacionada ao trabalho – PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no dia 08 de outubro de 2025	DVS/VISAT	
11. Realizar 1º moto papo sobre saúde e segurança no trabalho sobre duas rodas – PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no dia 30 de outubro no CER IV.	DVS/VISAT	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	9,09%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	6	5					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	54,55%	45,45%					
OBJETIVO 7: Implantar o Programa Estadual de segurança do paciente e controle de infecção relacionada aos serviços de saúde.							
Descrição da meta		Valor de Referência	Ano de Referência		2º Quadrimestre - 2025		Área responsável
						Semáforo	

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta			Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Nº alcançado	Resultado atual	
Publicar portaria de implantação do Programa Estadual de segurança do paciente e controle de infecção relacionada aos serviços de saúde	Portaria implantando Programa Estadual de segurança do paciente e controle de infecção relacionada aos serviços de saúde publicada	0	2023	Número	1		0		0	DVS/CESPCIRAS
Implantar as 06 metas de segurança do paciente nos Núcleos de Segurança do Paciente dos hospitais prioritários	Proporção de Núcleos de Segurança do Paciente dos hospitais prioritários com as 06 metas de segurança do paciente implantadas.	27,00%	2023	Percentual	67,00%	17 (18)	94,44%		94,44%	DVS/CESPCIRAS
Aumentar a proporção de Hospitais sem UTI da Rede Estadual com Núcleo de Segurança do Paciente cadastrados na ANVISA	Proporção de Hospitais sem UTI da Rede Estadual com Núcleo de Segurança do Paciente cadastrados na ANVISA	39,00%	2023	Percentual	60,00%	7 (12)	58,33%		58,33%	DVS/CESPCIRAS
Aumentar a Proporção de Serviços de Saúde prioritários notificando regularmente no NOTIVISA	Proporção de Serviços de Saúde prioritários notificando regularmente no NOTIVISA (hospitais com UTI ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL E SERVIÇOS DE DIÁLISE).	21,00%	2022	Percentual	75,00%	13 (22)	68,20%		68,20%	DVS/CESPCIRAS
Aumentar o número de hospitais prioritários com o Bundle de redução de corrente sanguínea sendo executado conforme Portaria Estadual 237/2018	Número de hospitais prioritários com o Bundle de redução de corrente sanguínea sendo executado conforme Portaria Estadual 237/2018	3	2023	Número	8	13 (18)	7		7	DVS/CESPCIRAS
Aumentar o número de hospitais prioritários com as medidas de prevenção de pneumonia associada à	Número de hospitais prioritários com as medidas de prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica implementada.	3	2023	Número	9	13 (18)	8		8	DVS/CESPCIRAS

ventilação mecânica implementada.								
M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável		
1. Ampliar o Colegiado de segurança do paciente e controle de infecção - PAA Funesa 2025		x			Ação em andamento. Realizada Primeira Reunião do Colegiado Ampliado no ano de 2025 (de um total de duas previstas) com os representantes dos Núcleos de Segurança do paciente e Controle de Infecção de hospitais públicos, privados e filantrópicos, com as pautas: Monitoramento da execução dos protocolos de segurança do paciente e indicadores de controle de infecção e Resultado da Auto Avaliação de Segurança do paciente em UTI no Estado - 2024. A Reunião foi realizada no dia 29 de abril de 2025, no auditório do Ministério da Saúde. Participaram do evento 51 profissionais, representantes de todos os hospitais públicos, privados e filantrópicos, além dos serviços de diálise. A segunda reunião está prevista para ser realizada no dia 18 de novembro de 2025	DVS/CESPCIR AS		
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		100,00%						

DIRETRIZ 10: Fortalecer as ações de vigilância em saúde, intervindo nos problemas sanitários e nas situações de emergência em saúde pública, em tempo oportuno e de forma integrada a todos os níveis de atenção.										
OBJETIVO 3: Fortalecer a rede coordenada nas situações de emergência em saúde pública (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Aumentar a proporção de rumores verificados em tempo oportuno de 24 e 48 h	Proporção de rumores verificados em tempo oportuno de 24 e 48 h	0	2023	Percentual	92%	14	100,00%		100%	DVS/CIEVS
Aumentar a proporção de DAE (doenças, agravos e eventos) notificados em tempo oportuno	Proporção de DAE (doenças, agravos e eventos) notificados em tempo oportuno	0	2023	Percentual	70%	Notificado em tempo oportuno 2802 DAE/RENAVEH sobre o total de 3878 notificações/RENAVEH	69,00%		69,00%	DVS/CIEVS
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Realizar a articulação entre os diferentes setores da SES e órgãos e instituições envolvidos na resposta às emergências em saúde pública				x			Ação contínua. Articulações realizadas conforme demandas do cenário epidemiológico. Integração de técnicos da DVS, DAPS, DAES e Lacen no Comitê de Monitoramento de Eventos de Saúde Pública- CME Sergipe que se reuniu no dia 07/02/2025 no aquário I da SES. Realizada, também, a oficina MOSAICO - Aprimoramento da vigilância dos vírus respiratórios realizada no período de 20 a 23 de maio de 2025. no formato presencial no Auditório do Centro Especializado de Reabilitação - CER			DVS/CIEVS

					IV, com carga horária total de 32 horas. Participaram da ação 38 profissionais da gestão Estadual das áreas de assistência e vigilância, LACEN, hospitais e Sede de Regionais.	
2.Realizar captação, verificação, monitoramento e divulgação de rumores em emergência em saúde publica.		x			Ação contínua. Realizada através do monitoramento diário das emergências em saúde pública através da captura de rumores realizada através do Epidemic Intelligence for Open Source (EIOS), Google Alerts e mídia local; Verificação e Avaliação de risco e Resposta dos rumores detectados junto às áreas técnicas do Estado e aos Municípios; Elaboração de clipping semanal com rumores e eventos de interesse em saúde pública, conforme consta no site da ses no link a seguir: https://saude.se.gov.br/clipping-cievs/ ; Elaboração de cards com dados epidemiológicos de Mpox (sempre que há necessidade, a saber: quando tem caso confirmado e/ou com alteração do número de casos suspeitos).	DVS/CIEVS
3. Monitorar os eventos de interesse à saúde pública		x			Ação contínua. O CIEVS monitora o surgimento e comportamento das doenças, agravos e eventos em saúde (DAE) através do acompanhamento dos sistemas de informação SIVEP, e-SUS notifica, e-SUS Sinan e Sinan, Relatórios do GAL e recebimento de notificações. Discussão dos principais eventos ocorridos no Estado nas reuniões do Comitê de Monitoramento de	DVS/CIEVS

					Eventos de Saúde Pública- CME Sergipe no dia 06/02 no aquário I da SES com a participação de técnicos da DVS, DAPS, DAES e Lacen. Elaboração de cards com dados epidemiológicos de Covid-19 (semanal), Vírus Respiratórios (semanal) e Mpox (sempre que há necessidade, a saber: quando tem caso confirmado e/ou com alteração do número de casos suspeitos), divulgados no site da ses e grupos de trabalho.	
4.Realizar Especialização em Vigilância e Emergência em Saúde Pública – PAA Funesa 2025		x			Ação em andamento. Especialização iniciada com a aula inaugural em 02/04/2024. Participam 60 profissionais do SUS. Por se tratar de uma especialização, essa ação tem duração de 18 meses. As datas propostas para o primeiro e segundo quadrimestres do ano de 2025 foram executadas conforme previsto: dias 15 a 17/01, 12 a 14/02, 12 a 14/03, 09 a 11/04, 14 a 16/05 e 04 e 05/06 20. Apresentação dos Trabalhos de conclusão de Curso nos dias 20, 21, 22, 25/08 e 01/09/2025. A ação terá o status atualizado para "realizado" no mês de setembro/2025, com a finalização de todas as apresentações finais de trabalhos de conclusão.	DVS/CIEVS
5. Realizar capacitação em agravos, doenças e eventos em saúde pública de notificação imediata. – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada. Ação realizada no formato presencial, no dia 10 de junho de 2025, no Auditório da Fundação Estadual da Saúde-FUNESA, com carga horária de 8 (oito) horas. Foram ofertadas 80	DVS/CIEVS

						(oitenta) vagas, o público-alvo foram coordenadores de Vigilância Epidemiológica. Participaram da ação 29 pessoas dos municípios Arauá, Frei Paulo, Nossa Senhora do Socorro, Divina Pastora, Santana do São Francisco, São Francisco, Aquidabã, Nossa Senhora Aparecida, São Cristóvão, Pacatuba, Malhador do Boi, Pirambu, Capela, Siriri, Lagarto, Simão Dias, Boquim, Monte Alegre, Estância, Feira Nova, Aracaju, Riachuelo, Lagarto, Moita Bonita, Moita Bonita, Rosário do Catete, Itabi, Areia Branca, Boquim				
6. Realizar Oficina Estadual do Projeto “ Fortalecimento da Capacidade de Vigilância, Preparação e Resposta a Eventos com Potencial de se tornarem Emergência em Saúde Pública – PAA Funesa	x					Ação realizada no formato presencial no Auditório do Centro Especializado de Reabilitação - CER IV, nos dias 20, 21, 22 e 23 de maio de 2025 com carga horária total de 8 horas totalizando de 32 horas. Participaram da ação 38 profissionais da gestão Estadual das áreas de assistência e vigilância, LACEN, hospitais e Sede de Regionais.	DVS/CIEVS			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		16,66%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		2	4							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		33,33%	66,67%							
OBJETIVO 6: Fortalecer a vigilância epidemiológica hospitalar dos hospitais regionais do Estado (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025			Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

							valor na cel)			
Aumentar a proporção de doenças, agravos e eventos de saúde pública (DAE) que foram notificados pela RENAVEH	Proporção de doenças, agravos e eventos de saúde pública (DAE) que foram notificados pela RENAVEH	30%	2022	Percentual	35%	Notificados 3878 DAE/RENAVEH sobre o total de 9234notificações do estado	42,00%		42,00%	DVS/CIEVS
Aumentar a proporção de DAE imediatas digitadas nos sistemas de informação em tempo oportuno	Proporção de DAE imediatas digitadas nos sistemas de informação em tempo oportuno	85%	2022	Percentual	87%	35 notificações DAEi realizadas, destas, 2 foram realizadas em tempo inoportuno	94%		94%	DVS/CIEVS
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Oficializar, através de portaria estadual, a implantação dos núcleos de vigilância epidemiológica hospitalar.				x			Ação em andamento. Em onze Hospitais do estado de Sergipe já foi implantado NHE, porém está faltando a portaria para formalizar a implementação desses hospitais e também a portaria de formalização do RENAVEH no estado.			DVS/CIEVS
2. Aprimorar a vigilância epidemiológica no ambiente hospitalar				x			Ação contínua. Foram realizadas reuniões com os NHEH do RENAVEH, visita técnica in loco, além de capacitações e reuniões com as áreas técnicas. Nesse sentido, no período de janeiro a agosto de 2025, foram desenvolvidas as seguintes ações, a fim de aprimorar a vigilância epidemiológica no ambiente hospitalar: •13/02/2025: Reunião realizada no Hospital Universitário de Sergipe			DVS/CIEVS

				com apresentação da importância da vigilância epidemiológica hospitalar no estado de Sergipe •Realizada análise mensal, dos indicadores de sensibilidade, oportunidade e representatividade do RENAVEH •05/02/2025: Reunião realizada on line com os NVEH, com os temas “Análise dos indicadores de inconsistências no SINAN, Lista de notificação Imediata para 2025, Cenário Vírus Respiratórios e arboviroses” •26/03/2025: Reunião realizada on line com os profissionais dos NVEH, com o tema” Cenário atual do Sarampo” •Reunião realizada nos Hospitais vinculados à REVEH Sergipe, com apresentação da nova Apoiadora, conhecimento de fluxos de notificações e de investigação de óbito (NVEH e Superintendência dos hospitais). •19/05/2025 (Hospital Regional de Propriá) ; •29/05/2025 (Hospital Regional de Estância Dr Jesse Fontes); •06/06/2025 (Maternidade Nossa Senhora de Lourdes); •09/06/2025 (Hospital José Franco); •12/06/2025 (Hospital Universitário de Sergipe); •30/06/202 (Hospital Universitário de Lagarto); •24/07/2025 (Hospital Dr Garcia Moreno); •31/07/2025 (Hospital da Criança);	
--	--	--	--	--	--

					•16/08/2025 (Hospital Regional de Glória)	
3. Contratar profissionais para os NVEH			x		Ação em andamento. Continuidade das tratativas com a FUNESA, para a operacionalização das contratações. Ações que dependiam do CIEVS já foram todas realizadas e no momento a pendência para finalização desta ação está a cargo da FUNESA. O CIEVS continua acompanhando e cobrando o cumprimento desta ação.	DVS/CIEVS
4. Ampliar o número de hospitais prioritários (7 hospitais - 22%) para 11 hospitais 40% fazendo parte do Rede Estadual de Vigilância Hospitalar	x				Ação realizada no dia 26/02/2025, no auditório da SES, através da Capacitação para Implantação da Vigilância Epidemiológica Hospitalar. Com a participação de 13 profissionais de saúde dos novos hospitais que começaram a fazer parte do RENAVEH (Hospital e Maternidade Santa Isabel; Maternidade Nossa Senhora de Lourdes; Hospital da Criança Dr José Machado de Souza; Hospital Universitário de Sergipe). Temas abordados : Portarias que rege o RENAVEH; Indicadores epidemiológico hospitalar; Fluxos, Principais fontes notificadoras	DVS/CIEVS
5. Realizar o V encontro estadual de vigilância epidemiológica hospitalar– PAA Funesa 2025		x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no dia 15/10/2025	DVS/CIEVS
6.Realizar reunião para qualificar as notificações de agravos na rede hospitalar		x			Ação contínua. Durante os 2 quadrimestres de 2025, foram realizadas as seguintes reuniões: •13/01/2025: Reunião com profissionais do Hospital Regional Governador João Alves. Temas:	DVS/CIEVS

“Análise dos indicadores operacionais do ano de 2024”,
“planejamento das ações para o ano de 2025” e “Processo de digitação das fichas de notificações no SINAN”

•27/01/2025: Reunião com profissionais de vigilância epidemiológica no Hospital Regional Dr Pedro Garcia Moreno (Itabaiana). Pauta : Plano de trabalho para 2025, Investigação de óbito, Análise da qualidade dos indicadores de gestão e operacionais

•11/02/2025: Capacitação sobre atendimento e notificação dos pacientes vítimas de acidentes do trabalho no Hospital Regional de Itabaiana (recepcionistas, psicólogos, serviço social, enfermeiros, médicos)

•Realizadas reuniões com equipe de gestores das instituições, referidas abaixo, juntamente com responsáveis técnicos da vigilância epidemiológica da SMS/Aracaju, com objetivo da implantação do Núcleo de Vigilância Hospitalar e assinatura dos termos de compromisso:

•15/01/2025: Hospital e Maternidade Santa Isabel

•16/01/2025: Hospital da Criança Dr José Machado de Souza

•23/01/2025: Maternidade Nossa Senhora de Lourdes

•17/02/2025: Hospital Universitário de Sergipe

•Reunião realizada on line com os

					NVEH •05/06/2025 (Vigilância do Óbito); •17/06/2025 (Meningite); •19/08/2025 (Alimentação do SIVEP em casos de SRAG's); •Oficinas realizadas presencialmente na sala de reunião do Aquário sobre Seleção de Óbitos com Causas Mal Definidas em ambiente hospitalar, com os NVEH nos dias 15/07/2025 e 29/07/2025	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	16,66%					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	1	4	1			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	16,66%	66,66%	16,66%			

DIRETRIZ 2: Fortalecer a Política Estadual de Regulação para garantia do acesso universal e equânime.										
OBJETIVO 1: Implementar o Complexo Regulatório Estadual. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Regular leitos de internação	Número de leitos de internação regulados.	235	2023	Número	454		381		381	REGULAÇÃO
Regular serviços ambulatoriais	Proporção de serviços ambulatoriais regulados.	80%	2023	Percentual	80%		80%		80%	REGULAÇÃO
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			

1. Implantar Sistema de Regulação unificado		x			Duas centrais ainda permanecem fora do SISGESP, sendo que uma delas já foi parcialmente integrada. Entretanto, já foram iniciadas as discussões para a integrar a CET e concluir a integração da CTFD.	REGULAÇÃO
2. Regular, por meio da Central de Regulação Ambulatorial Especializada, todos os serviços ambulatoriais de Gestão Estadual		x			Atualmente já são regulados todos os serviços de gestão estadual que tem oferta no sistema.	REGULAÇÃO
3. Regular, por meio da Central de Regulação de Urgência, todos os leitos das portas das urgências (Estabilização e Observação) das Unidades que compõem a Rede de Atenção às Urgências do Estado		x			O usuário por meio do número 192 solicita ajuda a Central de Regulação das Urgências e o médico regulador avalia qual porta de urgência é mais adequada para o atendimento. Com base nas informações recebidas o médico define qual tipo de viatura atenderá a solicitação e qual porta de urgência é mais adequada.	REGULAÇÃO
4. Viabilizar meios para interface entre o Sistema de Regulação Estadual e os Sistemas de Regulação Municipais, bem como entre as Centrais de Regulação do Complexo Regulatórios do Estado.		x			Todos os municípios já têm acesso ao Sisgesp. Atualmente duas centrais ainda permanecem sem acesso ao sistema utilizado (CRU e CET), porém já iniciou-se as tratativas para a inserção.	REGULAÇÃO
5. Realizar curso de Regulação Médica das Urgências		x			Elaborado o plano de curso em parceria com a FUNESA com programação prevista para o terceiro quadrimestre.	REGULAÇÃO
6. Elaborar o manual operacional do Complexo Regulatório		x			Em elaboração.	REGULAÇÃO
7. Mudar a sede do COMPLEXO REGULATÓRIO		x			Espaço físico já definido e aguardando conclusão de reforma.	REGULAÇÃO
8. Regular, por meio da Central de Regulação de Leitos, todos os leitos de internação (UTI - adulto, pediátrico e neonatal; UCINCO; ENFERMARIAS - clínicas, cirúrgicas, saúde mental/psiquiátricas) das Unidades Hospitalares próprias e contratualizadas		x			LEITOS REGULADOS: 1. UTI PEDIÁTRICA: 39 leitos (10 leitos no H. Santa Izabel, 10 leitos no HUSE e 09 leitos no HU Aracaju, 10 HRAM); 2. UTI ADULTO: 167 leitos (06 leitos HU Aracaju, 10 leitos H. Santa Isabel, 14 leitos H. São José, 54 leitos HUSE, 10 leitos H. Regional de Itabaiana, 10 leitos HU Lagarto, 20 leitos geral H. Cirurgia, 10 leitos cárdio Hospital Cirurgia, 10 leitos H. Regional de Estância, 04 leitos HPM, 10 leitos H. Nossa Senhora da Conceição, 09 Hemodinâmica HUSE); 3. SAÚDE MENTAL: 90 leitos (10 leitos H.	REGULAÇÃO

						Regional de Glória, 80 leitos Clínica São Marcelo); 4. ENFERMARIA: 85 leitos (53 leitos do Hospital Cirurgia, 20 leitos do N. Senhor dos Passos, 12 Hemodinâmica HUSE). OBSERVAÇÃO: Houve correção no quantitativo de leitos regulados no hospital Cirurgia. Haviam sido contabilizados leitos cirurgicos como clínicos; Foram retirados os leitos de psiquiatria do HRE. TOTAL DE LEITOS REGULADOS: 381 LEITOS PENDENTES PARA REGULAÇÃO: 1. UTIN: 54 LEITOS (34 leitos Maternidade N. Sra. de Lourdes, 20 leitos H. Santa Isabel) 2. UCINCO: 55 LEITOS (25 leitos Maternidade N. Sra. de Lourdes, 20 leitos H. Santa Isabel, 10 leitos maternidade Zacarias Junior. Observação: Para a implantação existe alguns entraves relacionados a recursos humanos (médicos), mobiliário e equipamentos (computadores)				
9. Melhorar a comunicação da central de regulação e rede hospitalar		x				Foi implantado dentro da CRU a supervisão médica visando agilizar a comunicação entre a regulação e as unidades de saúde.	REGULAÇÃO			
10. Elaborar o manual operacional do Central de Regulação Serviços Hospitalares - CRSH		x				Iniciado o processo de construção do manual.	REGULAÇÃO			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		10,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			10							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			100,00%							
OBJETIVO 2: Implementar a Política Estadual de Transplantes (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025			Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Notificar Morte Encefálica	Número de notificação de Morte Encefálica	210	2023	Número	232		138		138	REGULAÇÃO/TRANSPLANTES

Aumentar o nº de doadores efetivos	Número de doadores efetivos	27	2023	Percentual	33		33		33	REGULAÇÃO/TRANSPLANTES
Reduzir recusa de doação	Percentual de recusa de doação	71%	2023	Percentual	61%	52	55%		55%	REGULAÇÃO/TRANSPLANTES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Realizar campanhas de divulgação sobre a importância da doação de órgãos e tecidos				x			Realizado 94 campanhas educativas.		REGULAÇÃO/TRANSPLANTES	
2. Capacitar profissionais sobre doações de órgãos				x			Realizado no dia 25/04/2025, para a Rede Pública e Privada, o 4º Encontro Anual da CIHDOTT'S de Sergipe, envolvendo 46 profissionais. Está prevista uma segunda capacitação para o mês de novembro.		REGULAÇÃO/TRANSPLANTES	
3.Elaborar Manual operacional da Central Estadual de Transplante			x				Aprovado o Plano Estadual de Transplante nos moldes da Portaria Ministerial nº 5685 de novembro de 2024.		REGULAÇÃO/TRANSPLANTES	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			33,33%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			1	2						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			33,33%	66,66%						
OBJETIVO 3: Melhorar a assistência aos pacientes em TFD (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
										Nº alcançado
Atender demanda de TFD	Tratamento Fora do Domicílio atendido	2.500	2023	Número	3.000	2116 (1071 pacientes e 1045 acompanhantes	4.089 (2.061pacientes e 2.021 acompanhantes		4.089	REGULAÇÃO/TFD

M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				
1.Concluir a integração do TFD no SISGESP			x			Em tratativas e reuniões para elaboração de todos os processos de trabalho do TFD dentro da plataforma do SISGESP.			REGULAÇÃO/TFD	
2. Reorganizar o espaço físico do TFD			x			Aguardando a conclusão da reforma do novo espaço.			REGULAÇÃO/TFD	
3. Aprovar o manual do TFD			x			Aguardando validação da DGS.			REGULAÇÃO/TFD	
4. Recompôr o quadro de recursos humanos		x				Quadro de pessoal reconstituído			REGULAÇÃO/TFD	
5. Capacitar a equipe nos fluxos instituídos		x				Realizado capacitação com 05 profissionais da equipe.			REGULAÇÃO/TFD	
6.Substituir os computadores antigos			x			A reposição de computadores foi iniciada. Adicionado duas máquinas e substituídas três.			REGULAÇÃO/TFD	
7. Adquirir impressoras e scanner de mesa			x			Solicitado a aquisição			REGULAÇÃO/TFD	
8. Elaborar Manual operacional da Central de Tratamento Fora do Domicilio - CTFD		x				Manual elaborado realizaremos apresentação para validação.			REGULAÇÃO/TFD	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		12,50%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		3	5							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		37,50%	62,50%							
DIRETRIZ 5: Aprimorar o uso de Tecnologias da Informação e Comunicação – TIC, investindo em infraestrutura de tecnologia, objetivando a captação de dados e o acesso à informação promovendo a modernização da gestão, em integração com a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS).										
OBJETIVO 1: Investir na área de Tecnologia da Informação – TI (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Adquirir software de atendimento para CRU	Software de atendimento para CRU adquirido	0	2023	Unidade	1		0		0	REGULAÇÃO/CRU + NTI

M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		
1. Solicitar aquisição de Software de atendimento para CRU e acompanhar processo				x			Conforme informado pelo NTI, o software solicitado foi desenvolvido e encontra-se em fase de testes, ou seja, em sua fase final. Não havendo necessidade de ajustes, estará pronto para utilização.		REGULAÇÃO/CRU + NTI
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				1					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%					
DIRETRIZ 6: Investir na infraestrutura e no parque tecnológico dos estabelecimentos de saúde da rede própria, de acordo com as necessidades, visando a qualificação do acesso e do cuidado à população de forma humanizada.									
OBJETIVO 2: Estruturar o serviço de transporte interhospitalar e administrativo. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)									
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025			Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo	
		Nº alcançado	Resultado atual						
indicadores monitorados por outras áreas									
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável
1.Implementar o Serviço de Transporte Inter- Hospitalar				x			Conforme informações da UGP PROREDES,16 ambulâncias foram adquiridas, sendo 14 do tipo USB e 02 do tipo USA. Está em andamento processo de licitação para aquisição de mais 03 ambulâncias do tipo USA. Contudo, a disponibilização à sociedade ainda não foi realizada em razão da necessidade de organização logística para o serviço inter-hospitalar.		REGULAÇÃO/UGP PROREDES

VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		1			
AValiação das Ações 2º Quadrimestre*		100,00%			

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.

OBJETIVO 19: Ampliar e qualificar a oferta de serviços de saúde, com foco na estruturação da assistência, na integralidade do cuidado e na integração dos serviços. (Planejamento de Governo - Projetos Estratégicos - 2023/2026)

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultad o atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Executar o Projeto 55 - Opera Sergipe	Proporção do Projeto 55 - Opera Sergipe executada	86%	2023	Proporção	100%		91%		91%	DIPLAN
Executar o Projeto 56 - Ampliação do acesso e qualificação da oferta de serviços de saúde	Proporção do Projeto 56 - Ampliação do acesso e qualificação da oferta de serviços de saúde executada	13%	2023	Proporção	80%		64%		64%	DIPLAN
Executar o Projeto 57 - Amor de mãe	Proporção do Projeto 57 - Amor de mãe executada	32%	2023	Proporção	80%		51%		51%	DIPLAN
Executar o Projeto 58 - Modernização dos processos de gestão e assistência em saúde	Proporção do Projeto 58 - Modernização dos processos de gestão e assistência em saúde executada	0%	2023	Proporção	60%		31%		31%	DIPLAN

Executar o Projeto 59 - Fortaleciemnto da gestão do SUS	Proporção do Projeto 59 - Fortaleciemnto da gestão do SUS executada	13%	2023	Proporção	80%		69%		69%	DIPLAN
Executar o Projeto 107 - Enxerga Sergipe	Proporção do Projeto 107 - Enxerga Sergipe executada	92%	2023	Proporção	100%		72%		72%	DIPLAN
Executar o Projeto 109 - Examina Sergipe	Proporção do Projeto 109 - Examina Sergipe executada	0%	2023	Proporção	80%		0%		0%	DIPLAN
Executar o Projeto 86 - Programa de Proteção Animal	Proporção do Projeto 86 - Programa de Proteção Animal executada	0%	2023	Proporção	50%		22%		22%	DIPLAN
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Monitorar execução dos Projetos Estratégicos do governo na área de saúde em parceria com as áreas da SES, Fundações e a SEPLAN				x			Informações detalhadas do monitoramento de todos os Projetos Estratégicos segue no Anexo 06.			DIPLAN
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
DIRETRIZ 3: Fortalecer a gestão do SUS Sergipe por meio do Planejamento estratégico, Monitoramento, Controle e Avaliação, otimizando a tomada de decisão e aplicação de recursos de acordo com as necessidades de saúde, focando na modernização da gestão da informação e na regionalização.										
OBJETIVO 1: Modernizar a gestão da informação e uso de novas tecnologias na saúde.										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultad o atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
INDICADORES MONITORADOS POR OUTRAS ÁREAS										DIPLAN
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			

1. Contribuir com a elaboração da manifestação de interesse para contratação de consultor individual para estudo de necessidade de equipamentos tecnológicos do CIDES, junto a UGP PROREDES				x	Ainda não iniciada.	DIPLAN/CIDES +UGP PROREDES				
2.Contribuir com a elaboração do Termo de Referência para contratação de consultor individual para estudo de necessidade de equipamentos tecnológicos do CIDES, junto a UGP PROREDES		x			A equipe do CIDES/DIPLAN contribuiu com a elaboração do Termo de Referência para contratação do consultor individual, o qual visa a realização de um diagnóstico e orientação das reais necessidades a serem implantadas no CIDES. Realizada reunião no dia 04/08/25 com representantes da UGP Proredes, DIPLAN/SES e BID, onde foi definida a visita ao Centro de Inteligência em saúde da SES RJ (CIS RJ), agendada para 19/09/2025.	DIPLAN/CIDES +UGP PROREDES				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	50,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		1		1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		50,00%		50,00%						
OBJETIVO 3: Alocar recursos e qualificar os gastos sob a ótica de gestão de custos canalizando os recursos de acordo com as necessidades de saúde e o processo de regionalização.										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultad o atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implementar gestão de custos nas Unidades Assistenciais da rede própria	Número de unidades com gestão de custo implementadas	15	2023	Número	15		15		15	DIPLAN/CIDES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			

1.Capacitar os técnicos das Unidades Assistenciais da rede própria, no sistema APURASUS		x			Readequação dos parâmetros técnicos da unidade no Sistema APURASUS (UPA de Boquim em 07/01/2025 e Hospital regional de Glória em 25/03/2025). Treinamento de novos apoiadores no Sistema APURASUS (UPA de Tobias Barreto em 01/04/2025). Readequação dos parâmetros técnicos da unidade no Sistema APURASUS do Hospital Regional de Itabaiana. (06 á 12/08/2025). Participação na 4ª Reunião Geral dos NES - (13.8.2025). Reunião para Tratativas iniciais para inserção do SAMU no sistema APURASUS.(18.08.2025).	DIPLAN/CIDES				
2. Monitorar resultados de gestão de custos das Unidades Assistenciais da rede própria		x			1 - Monitoramento dos fechamentos mensais e quadrimestrais do custos da Rede Própria e da Rede Assistencial Complementar. 2- Monitoramento da qualidade do conteúdo dos itens de custos e produção alimentados no sistema APURASUS.	DIPLAN/CIDES				
3. Elaborar painéis de monitoramento com os resultados de gestão de custos das Unidades Assistenciais da rede própria		x			São disponibilizados mensalmente 19 painéis e 2 Relatórios de gasto por item de custos de todas as unidades da rede própria e da rede complementar e disponibilizados para análise e tomada de decisão da Diretoria junto a gestão da SES. No anexo 5 deste Relatório segue painel de custos das Unidades da rede própria.	DIPLAN/CIDES				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	33,33%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		3								
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		100,00%								
OBJETIVO 4: Promover estratégias de captação de novos recursos financeiros.										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025			Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultad o atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado		Resultado atual

Elaborar propostas para captação de novos recursos	Proporção de propostas para captação de novos recursos elaboradas.	100%	2022	Proporção	80%		95,00%		95,00%	DIPLAN
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Desenvolver novos projetos de captação de recursos				x			Até este quadrimestre foram cadastradas 19 propostas. Dessas 8 foram pagas; 01 está com status aprovada; 08 estão com status encaminhadas e 02 já está em análise no MS. 01 proposta está sendo cadastrada. No anexo 4 deste Relatório segue planilha detalhada.		DIPLAN	
2. Realizar busca ativa de novas fontes de financiamento e parcerias				x			Ação rotineira da diretoria.		DIPLAN	
3. Capacitar as areas da SES sobre captação de recursos				x			Previsto para 3º quadrimestre 2025		DIPLAN	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			33,33%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				3						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
OBJETIVO 5: Aprimorar as capacidades do planejamento, orçamento e gestão de convenio (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultad o atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar atividades de Capacitação (Cursos, Oficinas e Seminários)	Número de atividades de Capacitação realizadas (Cursos, Oficinas e Seminários)	15	2023	Número	7		4		4	DIPLAN/CIDES + SIOPS
Elaborar materiais (boletins, análise de situação, Informes)	Número de materiais elaborados (boletins, análise de situação, Informes)	4	2023	Número	4		2		2	DIPLAN/CIDES
Elaborar e publicar painéis eletrônicos no site cides.se.gov.br	Número de painéis eletrônicos elaborados e	2	2023	Número	2		10		10	DIPLAN/CIDES

publicados no site
cides.se.gov.br

M&A das Ações

Realizada

**Em
andamento
(+)***

**Em
andamento
(-)***

**Não
Executada**

Justificativa

1. Monitorar a aplicação dos recursos financeiros ds SES		x			Esta é uma ação de rotina da equipe de orçamento em articulação com a diretoria.	DIPLAN
2. Monitorar os recursos financeiros transferidos a terceiros		x			Esta é uma ação de rotina da equipe de orçamento em articulação com a diretoria.	DIPLAN
3. Monitorar a execução dos convênios vigentes		x			Esta é uma ação de rotina da equipe de gestão de convênios em articulação com a diretoria.	DIPLAN
4. Mobilizar as áreas para elaboração do Orçamento anual da SES	x				Orçamento 2026 elaborado	DIPLAN/ORÇAMENTO
5. Realizar Oficinas regionais sobre os Instrumentos de Planejamento do SUS com municípios – PAA Funesa 2025	x				Realizadas em 25 a 27/03 e 01 a 03/04 com a participação de 115 gestores, técnicos de planejamento e conselheiros de saúde, representantes de 54 municípios. Todos os 75 municípios foram convidados por Ofício, porém faltaram representantes de 21 municípios.	DIPLAN/CIDES
6. Realizar Oficinas com as áreas técnicas da SES e Fundações para elaborar a Programação Anual de Saúde de 2026 – PAA Funesa 2025		x			Programada para novembro 2025	DIPLAN/CIDES
7. Monitorar os Indicadores de saúde do ICMS Social	x				Atualizado os dados para o IQS com o Banco do dia 30 de Abril de 2025. Essa ação é realizada 1 vez ao ano.	DIPLAN/CIDES
8. Monitorar os indicadores estratégicos inseridos nos Instrumentos de Planejamento da SES		x			Realizado monitoramento do 3º quadrimestre 2024 e do 1º quadrimestre 2025	DIPLAN/CIDES
9. Realizar Oficinas do 1º, 2º e 3º quadrimestres com as áreas técnicas da SES e Fundações para monitoramento dos resultados trimestrais		x			Realizadas de 13 a 20/01/2025 as Oficinas do 3º quadrimestre 2024. Realizadas as Oficinas do 1º quadrimestre 2025 para 12 a 19/05/2025.	DIPLAN/CIDES
10. Elaborar Relatório Anual de Gestão	x				Elaborado e enviado aos órgãos de controle o RAG 2024	DIPLAN/CIDES
11. Elaborar Boletins de Monitoramento dos resultados do Planejamento da SES		x			Elaborados Boletins referentes aos resultados do 3º quadrimestre 2024 e ao 1º	DIPLAN/CIDES

					quadrimestre 2025. A cada quadrimestre serão elaborados novos boletins.	
12. Elaborar Boletins de Monitoramento da situação dos Instrumentos de Planejamento municipais no DGMP		x			Programado para serem elaborados em setembro 2025	DIPLAN/CIDES
13. Participar de eventos científicos Nacionais, Regionais e Encontros de Qualificação Técnica		x			Participação dia 3/2/2025 no 2º Seminário da rede estadual de planejamento/SEPLAN. Dias 13 a 15/02 participação no Seminário de Acolhimento aos novos gestores municipais/COSEMS. Dia 19/02 reunião do GT de transformação digital/SEPLAN. Reunião com DGTES e UFS para elaboração do Projeto de PET Saúde. Reunião online da Câmara Técnica de Informação e Informática/CONASS em 21/03 e 08/04/2025. Participação no 8º encontro da rede de planejamento/SEPLAN em 15/04/2025. Oficina Fortalece SES 29 e 30/04/2025. Reunião Rede de Observatórios/SEPLAN 30/04/2025. Participado no 2º QD: 1º Congresso CONSEPLAN no período de 6 a 8/5/2025; reuniões on-line sobre saúde digital e federalização da RNDS; reuniões online sobre o Projeto ECOEVI; reunião online com CONASS e SES RN sobre o CIEGES; Aula inaugural do PET SAUDE na UFS; 9º e 10º encontro da Rede de Planejamento; oficina do Projeto FortaleceSES; Reunião ordinária do CES.	DIPLAN/CIDES
14. Elaborar e atualizar painéis no site CIDES		x			Elaborado o painel dos indicadores de saúde do 3º quadrimestre 2024 e 1º QD 2025. Atualizados os painéis: sobre dados de ICSAB, Mortalidade Infantil detalhado, sobre suicídio, óbitos prematuros DCNT, grupos de causas de mortalidade, visitas domiciliares dos agentes de endemias, de estatísticas de ouvidoria, do hemocentro e de gestão de custos.	DIPLAN/CIDES
15. Publicar materiais produzidos, no site do CIDES		x			Neste quadrimestre foram publicados todos os painéis elaborados.	DIPLAN/CIDES

16. Elaborar Cartas de Situação de Saúde por região de saúde e outros materiais, com ISBN ou ISSN em parceria com Editora da FUNESA e publicar		x			Continuidade da elaboração das Cartas por região de Saúde	DIPLAN/CIDES				
17. Demandar a NTI a contratação de licença de software Power BI com direito a suporte e atualizações			x		Solicitado, porém não resolvido ainda.	DIPLAN/CIDES				
18. Realizar Seminários Regionais sobre Monitoramento e Avaliação com os municípios – PAA Funesa 2025		x			Programado para 30 de outubro 2025	DIPLAN/CIDES				
19. Realizar Curso de Capacitação do SIOPS		x			Programado para o 3º quadrimestre 2025	DIPLAN/SIOPS				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	5,26%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	4	14	1							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	21,04%	73,64%	5,26%							
DIRETRIZ 5: Aprimorar o uso de Tecnologias da Informação e Comunicação – TIC, investindo em infraestrutura de tecnologia, objetivando a captação de dados e o acesso à informação promovendo a modernização da gestão, em integração com a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS).										
OBJETIVO 1: Investir na área de Tecnologia da Informação – TI (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2024	2º Quadrimestre - 2024			Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado o atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado		Resultado atual
Elaborar Plano de Ação para Transformação de saúde digital	Plano de Ação para Transformação de Saúde Digital elaborado	0	2024	Número	1		1		1	DIPLAN/CIDES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Realizar reunião de orientações sobre a elaboração do Plano de Ação para Transformação de Saúde Digital com municípios e equipe da SES - Programa SUS Digital/MS (Portarias 3232/2024 e Portaria 3233/2024)			x				Realizada em 20/02/2025, com participação de 56 representantes municipais (gestores e técnicos de planejamento e de TI). Nesta reunião foi orientado a elaboração do Plano de Ação, com as premissas básicas repassadas pelo Ministério da Saúde e orientado o uso do sistema eletrônico para elaboração do Plano que foi criado			DIPLAN/CIDES

						pelo Núcleo de Tecnologia da Informação - NTI da SES em parceria com a DIPLAN.				
2. Realizar Oficina de validação do Plano de Ação para Transformação de Saúde Digital da macrorregião com municípios e equipe da SES – Programa SUS Digital/MS (Portarias 3232/2024 e Portaria 3233/2024)	x					Realizada em 14/03/2025 com participação de 128 representantes municipais (gestores e técnicos de planejamento e de TI). Nesta mesma Oficina foi realizado o Colegiado Interfederativo Estadual - CIE para aprovação da proposta do Plano de Ação com a Deliberação CIE nº 23/2025. Envio do PA SUS Digital em 17/03/2025.		DIPLAN/CIDES		
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	50,00%					* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	2									
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	100,00%									
DIRETRIZ 7: Fortalecer o Controle Social e Ouvidoria do SUS, ampliando os canais de interação com os usuários.										
OBJETIVO 1: Fortalecer o Controle Social e a Ouvidoria do SUS.										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultad o atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Apoiar institucionalmente o cumprimento das ações programadas pelo CES no planejamento estratégico	Proporção de ações programadas pelo CES no planejamento estratégico apoiadas institucionalmente	80%	2022	Proporção	100,00%		100,00%		100,00%	DIPLAN
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			

1. Apoiar institucionalmente o cumprimento das ações programadas pelo CES no planejamento estratégico, analisando a execução do Orçamento anual		x			Apoiadas as ações demandadas pelo CES com execução de orçamento anual num total de R\$ 161.127,68 neste quadrimestre.	DIPLAN
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		1				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		100,00%				
Painel de Indicadores de saúde monitorados segue no anexo 2 deste Relatório.						

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
OBJETIVO 7: Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial no Estado (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Reduzir índices de intoxicação por drogas de abuso	Proporção de índices de intoxicação por drogas de abuso, reduzidos	80,00%	2024	Percentual	86,00%		23,00%		23,00%	CIATOX
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1 Promover ações educativas quanto às Drogas de Abuso junto a sociedade e a mídia						x				CIATOX
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO						1				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*						100,00%				

DIRETRIZ 10: Fortalecer as ações de vigilância em saúde, intervindo nos problemas sanitários e nas situações de emergência em saúde pública, em tempo oportuno e de forma integrada a todos os níveis de atenção.

OBJETIVO 1: Promover e proteger a saúde da população por meio de ações integradas e articuladas de coordenação, capacitação, educação, informação, fiscalização em Vigilância Sanitária (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar busca ativa de casos de intoxicações notificados	Proporção de busca ativa de casos de intoxicações, notificados	80%	2023	Percentual	100,00%		35%		35,00%	CIATOX
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1 Realizar ações de busca ativa de casos de intoxicações notificados				x			Realizada Capacitação em Tobias Barreto, Hospital São Vicente de Paula no dia 16/04/2025, para médico, enfermeiros e demais profissionais, sobre o protocolo de atendimento para acidentes com animais peçonhentos. Em 20/03/2025 realizada Capacitação para médico, enfermeiros e demais profissionais, sobre o protocolo de atendimento em casos de acidentes por picada de animais peçonhentos como cobras e escorpiões. Foram realizadas 1400 notificações de casos nas redes de emergência em saúde públicas e privadas no período de Maio a Agosto, lembrando que os meses ainda se encontram em auditoria.			CIATOX
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%							
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						

DIRETRIZ 9: Fortalecer a comunicação, articulação e integração, entre as áreas técnicas da SES e entre a SES e as Fundações, para uma melhor atuação nos processos de tomada de decisão e condução das Políticas de Saúde do Estado.										
OBJETIVO 1: Promover a integração dos processos de trabalho entre as áreas técnicas da saúde estadual. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar reuniões mensais do Colegiado Gestor ampliado	Nº de reuniões mensais do Colegiado Gestor ampliado, realizadas.	10	2023	Numero	10		6		6	Gabinete
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1.Organizar e realizar junto as Diretorias da SES as reuniões mensais do Colegiado Gestor ampliado				x						Gabinete
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						

DIRETRIZ 5: Aprimorar o uso de Tecnologias da Informação e Comunicação – TIC, investindo em infraestrutura de tecnologia, objetivando a captação de dados e o acesso à informação promovendo a modernização da gestão, em integração com a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS).

OBJETIVO 1: Investir na área de Tecnologia da Informação - TI

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar sistema de informação para monitoramento dos processos judicializados em saúde	Sistema de informação para monitoramento dos processos judiciliaizados em saúde implantado	0	2023	número	1		30%		30%	ASSJUR + NTI
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Area Responsável
1. Implantar sistema de informação para o monitoramento dos processos judicializados em saúde em articulação com NTI				x			Conforme informado pelo NTI sistema de monitoramento dos processos que envolvem medicamentos judicializados está em andamento e sendo desenvolvido por uma empresa contratada. Já o de monitoramento de processos que envolvem procedimentos judicializados será desenvolvido pelo NTI, porém ainda não foi iniciado.			ASSJUR + NTI
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.

OBJETIVO 23: Executar a prestação de serviços de saúde em Unidades Assistenciais da rede própria por meio de Organizações Sociais

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		
Gerenciar serviços de saúde da rede própria por meio de Organizações Sociais	Número de serviços de saúde da rede própria gerenciadas por Organizações Sociais	0	2023	Número	4		1		1	COORDENAÇÃO DE O.S.	
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				
1.Desenvolver as etapas necessárias à execução do gerenciamento dos serviços de saúde da rede própria por meio de Organizações Sociais				x			Contrato de gestão por OS em execução: Hospital da Criança. Contratação de OS em formalização: UPA de Boquim - Resultado definitivo da seleção da OS publicado em 15/08. UPA de Neópolis - Resultado definitivo da seleção da OS publicado em 22/08. UPA Tobias Barreto - Resultado definitivo da seleção da OS publicado em29/08. As três OS já iniciaram o período de transição, com previsão de assumirem a gestão em 01/10. Editais publicados: Hospital Regional de Propriá – Publicado edital em 15/07 com programação de divulgação do resultado definitivo em 26/09. Fase pré-Edital: Hospital Regional de Itabaiana – Encaminhado para Parecer jurídico da PGE. Hospital				COORDENAÇÃO DE O.S.

					Regional de Glória - Encaminhado para Parecer jurídico da PGE.	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		1				
AValiação das Ações 2º Quadrimestre*		100,00%				

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
OBJETIVO 2: Fortalecer a rede de cuidados à pessoa com doenças e agravos não transmissíveis, com vista à ampliação do acesso as ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Indicadores monitorados pelo SAMU										
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área Responsável	
1 Atender demanda de equipamentos para viaturas para atendimento ao trauma, conforme solicitação do SAMU				x			Em processo de licitação. Equipamentos para atendimento ao trauma (viaturas próprias)		CEQUIP + SAMU	
2 Atender demanda de equipamentos especializados para pacientes obesos, conforme solicitação do SAMU			x				Foram adquiridas 45 macas com capacidade para 300 quilos.		CEQUIP + SAMU	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			50,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			1	1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			50,00%	50,00%						

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
OBJETIVO 11: Reduzir o tempo das filas de espera por procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade, em especial, aqueles em filas por demanda reprimida, por meio do Programa Opera Sergipe e Enxerga Sergipe										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar cirurgias eletivas pelo Programa Opera Sergipe	Nº de cirurgias eletivas realizadas pelo Programa Opera Sergipe	3.193	2023	Número	6.000		9.144		9.144	Coordenação do Opera Sergipe
Realizar cirurgias eletivas pelo Programa Enxerga Sergipe	Nº de cirurgias eletivas realizadas pelo Programa Enxerga Sergipe	2.745	2023	Número	2.400		2.763		2.763	Coordenação do Enxerga Sergipe
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1.Dar continuidade as etapas do Programa Opera Sergipe				x			Realizadas 9.144 cirurgias em 2025 até 31/08. Sendo de média complexidade - 8.010 e de alta complexidade - 1.134 (521 de urologia, 250 bariátricas, 133 de mama, 86 de endometriose, 144 ortopédicas)			Coordenação do Opera Sergipe
2. Dar continuidade as etapas do Programa Enxerga Sergipe				x			Realizadas 2.763 cirurgias oftalmológicas em 2025, até 31/08. Sendo: Por região de Saúde Nossa Sra. do Socorro: 394; Itabaiana: 857; Estância: 718; Lagarto: 642; Propriá: 152.			Coordenação do Enxerga Sergipe
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			50,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				2						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						
OBJETIVO 22: Reduzir o tempo de espera por consultas especializadas e exames de média e alta complexidade, por meio do Programa Examina Sergipe (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	2º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

Implantar a fase I do Programa Examina Sergipe (consultas especializadas)	Fase I implantada (consultas especializadas)	0	2024	Número	1		0		0	Coordenação do Examina Sergipe
Implantar a fase II do Programa Examina Sergipe (exames de média e alta complexidade)	Fase II implantada (exames de média e alta complexidade)	0	2024	Número	1		0		0	Coordenação do Examina Sergipe
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1.Desenvolver as etapas necessárias à execução do Programa Examina Sergipe				x			Considerando a demanda reprimida existente para a realização de cirurgias de alta complexidade no âmbito do Sistema Único de Saúde de Sergipe (SUS/SE) e o início da 2ª fase do Opera Sergipe — que passou a contemplar procedimentos de alta complexidade a partir de 08/03/2025 —, definiu-se que o Examina Sergipe não seria iniciado no primeiro semestre de 2025. Essa decisão foi tomada diante da expectativa de significativa redução nas filas de espera para cirurgias eletivas, antes da implementação de um novo programa que, por sua natureza, poderá ampliar a demanda por procedimentos cirúrgicos eletivos, tanto de média quanto de alta complexidade.			Coordenação do Examina Sergipe
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				1						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				100,00%						

Claudio Mitidieri Simões
 Secretário de Estado da Saúde

ANEXOS:

ANEXO 1 - RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - RREO - até 2º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 2 - RESULTADOS DOS INDICADORES DE SAÚDE - até 2º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 3 - PAINEL ESTATÍSTICAS DA OUVIDORIA - até 2º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 4 - CAPTAÇÃO DE NOVOS RECURSOS FINANCEIROS - até 2º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 5 - PAINEL GESTÃO DE CUSTOS - UNIDADES ASSISTENCIAIS DA REDE PRÓPRIA - 2º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 6 - MONITORAMENTO PROJETOS ESTRATÉGICOS - até 2º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 7 - PAINEL ONCOLOGIA - até 2º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 8 - RELATÓRIO SAMU - 2º QUADRIMESTRE 2025

GOVERNO DE SERGIPE
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
4º BIMESTRE - JULHO / AGOSTO / 2025

RREO – Anexo 12 (LC 141/2012, art. 35)				R\$ 1,00	
RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS		% (b/a) x 100
			Até o Bimestre (b)		
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	7.275.105.764,00	7.475.105.764,00	5.060.568.295,69		67,70
Receita Resultante do Imposto sobre a Circulação de Mercadorias e Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação – ICMS	5.711.980.242,00	5.911.980.242,00	3.979.609.258,29		67,31
ICMS - Principal e Encargos (Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ICMS)	5.509.839.985,00	5.709.839.985,00	3.813.646.551,51		66,79
Adicional de até 2% do ICMS destinado ao Fundo de Combate à Pobreza (ADCT, art. 82, §1º)	202.140.257,00	202.140.257,00	165.962.706,78		82,10
Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos – ITCMD	55.001.240,00	55.001.240,00	25.712.088,69		46,75
Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores – IPVA	539.326.400,00	539.326.400,00	372.316.836,16		69,03
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	968.797.882,00	968.797.882,00	682.930.112,55		70,49
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	7.683.616.746,00	7.713.616.746,00	5.694.506.187,35		73,82
Cota-Parte FPE	7.681.897.491,00	7.711.897.491,00	5.685.028.222,58		73,72
Cota-Parte IPI-Exportação	1.719.255,00	1.719.255,00	9.477.964,77		551,28
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	-	-	-		-
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUICONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	1.646.180.835,00	1.646.180.835,00	1.142.020.139,98		69,37
Parcela do ICMS repassado aos Municípios (25%)	1.376.087.805,00	1.376.087.805,00	953.486.138,78		69,29
Parcela do IPVA repassado aos Municípios (50%)	269.663.215,00	269.663.215,00	186.164.510,18		69,04
Parcela da Cota-Parte do IPI-Exportação repassado aos Municípios (25%)	429.815,00	429.815,00	2.369.491,02		551,28
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (IV) = (I) + (II) - (III)	13.312.541.675,00	13.542.541.675,00	9.613.054.343,06		70,98

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) – POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (g)
			Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o Bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o Bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (V)	6.100.000,00	7.260.000,00	5.812.836,02	80,07	5.303.243,61	73,05	4.144.659,71	57,09	-
Despesas Correntes	6.100.000,00	7.260.000,00	5.812.836,02	80,07	5.303.243,61	73,05	4.144.659,71	57,09	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)	1.254.711.767,00	1.402.345.611,67	1.332.995.330,93	95,05	1.282.738.085,91	91,47	1.177.298.030,46	83,95	-
Despesas Correntes	1.203.616.767,00	1.319.215.172,00	1.257.765.578,33	95,34	1.215.432.535,68	92,13	1.120.837.274,70	84,96	-
Despesas de Capital	51.095.000,00	83.130.439,67	75.229.752,60	90,50	67.305.550,23	80,96	56.460.755,76	67,92	-
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	30.550.000,00	53.030.425,00	43.172.802,52	81,41	34.289.552,48	64,66	23.483.617,27	44,28	-
Despesas Correntes	30.550.000,00	53.030.425,00	43.172.802,52	81,41	34.289.552,48	64,66	23.483.617,27	44,28	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)	200.000,00	50.000,00	18.795,00	37,59	18.720,00	37,44	17.050,00	34,10	-
Despesas Correntes	200.000,00	50.000,00	18.795,00	37,59	18.720,00	37,44	17.050,00	34,10	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)	20.085.000,00	19.014.578,69	14.607.680,33	76,82	13.964.915,92	73,44	13.960.435,92	73,42	-
Despesas Correntes	20.070.000,00	18.799.578,69	14.607.680,33	77,70	13.964.915,92	74,28	13.960.435,92	74,26	-
Despesas de Capital	15.000,00	215.000,00	-	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (X)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)	392.529.500,00	436.079.311,07	367.636.493,43	84,30	363.061.819,69	83,26	334.093.497,83	76,61	-
Despesas Correntes	392.009.500,00	435.929.311,07	367.636.493,43	84,33	363.061.819,69	83,28	334.093.497,83	76,64	-
Despesas de Capital	520.000,00	150.000,00	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL (XII) = (V + VI + VII + VIII + IX + X + XI)	1.704.176.267,00	1.917.779.926,43	1.764.243.938,23	91,99	1.699.376.337,61	88,61	1.552.997.291,19	80,98	-

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XIII) = (XII)	1.764.243.938,23	1.699.376.337,61	1.552.997.291,19
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIV)	-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em Exercícios Anteriores (XV)	-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XVI)	-	-	-
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVII) = (XIII - XIV - XV - XVI)	1.764.243.938,23	1.699.376.337,61	1.552.997.291,19
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)			1.153.566.521,17
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x % (Constituição Estadual)			
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XIX) = (XVII (d ou e) - XVIII) ¹			545.809.816,44
Limite não Cumprido (XX) = (XIX) (Quando valor for inferior a zero)	-		
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVII / IV)*100 (mínimo de 12% conforme LC nº 141/2012 ou % da Constituição Estadual)	0,00%	17,68%	

GOVERNO DE SERGIPE
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
4º BIMESTRE - JULHO / AGOSTO / 2025

RREO – Anexo 12 (LC 141/2012, art. 35) R\$ 1,00

<u>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</u>	LIMITE NÃO CUMPRIDO				
	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023 (saldo final = XXd)					-
Diferença de limite não cumprido em 2022 (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XXi)	-	-	-	-	-

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR										
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 < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIVd)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2023	-	-	-	-	-	-		-		-
Empenhos de 2022	-	-	-	-	-	-		-	-	-
Empenhos de 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Empenhos de 2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Empenhos de 2019 e anteriores	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXii) (soma dos saldos negativos da coluna "v")										-
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXiii) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)										-
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXiv) = (XXii - XXiii) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)										-

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	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS				
	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 serem compensados (XXV) (saldo inicial = XXIV)	-	-	-	-	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a serem compensados (XXVI) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício	-	-	-	-	-
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	-	-	-	-	-

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 SAUDE (XXIX)	853.370.000,00	853.370.000,00	475.210.180,02	55,69
Proveniente da União	853.370.000,00	853.370.000,00	475.210.180,02	55,69
Proveniente dos Estados	-	-	-	-
Proveniente dos Municípios	-	-	-	-
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	50.000.000,00	50.000.000,00	17.710.300,00	35,42
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	970.000,00	970.000,00	353.679,34	36,46
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	904.340.000,00	904.340.000,00	493.274.159,36	54,55

DESPESAS COM SAUDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO									
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (g)
			Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o Bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o Bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	210.000,00	210.000,00	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	210.000,00	210.000,00	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	737.555.155,00	885.712.842,20	507.600.550,92	57,31	455.856.444,07	51,47	438.873.640,42	49,55	-
Despesas Correntes	622.900.550,00	734.260.798,16	448.172.707,62	61,04	429.040.890,59	58,43	412.472.906,94	56,18	-
Despesas de Capital	114.654.605,00	151.452.044,04	59.427.843,30	39,24	26.815.553,48	17,71	26.400.733,48	17,43	-
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	20.550.000,00	29.952.847,00	18.777.024,60	62,69	15.983.500,67	53,36	14.360.061,59	47,94	-
Despesas Correntes	20.550.000,00	29.952.847,00	18.777.024,60	62,69	15.983.500,67	53,36	14.360.061,59	47,94	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	2.395.000,00	2.800.625,00	161.026,47	5,75	46.800,99	1,67	31.034,53	1,11	-
Despesas Correntes	1.095.000,00	1.500.625,00	161.026,47	10,73	46.800,99	3,12	31.034,53	2,07	-
Despesas de Capital	1.300.000,00	1.300.000,00	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	50.757.100,00	51.979.491,62	37.134.990,47	71,44	36.479.833,49	70,18	36.460.988,70	70,14	-
Despesas Correntes	44.257.100,00	44.797.505,62	37.061.928,39	82,73	36.453.933,49	81,37	36.435.088,70	81,33	-
Despesas de Capital	6.500.000,00	7.181.986,00	73.062,08	1,02	25.900,00	0,36	25.900,00	0,36	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	550.000,00	550.000,00	5.000,00	0,91	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	550.000,00	550.000,00	5.000,00	0,91	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	122.520.995,00	124.017.468,18	58.063.188,90	46,82	56.795.820,82	45,80	55.425.200,70	44,69	-
Despesas Correntes	113.320.995,00	114.587.468,18	54.051.709,15	47,17	52.788.840,07	46,07	51.418.219,95	44,87	-
Despesas de Capital	9.200.000,00	9.430.000,00	4.011.479,75	42,54	4.006.980,75	42,49	4.006.980,75	42,49	-
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	934.538.250,00	1.095.223.274,00	621.741.781,36	56,77	565.162.400,04	51,60	545.150.925,94	49,78	-

GOVERNO DE SERGIPE
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
4º BIMESTRE - JULHO / AGOSTO / 2025

RREO – Anexo 12 (LC 141/2012, art. 35)									R\$ 1,00
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (g)
			Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o Bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o Bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (V + XXXIII)	6.310.000,00	7.470.000,00	5.812.836,02	77,82	5.303.243,61	70,99	4.144.659,71	55,48	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (VI + XXXIV)	1.992.266.922,00	2.288.058.453,87	1.840.595.881,85	80,44	1.738.594.529,98	75,99	1.616.171.670,88	70,64	-
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VII + XXXV)	51.100.000,00	82.983.272,00	61.949.827,12	74,65	50.273.053,15	60,58	37.843.678,86	45,60	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	2.595.000,00	2.850.625,00	179.821,47	6,31	65.520,99	2,30	48.084,53	1,69	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (IX + XXXVII)	70.842.100,00	70.994.070,31	51.742.670,80	72,88	50.444.749,41	71,05	50.421.424,62	71,02	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (X + XXXVIII)	550.000,00	550.000,00	5.000,00	0,91	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (XI + XXXIX)	515.050.495,00	560.096.779,25	425.699.682,33	76,00	419.857.640,51	74,96	389.518.698,53	69,54	-
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XII + XL)	2.638.714.517,00	3.013.003.200,43	2.385.985.719,59	79,19	2.264.538.737,65	75,16	2.098.148.217,13	69,64	-
FONTE: i-Gesp, SEFAZ/SUFIP									
Emitido: 25/09/2025 09:53			Assinado Digitalmente: 25/09/2025 09:53						

Notas:

¹Nos 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.

²Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados. A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados.

Em virtude da Lei Complementar nº 194/2022 a União passou a compensar a redução da arrecadação do ICMS do Estado, por meio da dedução no valor das parcelas dos contratos de dívidas administradas pela Secretaria do Tesouro Nacional ou com garantia da União. O montante compensado (deduzido da transferência aos municípios) compõe a Receita Resultante de Impostos e está registrado na linha “Outras transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais”.

SERGIPE

RELATÓRIO DO 2º QUADRIMESTRE 2025

SAÚDE EM MONITORAMENTO				
POPULAÇÃO 2024	2.291.077			
Indicadores		Meta/ Estado	Nº absoluto	Taxa/Proporção/Razão
ÓBITO PREMATURO 30 A 69 DCNT/TAXA ÓBITO PREMATURO 30 A 69 DCNT		240,00	1.940	170,79
ÓBITOS INFANTIS/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL		13,90	283	14,47
ÓBITOS NEOPRECOCE/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL PRECOCE		7,80	142	7,26
ÓBITOS NEOTARDIOS/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL TARDIO		2,60	45	2,30
ÓBITOS PÓS-NEONATAL/TAXA DE MORTALIDADE PÓS-NEONATAL		4,70	96	4,91
ÓBITOS DE 1 A 4 ANOS/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL DE 1 A 4 ANOS		2,02	45	2,30
ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49		478		
ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49 INVESTIGADOS/PROPORÇÃO		88,00%	276	57,74%
ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS/PROPORÇÃO		100,00%	7	100,00%
ÓBITOS MATERNOS/RAZÃO MORT MATERNA		34,90	7	35,79
Nº ÓBITOS FETAIS E INF INVESTIGADOS/PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAL E INFANTIL INVESTIGADOS		88,00%	239	59,75%
Nº ÓBITOS CAUSAS BÁSICAS DEFINIDAS/PROPORÇÃO DE ÓBITOS POR CAUSAS BÁSICAS DEF		95,00%	8.738	92,99%
ÓBITOS AVC/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL-AVC		12,3%	226	9,86
ÓBITOS IAM/TAXA DE MORTALIDADE POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO- IAM		32,3%	525	22,91
ÓBITOS DIABETES/TX DE MORTALIDADE POR DIABETES MELLITUS		33,50%	465	20,30
ÓBITOS NEOPLASIAS/TAXA DE MORTALIDADE POR NEOPLASIAS		83,90%	1.379	60,19
ÓBITOS ACIDENTE TRANS/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTES DE TRÂNSITOS		18,43	302	13,18
ÓBITOS CAUSAS EXTERNAS/MORTALIDADE PROPORCIONAL POR CAUSAS EXTERNAS			965	10,27%
ÓBITOS HOMICÍDIOS/TAXA DE MORTALIDADE POR HOMICÍDIOS			273	11,92
ÓBITOS POR SUICÍDIOS/TAXA DE MORTALIDADE POR SUICÍDIOS		6,74	87	3,80
ÓBITOS 14 ANOS OU MAIS			9.033	
PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL		70,00%	14.803	75,69%
PARTO NORMAL NO SUS E SAÚDE SUPLEMENTAR/PROPORÇÃO		55,00%	10.138	51,84%
GRAVIDEZ NA ADOLESC ENTRE A FAIXA ETÁRIA DE 10 A 19 ANOS/PROPORÇÃO		12,75%	2.656	13,58%
Nº ICSAB/PROPORÇÃO DE ICSAB		18,50%	4.192	25,17%
EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS/RAZÃO		0,60	34.091	0,16
MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS/RAZÃO		0,26	12.289	0,10
PROPORÇÃO DE ANÁLISE REALIZADA DE AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO		80,00%	74,21%	
Nº DE ÓBITOS POR HIV/AIDS		<96	13	
Nº DE OBITOS/TX DE LETALIDADE DE LEISHMANIOSE VISCERAL		≤11,00%	0	0,00
Nº DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM < ANO		405	243	
PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADA EM 60 DIAS		93,00%	19	86,36%
PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE NOS ANOS DA COORTE			254	83,83%
Nº CASOS NOVOS CONFIRMADOS DE HANSENÍASE < 15 ANOS/TAXA DE DETECÇÃO DE HANSENÍASE EM < 15 ANOS POR 100 MIL HABITANTES		<1,6	2	0,42
Nº CASOS NOVOS AIDS 15 A 24/TAXA DE DETECÇÃO DE CASOS DE AIDS EM JOVENS (15 A 24 ANOS)		<7	5	1,42

Indicadores		Nº absoluto	Taxa/Proporção/Razão
Nº CURA TB LAB/PERCENTUAL DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE CONFIRMADOS LABORATORIALMENTE	77,50%	270	62,79%
Nº CASOS NOVOS 2024/PROPORÇÃO DE EXAMES PARA HIV REALIZADOS EM CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	85,00%	417	84,58%
PROPORÇÃO INTERRUPTÃO TRATAMENTO NOS CASOS NOVOS TUBERCULOSE PULMONAR CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL	<10	65	15,12%
PROPORÇÃO CONTATOS EXAMINADOS CASOS NOVOS TUBERCULOSE PULMONAR COM CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL	73,00%	1.056	66,79%
PROPORÇÃO DE REALIZAÇÃO DE CULTURA DE ESCARRO ENTRE OS CASOS DE RETRATAMENTOS	40,00%	29	29,29%
NÚMERO DE TRATAMENTOS PREVENTIVOS DE TUBERCULOSE INICIADOS (ILTb)	>400	235	
Nº CASOS DE NOTIFICADOS DE HIV/AIDS EM < 5 ANOS	2	0	
Nº NOTIFICAÇÃO NO SINAN DE LESÃO AUTO-PROVOCADA	1.100	1.035	
% DE MUN COM COB DE 80% OU MAIS DE IMÓVEIS VISITADOS POR CICLOS PARA O CONTROLE DO Aedes	≥80,00%	2	28,00%
% DE CASOS DE ESQUISTOSSOMOSE TRATADA NOS MUNICÍPIOS ENDÊMICOS EM REL AOS POSITIVOS	≥ 50,00%	985	89,46%
% COBERTURA VACINAL EM CRIANÇAS < 1 ANO PARA 3ª DOSE DE POLIOMIELITE	85,00%	80,90%	
% COBERTURA VACINAL EM CRIANÇAS < 1 ANO PARA 3ª DOSE DE PENTAVALENTE	85,00%	81,42%	
% COBERTURA VACINAL EM CRIANÇAS < 1 ANO PARA 2ª DOSE DE PNEUMOCOCECA 10 VALENTE	87,00%	79,91%	
% COBERTURA VACINAL EM CRIANÇAS DE 1 ANO PARA 1ª DOSE DE TRÍPLICE VIRAL	87,00%	88,35%	
PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DOS CAMPOS OCUPAÇÃO E ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE) NAS NOTIFICAÇÕES DE ACIDENTE TRAB, ACIDENT TRAB COM EXPOSIÇÃO DE MATERIAL BIOLÓGICO E INTOXICAÇÃO EXÓGENA REL AO TRAB, SEGUNDO MUN NOTIFICAÇÃO.	65,00%	78,75%	

Fonte: DVS/SES-SE/SIM/SINASC/Atualização do banco em 10/09/2025, respectivamente. Dados até AGOSTO 2025.

Fonte:DVS/SES/SIM/Base de dados: Módulo SIM - 12/09/2025.

Fonte:SIPNI/Base de dados 10/09/2025.

Fonte:DVS/SINAN/Base de dados de 10/09/2025.

SISPNC/ Base de dados: 11/05/2025.

Fonte:SIHSUS/Atualização pelo Datasus em 18/09/2025. Dados consolidados até JULHO 2025.

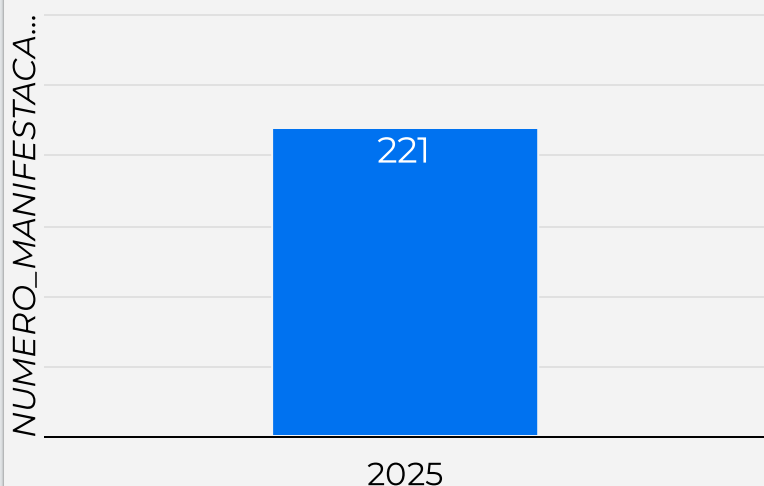
Fonte:Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano. Dados coletados em 15/09/2025.

ESTATÍSTICAS DA OUVIDORIA DO SUS

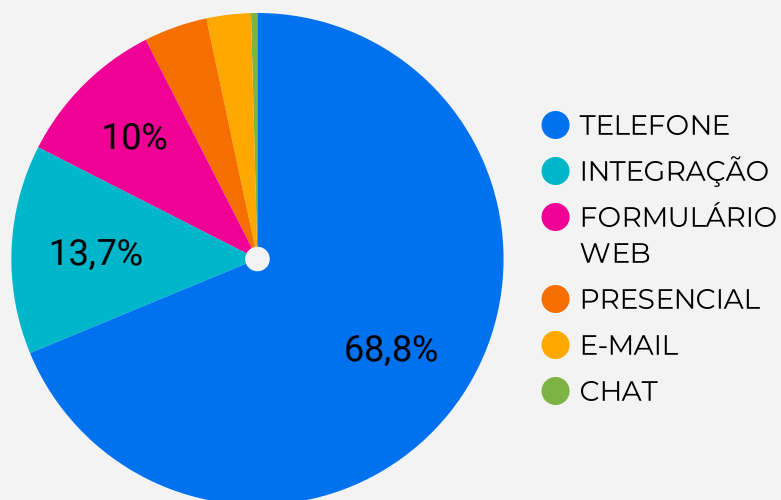
DATA: 2025 (1) ▼

MÊS ▼

QUANTITATIVO NO ANO



CANAL DE COMUNICAÇÃO

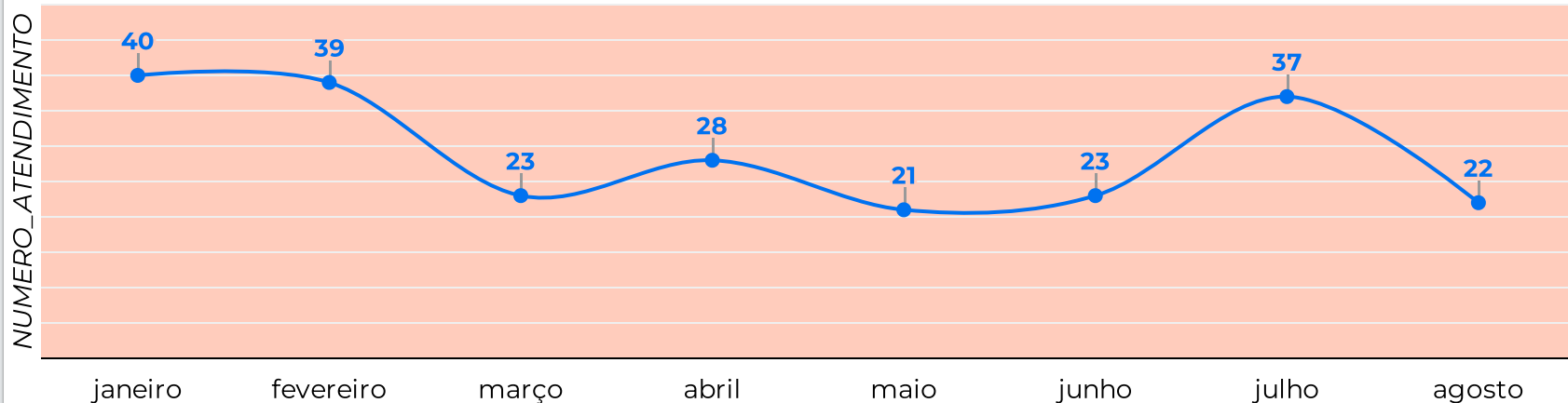


ANO ▼

MÊS ▼

ATENDIMENTOS MÊS

—●— NUMERO_ATENDIMENTO

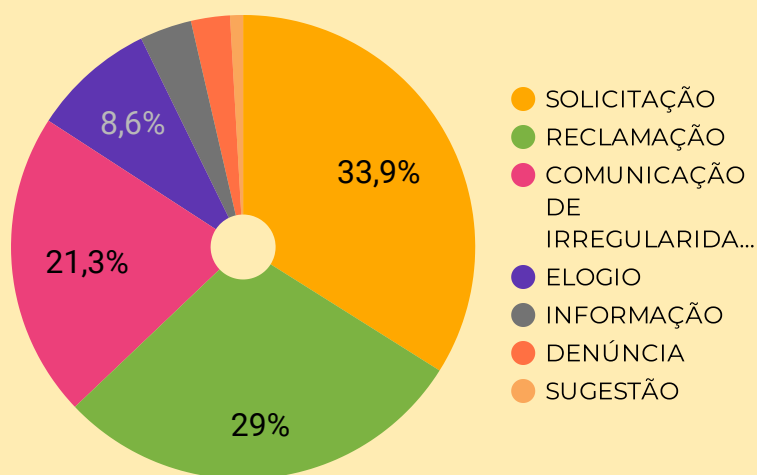


ESTATÍSTICAS DA OUVIDORIA DO SUS

ANO: 2025 (1) ▾

MÊS ▾

TIPO DE MANIFESTAÇÃO



ASSUNTO PRINCIPAL

GESTÃO	106
ATENÇÃO À SAÚDE	89
Não há dados	14
ASSUNTOS NÃO PERTINENTES	7
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	4
CONTROLE SOCIAL	1
ORIENTAÇÕES EM SAÚDE	1

SUBASSUNTO

QUALIDADE DO ATENDIMENTO - SERVIÇO PRESTADO	51
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	27
CONSULTA - ATENDIMENTO - TRATAMENTO	24
TRABALHADOR EM SAÚDE	22
ESTABELECIMENTOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE	20
Não há dados	0
DIAGNÓSTICO (EXAME)	15
REGISTRO E DOCUMENTAÇÃO	10
CIRURGIA	10
OUTROS ÓRGÃOS	7
PRODUTOS PARA SAÚDE E CORRELATOS	6
DADOS E INFORMAÇÕES	4
AÇÕES E PROGRAMAS DE SAÚDE	3
URGÊNCIA E EMERGÊNCIA	2
Total geral	225

SUBASSUNTO 2

Não há dados	0
MEDICAMENTO PADRONIZADO NO SUS	18
OUTROS	15
EQUIPE	13
PAGAMENTO	7
MEDICAMENTO NÃO PADRONIZADO NO SUS	7
CONSULTA - ATENDIMENTO - TRATAMENTO NÃO ESPECIFICADO	6
NÃO ESPECIFICADO	5
MATERIAL DE EXPEDIENTE	5
ROTINAS - PROTOCOLOS	4
AUXILIAR DE ENFERMAGEM	4
ENFERMEIRO	4
EQUIPE DE HIGIENIZAÇÃO	4
ULTRASSONOGRAFIA	3
Total geral	210



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO DE CONVÊNIOS
GERÊNCIA DE CONVÊNIOS
CADASTRO DE PROPOSTAS SES/FES

ACOMPANHAMENTO DE PROPOSTAS FUNDO A FUNDO - Emenda Parlamentar + Programas MS + Novo PAC- CADASTRO 2025

Autor	Emenda nº e ou Programa	Proposta nº	Objeto	Valor	Portaria de Liberação	OB	Beneficiado	Situação em 21.07.25
Gov. Sergipe/Secretaria de Estado da Saúde	Programa Novo PAC - MS	36000011506/2025	Construção do Centro de Apoio Psicossocial - CAPS LUZ DO SOL, no Município de N.Sra. Glória.	1.898.000,00			Fundo Estadual de Saúde	Encaminhada para Análise-MS
							CAPS LUZ DO SOL	
Gov. Sergipe/Secretaria de Estado da Saúde	Programa Novo PAC - MS	36000021306/2025	Aquisição de 01 Unidade Móvel de Urgência para o Município de Malhada dos BOIS	289.000,00			Fundo Estadual de Saúde	Aprovada. Aguardando MS
							Central de Regulação das Urgencias - USA para o Malhada dos Bois.	
Gov. Sergipe/Secretaria de Estado da Saúde	Programa Novo PAC - MS	36000018816/2025	Construção do Centro do Centrrro de Especialidades Médicas - POLICLÍNICA				Fundo Estadual de Saúde	Encaminhada para Análise-MS
							Policilínica em Aracaju	
EP Cam. Municipal Aracaju	Custeio das Atividades da Instituição.	DOC 5522/2025 - Aju Inteligente.	Custeio e Investimento Para o HUSE.	6.401.537,00			Fundo Estadual de Saúde	Encaminhada para Análise da SMS Aracaju. - 08.05.25.
							Hospital de Urgencia de Sergipe - HUSE	
EP Cam. Municipal Aracaju	Investimento para a Instituição.	DOC 55021/2025 - Aju Inteligente.	Investimento Para o CAISM.	170.000,00			Fundo Estadual de Saúde	Encaminhada para Análise da SMS Aracaju. - 08.05.25
							Centro de Atenção Integrada à Saúde da Mulher-CAISM	
SES / FES	Programa Mais Acesso à Especialista	043848290001/2025-01	Apoio Financeiro (custeio) à Implementação das Ações do PMAE em Sergipe.	2.760.000,00			Fundo Estadual de Saúde	Encaminhada para Análise-MS
							Sec. Estado da Saúde	
Programa MS	Custeio de Serviços de Atenção Especializada	63000646272/2025-00	MUTIRÃO - Cirurgias de Alta Complexidade - 2.000.000,00 e Média Complexidade - 1.000.000,00.	3.000.000,00			Fundo Estadual de Saúde	Paga em 30/06/2025
							Sec. Estado da Saúde	
Programa MS	Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência	04384829000/1250-01	Aquisição de Equipamento	198.137,00			Fundo Estadual de Saúde	Em Análise Técnica MS
							Mat.Nossa Sra. Lourdes - MNSL	
EP Individual - Dep. Fed. Fábio Reis	EP nº 29790013	36000.64852/2025-00	Incremento MAC	500.000,00			Fundo Estadual de Saúde	Proposta em pagamento .
							Mat. Zacarias Junior	
EP Individual - Dep. Fed. Ícaro de Valmir	EP nº 43910002	36000.657071/2025-00	Incremento MAC	1.000.000,00			Fundo Estadual de Saúde	Pago em 18.07.25. Em processo de repasse nº 33403/2025
							Hospital e Maternidade Sta. Isabel	
EP Individual - Dep. Fed. Zé	EP nº 43910002	36000.659665071/2025-00	Incremento MAC	1.000.000,00			Fundo Estadual de Saúde	Paga em 18.08.2025

Icaro de Valmir							Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia				
EP Individual - Dep. Fed. João Daniel	EP nº 36910010	36000.659661332/2025-00	Incremento MAC	786.000,00			Fundo Estadual de Saúde	Pago em 22.07.25. Em processo de repasse nº 33588/2025.Conv. 100.082/2025			
							Ass. Hospitalar de Sergipe - Lagarto				
EP Individual - Dep. Fed. João Daniel	EP nº 36910010	36000.659660308/2025-00	Incremento MAC	486.000,00			Fundo Estadual de Saúde	Paga em 18.07.2025.			
							Hospital Amparo de Maria - Estancia				
EP Individual - Dep. Fed. Rodrigo Valadares	EP nº 44690002	36000.663647/2025-00	Incremento MAC	2.555.000,00			Fundo Estadual de Saúde	Paga em 18.07.2025.			
							Sec. Estado da Saúde				
Programa MS	Custeio de Serviços de Atenção Especializada	36000.659811/2025-00	Incremento MAC	5.905.362,00			Fundo Estadual de Saúde	Paga em 08.08.2025			
							Sec. Estado da Saúde				
Programa MS	Programa Novo PAC - MS.	04384.829000/1250-02	Aquisição de 01 Unidade Móvel de Saúde	637.334,00			Fundo Estadual de Saúde	Cadastrda em 04.08.25. Parecer de Mérito Aprovado. Aguardando Análise Técnico Economica MS			
							SAMU 192 - B. dos Coqueiros				
EP Com. De Assuntos Sociais.	Custeio de Serviços de Atenção Especializada	36000.702883/2025-00	Incremento MAC	8.563.043,00			Fundo Estadual de Saúde	Encaminhada para Análise-MS			
							Sec. Estado da Saúde				
EP Com. De Assuntos Sociais.	Custeio de Serviços de Atenção Especializada		Incremento MAC	7.000.000,00			Fundo Estadual de Saúde	Encaminhada para Análise-MS			
							Sec. Estado da Saúde				
EP Com. De Assuntos Sociais.	Custeio de Serviços de Atenção Especializada	36000.705618/2025-00	Incremento MAC	5.728.695,00			Fundo Estadual de Saúde	Encaminhada para Análise-MS			
							Sec. Estado da Saúde				
EP Bancada SE.	Custeio de Serviços de Atenção Especializada	36000.708012/2025-00	Incremento MAC	2.680.000,00			Fundo Estadual de Saúde	Em fase de Cadastro			
							Hospital Cirurgia				

Projeto	Metas	Nota/Status Atualizada
P109B - EXAMIN A SERGIPE	MB.109.01 Implantar a fase I do Programa Examina Sergipe (consultas especializadas)	Considerando a demanda reprimida existente para a realização de cirurgias de alta complexidade no âmbito do Sistema Único de Saúde de Sergipe (SUS/SE) e o início da 2ª fase do Opera Sergipe — que passou a contemplar procedimentos de alta complexidade a partir de 08/03/2025 —, definiu-se que o Examina Sergipe não seria iniciado no primeiro semestre de 2025. Essa decisão foi tomada diante da expectativa de significativa redução nas filas de espera para cirurgias eletivas, antes da implementação de um novo programa que, por sua natureza, poderá ampliar a demanda por procedimentos cirúrgicos eletivos, tanto de média quanto de alta complexidade.
	MB.109.02 Implantar a fase II do Programa Examina Sergipe (exames de média e alta complexidade)	Considerando a demanda reprimida existente para a realização de cirurgias de alta complexidade no âmbito do Sistema Único de Saúde de Sergipe (SUS/SE) e o início da 2ª fase do Opera Sergipe — que passou a contemplar procedimentos de alta complexidade a partir de 08/03/2025 —, definiu-se que o Examina Sergipe não seria iniciado no primeiro semestre de 2025. Essa decisão foi tomada diante da expectativa de significativa redução nas filas de espera para cirurgias eletivas, antes da implementação de um novo programa que, por sua natureza, poderá ampliar a demanda por procedimentos cirúrgicos eletivos, tanto de média quanto de alta complexidade.
P107B - ENXERG A SERGIPE	MB.107.01 Realizar 4.800 cirurgias oftalmológicas por meio do Programa Enxerga Sergipe	Quantidade de cirurgias oftalmológicas realizadas no Enxerga: *Em 2025 (até 31/08): 2.763 <u>Por região de Saúde</u> Nossa Sra. do Socorro: 394 Itabaiana: 857 Estância: 718 Lagarto: 642 Propriá: 152 *Em 2023: 2.650 *Em 2024: 5.271 *Total (desde 07/2023): 10.684
P55B - OPERA SERGIPE	MB.55.01. Realizar 12.000 cirurgias eletivas por meio do Programa Opera Sergipe **Redação alterada** <u>MB.55.01. Realizar 22.000 cirurgias eletivas por meio do Programa Opera Sergipe</u>	Quantidade de cirurgias realizadas no Opera até 31/08/2025 , com previsão de mais 1.000 em 09/2025:: *Em 2025 - 9.144 média complexidade - 8.010 alta complexidade - 1.134 (521 de urologia, 250 bariátricas, 133 de mama, 86 de endometriose, 144 ortopédicas) *Total (desde 2023) – 30.430.
	MB.55.02. Ampliar o rol de cirurgias do Programa Opera Sergipe com a inclusão de procedimentos de alta complexidade	Meta alcançada. A primeira etapa, <u>de definição dos procedimentos de alta complexidade que seriam inseridos no Programa Opera Sergipe</u> , foi concluída em 008/11/2024, com a inclusão das cirurgias 1) Bariátrica, 2) Mamoplastia redutora, 3) Mamoplastia reconstrutora, 4) Cirurgia de polimastia, 5) Ressecção endoscópica de próstata, 6) Nefrolitotomia percutânea, 7) Ureterolitotripsia transureteroscópica, 8) Endometriose, 9) Cirurgias Ortopédicas por videoartroscopia. A segunda etapa, <u>de credenciamento dos prestadores</u> , foi concluída em 07/03/2025 e a terceira e última etapa, <u>de Lançamento da Ópera II e início das cirurgias</u> , foi concluída em 08/03/2025.
	MB.59.01. Elaborar linha de cuidado Materno Infantil	Processo de contratação de empresa para a construção da linha de cuidado materno-infantil em andamento. Reunião da Comissão Especial de Licitação (CEL) para seleção da Proposta Técnica realizada em 13/08/2025, cujo processo foi enviado ao BID para obtenção da 2º Não Objeção do BID (NOB) em 22/08/2025, visando dar prosseguimento ao processo de contratação com a avaliação de preço. A contratação deve ser formalizada ainda em 2025 e a elaboração da linha de cuidado possui cronograma de 12 meses.

P59B - FORTALE CIMENT O DA GESTÃO DO SUS	MB.59.02. Elaborar linha de cuidado oncológica	Processo de contratação de empresa para a construção da linha de cuidado em andamento. Formação da Lista Curta finalizada em 22/08 e envio da Solicitação das Propostas (SDP) em 29/08 para as empresas da Lista Curta. Prazo de 30 dias para recebimento das propostas. A contratação deve ser formalizada ainda em 2025 e a elaboração da linha de cuidado possui cronograma de 09 meses.
	MB.59.03. Elaborar linha de cuidado da Hipertensão e Diabetes	Processo de contratação de empresa para a construção da linha de cuidado em andamento. Formação da Lista Curta finalizada em 22/08 e envio da Solicitação das Propostas (SDP) em 29/08 para as empresas da Lista Curta. Prazo de 30 dias para recebimento das propostas. A contratação deve ser formalizada ainda em 2025 e a elaboração da linha de cuidado possui cronograma de 09 meses.
	MB.59.04. Elaborar linha de cuidado da Saúde Mental	Processo de contratação de empresa para a construção da linha de cuidado em andamento. Formação da Lista Curta finalizada em 22/08 e envio da Solicitação das Propostas (SDP) em 29/08 para as empresas da Lista Curta. Prazo de 30 dias para recebimento das propostas. A contratação deve ser formalizada ainda em 2025 e a elaboração da linha de cuidado possui cronograma de 09 meses.
	MB.59.05. Implantar o Cofinanciamento da Atenção Primária à Saúde do Estado	Realizada reunião com o Conselho Estadual de Secretários Municipais (COSEMS) para apresentação da proposta, sendo solicitada a inclusão de alguns indicadores de monitoramento. Aguardando o agendamento de reunião com o governador para validação da proposta.
	MB.59.06. Gerenciar 09 unidades assistenciais da rede própria por meio de Organizações Sociais	<u>Contrato de gestão por OS em execução:</u> Hospital da Criança. <u>Contratação de OS em formalização:</u> UPA de Boquim - Resultado definitivo da seleção da OS publicado em 15/08. UPA de Neópolis - Resultado definitivo da seleção da OS publicado em 22/08. UPA Tobias Barreto - Resultado definitivo da seleção da OS publicado em 29/08. As três OS já iniciaram o período de transição, com previsão de assumirem a gestão em 01/10. <u>Editais publicados:</u> Hospital Regional de Propriá – Publicado edital em 15/07 com programação de divulgação do resultado definitivo em 26/09. <u>Fase pré-Edital:</u> Hospital Regional de Itabaiana – Encaminhado para Parecer jurídico da PGE. Hospital Regional de Glória - Encaminhado para Parecer jurídico da PGE.
	MB.59.07. Implantar a Plataforma de Gestão das Organizações Sociais	Processo de contratação de serviço especializado para implementação de plataforma de gestão e auditoria na área da saúde (19078/2023-COMPRAS.GOV-SES) em andamento com publicação em 26/08 de errata do extrato da ata de julgamento do pregão, devido às divergências identificadas na publicação anterior.
	MB.59.08. Concluir a implantação dos serviços especializados na Gestão e Operação Logística de Fluxo de materiais e produtos por posto de saúde - Hosplug	Referente a Ferramenta de Gestão do Cuidado (prontuário eletrônico), foi Iniciada a sua implantação no Hospital Regional de Propriá em 04/08 e nos setores de pediatria (05/05) e centro cirúrgico do HUSE (07/07), permanece em andamento a implantação na oncologia, internamento e pronto socorro adulto do HUSE. Referente a operação das farmácias, permanece em andamento a implantação no CASE Ambulatorial.
	MB.59.09. Fomentar 20 projetos de pesquisa no SUS	FAPITEC
P58B - MODER	MB.58.01. Elaborar o Plano estratégico e operacional de saúde digital	Processo de contratação de empresa para elaboração do Plano em andamento. Reunião da Comissão Especial de Licitação (CEL) para abertura da Proposta Técnica realizada em 27/08. Previsão de contratação até o final de 11/2025. Prazo estimado para a execução do trabalho em 06 meses, a partir da data de contratação, com conclusão prevista para 05/2026.

NIZAÇÃO DOS PROCESSOS DE GESTÃO E ASSISTÊNCIA EM SAÚDE	MB.58.03. Implantar o Repositório Central de Dados em Saúde com Barramento de Integração e Interoperabilidade	Conforme estabelecido, a contratação da empresa responsável pela implantação do Repositório será realizada após a conclusão do Plano Estratégico e Operacional de Saúde Digital, programada para 05/2026. A licitação será na modalidade pregão, com previsão de contratação de 05/2026 a 11/2026.
	MB.58.04. Modernizar processos de análise de dados do Centro de Informações e Decisões Estratégicas (CIDES)	Termo de referência para contratação do consultor individual em análise pelo BID, o qual visa subsidiar tanto a aquisição de bens destinados ao CIDES quanto a contratação de consultor para diagnóstico situacional e posterior contratação de empresa para construção dos painéis analíticos e de visualização de dados. Realizada reunião no dia 04/08/25 com representantes da UGP Proredes, DIPLAN/SES e BID, onde foi definida a visita ao Centro de Inteligência em saúde da SES RJ (CIS RJ), agendada para 19/09/2025.
	MB.58.05. Adquirir equipamentos tecnológicos para rede estadual de saúde	No primeiro quadrimestre de 2025 foram adquiridos 1.000 computadores. Previsão de aquisição de novos equipamentos tecnológicos para a rede estadual de saúde, após a finalização do Plano Estratégico e Operacional de Saúde Digital, programada para 05/2026. O plano servirá de base para o levantamento das demandas ainda existentes, orientando a priorização e o dimensionamento das aquisições necessárias.
	MB.58.06. Implementar infraestrutura de site de dados escalável e de alto desempenho	Processo que visa a contratação de empresa de Infraestrutura de site de Dados, Escalável e de Alto Desempenho (23868/2025-COMPRAS.GOV-SES) em andamento, com manifestação de Interesse publicada no DOE em 14/08, Termo de Referência (TR) finalizado em 22/08 e processo encaminhado pela SES, em 26/08, para análise e validação da SECLOG E SEPLAN. A contratação de empresa deve ser por comparação de preços e objetiva adquirir equipamento computacional para implementação de infraestrutura de servidores escaláveis e de alto desempenho. A previsão de conclusão da aquisição é em 10/2025. A partir do recebimento dos equipamentos, estima-se um prazo de aproximadamente 30 dias para a finalização da implementação da infraestrutura.
P56B - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E QUALIFICAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DA SAÚDE	MB.56.01. Concluir a obra do Hospital do Câncer de Sergipe	Execução física da obra em 95%, conforme planilha mensal enviada pela CEHOP, competência referente à agosto de 2025. 3º Termo Aditivo ao contrato nº 013/2022 firmado com o Consórcio Celi, para construção do bunker, formalizado em 21/08, com publicação no DOE, prorrogando o prazo de execução do contrato por mais 180 dias iniciando-se em 07/08.
	MB.56.02. Equipar o Hospital do Câncer de Sergipe	Processo de entrega do acelerador linear em andamento, sendo repactuada nova data de chegada no Brasil em 18/09/2025.
	MB.56.03. Estruturar a PPP do Hospital do Câncer de Sergipe	Material sendo desenvolvido por instituição parceira da Desenvolve-SE, visando estruturação de projeto de parceria para operação e aproveitamento do Hospital do Câncer. Plano de Trabalho concluído e Estudo de Viabilidade atualizado, o qual se encontra sob análise da SES. Ambos devem ser submetidos ao Conselho Gestor de Parcerias Estratégicas Público-Privadas (CGPE), recentemente implementado, para validação.
	MB.56.04. Reformar o Centro de Atendimento de Diagnóstico e Imagens (CADI)	Iniciada em julho de 2025 a execução do contrato que prevê a elaboração de projetos relativos a 04 obras, entre elas a do CADI, cuja produção permanece ainda sem início, considerando que se encontra em discussão aditivo de valor. Continua em definição do cronograma pelo BID, SES e empresa. Obra estimada em 07 meses.
	MB.56.05. Adquirir equipamentos para o Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem (CADI)	Pregão para aquisição de Ressonância Magnética finalizado. Ordem de fornecimento emitida à empresa em 28/08/2025.
	MB.56.06. Reformar o Laboratório Central de Saúde Pública de Sergipe (LACEN)	Iniciada em julho de 2025 a execução do contrato que prevê a elaboração de projetos relativos a 04 obras, entre elas a do LACEN, cuja produção permanece ainda sem início, considerando que se encontra em discussão aditivo de valor. Continua em definição do cronograma pelo BID, SES e empresa. Obra estimada em 12 meses.
	MB.56.07. Elaborar projeto arquitetônico e executivo para a reforma da Escola Estadual de Saúde Pública	Iniciada em julho de 2025 a execução do contrato que prevê a elaboração de projetos relativos a 04 obras, entre elas a da Escola, cuja produção foi paralisada, considerando que se encontra em discussão aditivo de valor. Previsão inicial de conclusão em 12/2025. Obra estimada em 18 meses.
	MB.56.08. Elaborar projeto arquitetônico e executivo para a reforma do Hospital da Criança	Iniciada em julho de 2025 a execução do contrato que prevê a elaboração de projetos relativos a 04 obras, entre elas a do Hospital da Criança, cuja produção permanece ainda sem início, considerando que se encontra em discussão aditivo de valor. Continua em definição do cronograma pelo BID, SES e empresa. Obra estimada em 18 meses.
	MB.56.09. Reformar o Hospital Regional de Socorro para implantação do Tomógrafo	Obra executada em 50%.
	MB.56.10. Reformar e ampliar o pronto socorro e área vermelha do hospital regional de Itabaiana	Projeto e Obra executada em 15%.
	MB.56.11. Reformar a Central de Volume Ultra-Baixo (UBV)	Obra executada em 75%.

	MB.56.12. Adquirir e distribuir 19 ambulâncias para o transporte inter-hospitalar das unidades de saúde da SES	Etapa de recebimento das ambulâncias concluída em julho de 2025 (16 ambulâncias, sendo 14 Unidades de Suporte Básico - USBs e 02 Unidades de Suporte Avançado – USAs). Processo de aquisição de mais 03 USAs (25051/2025-COMPRAS.GOV-SES) em andamento, sendo encaminhado para parecer jurídico da PGE em 16/08/2025, visando adesão à Ata de Registro de Preços.
	MB.56.13. Implantar hemodinâmica no HUSE	Meta concluída. Contratada empresa para prestação de serviços de assistência à saúde na Unidade de hemodinâmica do HUSE com início das atividades em 13/06/2025.
	MB.56.14. Ampliar o serviço aeromédico de asa rotativa do SAMU 192 Sergipe	Ainda indefinido o modelo de aeronave que será contratada. Dois processos formalizados para decisão gestora: nº 17990/2025 (Aeromédico Asa Rotativa Biturbina) que já finalizou cotação, teve TDR aprovado em 05/08/2025; e o de nº 17902/2025 (Aeromédico Asa Rotativa) que teve seu TDR assinado pelo SAMU e seguiu para cotação na Coordenação de Licitação da SES em 13/08/2025.
	MB.56.15. Adquirir equipamentos para o Hospital de Urgência de Sergipe (Hospital Governador João Alves Filho)	Pregão para aquisição de Ressonância Magnética finalizado. Ordem de fornecimento emitida à empresa em 28/08/2025.
	MB.57.01. Adquirir equipamentos para as Maternidades da Rede Própria no interior	No total foram abertos 09 processos de aquisição de equipamentos. O processo 7290/2025-AD.ATA.REG.PREC-SES referente à aquisição de 03 equipamentos de ultrassonografia foi concluído com a celebração do contrato 68.2025, publicação no DOE em 04/08 e recebimento dos equipamentos. Os 08 restantes encontram-se em andamento.
P57B - PROGRA MA AMOR DE MÃE	MB.57.02. Iniciar a construção da Maternidade de alto risco - Complexo Materno Infantil	Ajustes no Anteprojeto e análise da Caixa quanto à Cláusula Suspensiva concluídos em agosto de 2025. Licitação para elaboração de projetos e execução da obra (nº 26232/2025-COMPRAS.GOV-SES) em andamento, com justificativa ratificada em 19/08. Em fase de ajustes do Termo de Referência em conjunto com a SEDURBI, para posterior envio do material à PGE.
	MB.86.01 Elaborar Plano de Assistência a Animais de Tração	Definido que a etapa inicial dessa Meta se dará em janeiro de 2026, pois não foi possível dar andamento a escrita do plano devido às inúmeras demandas internas que a diretoria vem enfrentando com a mudança da pasta de proteção animal para secretaria da saúde e da necessidade de concentrar os esforços da equipe na condução de outras metas estratégicas já em andamento como o PET Saúde, distribuição de ração, Mudança para nova sede da diretoria, Manutenção do castramóvel e Aquisição de insumos e medicações para garantir a continuidade das castrações realizadas em ações do Sergipe é Aqui e em ações extras no município de Aracaju.
	MB.86.02 Microchipar 3.000 Animais Domésticos do Estado	Definido que a etapa inicial dessa Meta se dará em novembro de 2025, pois não foi possível dar andamento a abertura do processo de aquisição dos microchips, atraso este justificado devido às inúmeras demandas internas que a diretoria vem enfrentando com a mudança da pasta de proteção animal para secretaria da saúde e da necessidade de concentrar os esforços da equipe na condução de outras metas estratégicas já em andamento como o PET Saúde, distribuição de ração, Mudança para nova sede da diretoria, Manutenção do castramóvel e Aquisição de insumos e medicações para garantir a continuidade das castrações realizadas em ações do Sergipe é Aqui e em ações extras no município de Aracaju.
	MB.86.03 Criar espaço de reabilitação de fauna doméstica	O processo 3080/2025-PRO.ADM.-SEAD (sobre a doação do terreno no CENAF, lote 18, para a Diretoria de Proteção Animal) está na casa civil aguardando a assinatura do Sr. Governador. Após será encaminhado para a SEAD para o autorizo da secretária e, assim, realizar os trâmites para a contratação de empresa para a realização do planialtimétrico do terreno.
	MB.86.04. Publicar Lei para Fortalecer e Apoiar ONGs de Proteção Animal e protetores independentes	Segundo a Assessoria da deputada responsável pela propositura da lei, o Projeto de Lei para apoio às ONGs de proteção animal está em fase de elaboração de Minuta e o Projeto de Lei de reconhecimento, valorização e apoio aos Protetores Individuais já foi protocolado e tem o número PL 212/2025 a qual tem previsão de análise pela Comissão de Constituição e Justiça.

P86B - PROGRA MA DE PROTEÇ ÃO ANIMAL	MB.86.05. Realizar 4.500 castrações de animais domésticos (Castramóvel)	De 01 de janeiro até 31 de agosto de 2025 foram realizadas 2.104 castrações de animais domésticos com o castramóvel, sendo um total de: 955 castrações realizadas nas ações do Sergipe é Aqui, contemplando 17 municípios (Neópolis, Malhador, São Domingos, Lagarto, Monte Alegre, Pirambu, Barra dos Coqueiros, Arauá, São Francisco, Rosário do Catete, Feira Nova, Pedra Mole, Nossa Senhora do Socorro, Aquidabã, General Maynard, Poço Redondo e Graccho Cardoso) 1.149 castrações realizadas em ações extras, contemplando 03 municípios: Aracaju (44 ações), Nossa Senhora do Socorro (01 ação) e Nossa Senhora das Dores (01 ação). <u>Mês de Agosto:</u> Ações no Sergipe é Aqui 07 e 08/08/2025: Poço Redondo - 69 castrações realizadas 21 e 22/08/2025: Graccho Cardoso - 55 castrações realizadas Ações extras 05, 12, 14, 19, 26, 27 e 28/08/2025: Aracaju - 167 castrações realizadas
	MB.86.06. Realizar 10 mil atendimentos e procedimentos veterinários gratuitos (Pet Saúde)	O Edital foi publicado no DOE no dia 17 de julho e no dia 04 de agosto estava programado o recebimento de documentações por parte das clínicas interessadas as quais seriam cadastradas na plataforma após análise das que atendem aos requisitos do edital, porém, após as recomendações do Conselho Regional de Medicina Veretínária (CRMV), o edital precisou ser revisado e encontra-se na PGE para parecer jurídico e posterior republicação.
	MB.86.07 Distribuir 50 toneladas de ração para ONGS e protetores independentes	Para a aquisição das rações, segundo recomendação do jurídico, a SES foi inserida como participante da Ata de Registro de Preços (ARP) para ração de caninos filhote, caninos adulto, felinos filhote e felinos adulto, do pregão 26/2025 da SECLOG que encontra-se em andamento. Quanto ao edital de chamamento de ONGs para distribuição das rações, o processo foi encaminhado ao jurídico da SES para análise e posterior envio à PGE para parecer jurídico e em seguida para publicação no DOE. Com relação ao almoxarifado para recebimento das rações, ficou definido que será na sede da DIPROAN a qual está em fase de adequação estrutural com previsão de conclusão para o início de outubro.
	MB.86.09. Realizar Estudo de Viabilidade para Construção de Hospital Veterinário	Definido que a etapa inicial dessa Meta se dará em janeiro de 2026, pois não foi possível dar andamento a escrita do plano devido às inúmeras demandas internas que a diretoria vem enfrentando com a mudança da pasta de proteção animal para secretaria da saúde e da necessidade de concentrar os esforços da equipe na condução de outras metas estratégicas já em andamento como o PET Saúde, distribuição de ração, Mudança para nova sede da diretoria, Manutenção do castramóvel, aquisição de 02 ônibus para castrações e Aquisição de insumos e medicações para garantir a continuidade das castrações realizadas em ações do Sergipe é Aqui e em ações extras no município de Aracaju.

Painel-Oncologia - BRASIL					
Casos por Tempo Tratamento segundo Municí-pio da residência					
UF da residência:28 Sergipe; Ano do diagnóstico:2025; Mês/Ano do diagnóstico:Jan/2025,Fev/2025,Mar/2025,Abr/2025,Mai/2025,Jun/2025,Jul/2025,Ago/2025;					
Municí-pio da residência	Até 30 dias	31 - 60 dias	Mais de 60	Sem informação de tratamento	Total
Total SERGIPE	338	201	152	332	1.023
280020 AQUIDABA	2	5	0	0	7
280030 ARACAJU	134	71	52	85	342
280040 ARAUA	3	0	0	4	7
280050 AREIA BRANCA	3	0	3	1	7
280060 BARRA DOS COQUEIROS	8	2	1	6	17
280067 BOQUIM	7	5	1	4	17
280100 CAMPO DO BRITO	1	1	0	1	3
280110 CANHOBA	0	1	0	0	1
280120 CANINDE DE SAO FRANCISCO	3	2	1	2	8
280130 CAPELA	6	3	4	3	16
280140 CARIRA	3	3	4	3	13
280150 CARMOPOLIS	1	1	1	2	5
280160 CEDRO DE SAO JOAO	1	0	1	0	2
280170 CRISTINAPOLIS	2	0	0	5	7
280190 CUMBE	1	1	0	1	3
280200 DIVINA PASTORA	0	0	0	1	1
280210 ESTANCIA	9	5	5	9	28
280220 FEIRA NOVA	5	0	0	0	5
280230 FREI PAULO	3	2	3	3	11
280240 GARARU	0	1	0	1	2
280250 GENERAL MAYNARD	0	1	0	0	1
280260 GRACHO CARDOSO	0	1	0	1	2
280270 ILHA DAS FLORES	3	1	2	1	7
280280 INDIAROA	1	0	1	2	4
280290 ITABAIANA	10	4	3	7	24
280300 ITABAIANINHA	5	4	2	8	19
280310 ITABI	0	1	1	1	3
280320 ITAPORANGA D\AJUDA	2	7	1	4	14
280330 JAPARATUBA	3	0	1	3	7
280340 JAPOATA	4	1	0	2	7
280350 LAGARTO	7	6	1	57	71
280360 LARANJEIRAS	4	4	1	2	11
280370 MACAMBIRA	1	0	1	2	4
280380 MALHADA DOS BOIS	1	0	0	0	1
280390 MALHADOR	0	0	3	3	6
280400 MARUIM	1	4	0	0	5
280410 MOITA BONITA	2	1	2	3	8
280420 MONTE ALEGRE DE SERGIPE	1	1	0	0	2
280430 MURIBECA	1	2	0	1	4
280440 NEOPOLIS	2	0	2	1	5
280445 NOSSA SENHORA APARECIDA	1	0	0	1	2
280450 NOSSA SENHORA DA GLORIA	6	2	2	2	12
280460 NOSSA SENHORA DAS DORES	4	3	0	2	9

280470 NOSSA SENHORA DE LOURDES	1	0	1	0	2
280480 NOSSA SENHORA DO SOCORRO	20	12	17	18	67
280490 PACATUBA	4	2	0	1	7
280500 PEDRA MOLE	2	1	0	0	3
280510 PEDRINHAS	0	1	0	4	5
280520 PINHAO	0	0	1	0	1
280530 PIRAMBU	0	1	1	1	3
280540 POCO REDONDO	1	1	1	1	4
280550 POCO VERDE	3	3	2	5	13
280560 PORTO DA FOLHA	0	1	5	2	8
280570 PROPRIA	5	5	4	2	16
280580 RIACHAO DO DANTAS	5	2	1	3	11
280590 RIACHUELO	1	1	0	0	2
280600 RIBEIROPOLIS	4	2	0	4	10
280610 ROSARIO DO CATETE	1	2	0	1	4
280620 SALGADO	3	2	1	8	14
280630 SANTA LUZIA DO ITANHY	0	0	1	1	2
280640 SANTANA DO SAO FRANCISCO	1	1	1	2	5
280650 SANTA ROSA DE LIMA	0	0	0	1	1
280660 SANTO AMARO DAS BROTAS	3	3	1	3	10
280670 SAO CRISTOVAO	15	6	8	9	38
280680 SAO DOMINGOS	0	1	1	2	4
280690 SAO FRANCISCO	2	0	1	0	3
280700 SAO MIGUEL DO ALEIXO	1	1	1	0	3
280710 SIMAO DIAS	2	1	0	12	15
280740 TOBIAS BARRETO	7	3	2	12	24
280750 TOMAR DO GERU	1	0	2	3	6
280760 UMBAUBA	5	3	1	3	12

Gerado em 25/09/2025 as 14:58:59



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

RELATÓRIO DESCRITIVO ANALÍTICO (MAIO A AGOSTO/2025) DA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS E SAMU SERGIPE

SETEMBRO/2025

ANÁLISE DOS INDICADORES DO SAMU 192

Segue análise dos indicadores da Central de Regulação das Urgências e SAMU Sergipe referente aos meses de maio a agosto de 2025.

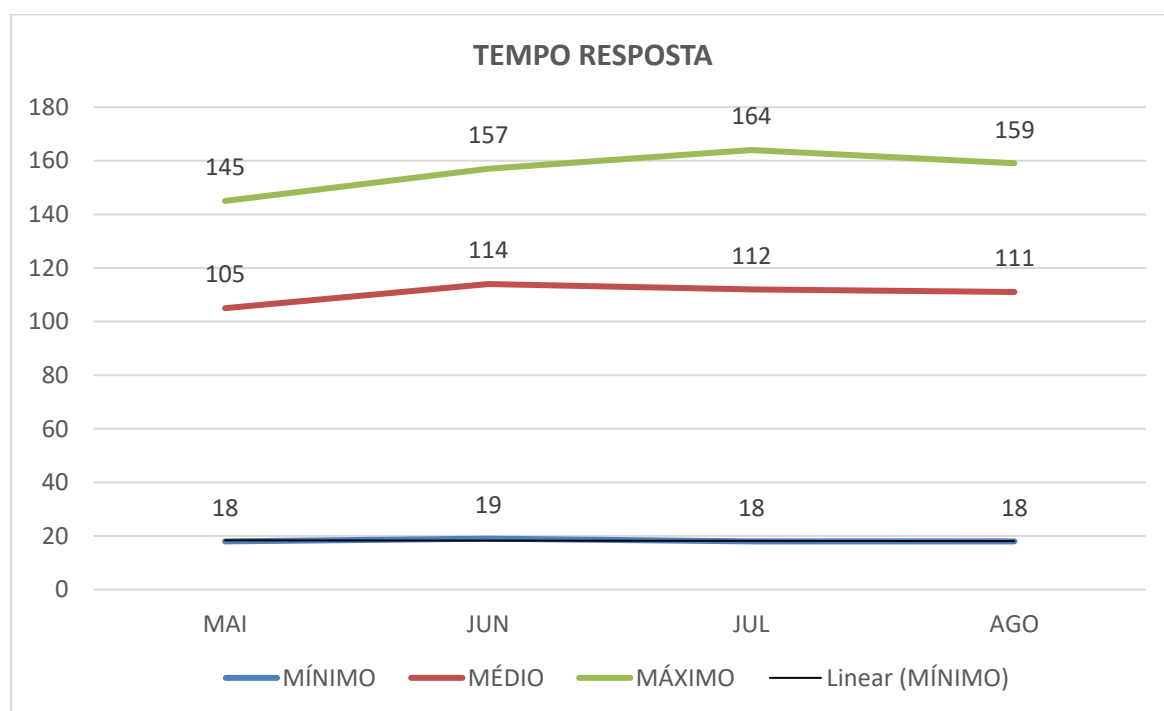
Nesse período de quatro meses tivemos um total de 22.571 ocorrências atendidas, sendo esse total a soma das ocorrências pré-hospitalares (16.701), inter-hospitalares (transferências – 5.247) e as orientações realizadas (623).

I - NÚMERO GERAL DE OCORRÊNCIAS ATENDIDAS NO PERÍODO

22.571

II – TEMPO MÍNIMO, MÉDIO E MÁXIMO

TEMPO RESPOSTA	MAI/2025	JUN/2025	JUL/2025	AGO/2025
MÍNIMO	18m15s	19m15s	18m14s	18m14s
MÁXIMO	145m29s	157m29s	164m29s	159m29s
MÉDIO	105m30s	114m29s	112m29s	111m29s



III – IDENTIFICAÇÃO DOS MOTIVOS DOS CHAMADOS (CAUSA EXTERNA, CLÍNICO, GINECO-OBSTÉTRICO, PSIQUIÁTRICO E CIRÚRGICO)

No processo de regulação médica são identificadas as mais variadas queixas e essas são enquadradas em 5 tipos: CAUSA EXTERNA, CLÍNICO/PEDIÁTRICO, GINECO-OBSTÉTRICO, PSIQUIÁTRICO E CIRÚRGICO. Dentro desses tipos, temos alguns motivos que se destacam:

No tipo Clínico/Pediátrico os motivos mais solicitados foram: dispnéia (1.669), crise convulsiva (738), neuro/AVC (533), dor abdominal (459) e síncope/desmaio (451).

No tipo Causas Externas/Cirúrgico os motivos mais solicitados foram: queda de moto (1.248), colisão carro-moto (1008), queda da própria altura (953), colisão moto-moto (399) e queda (364).

No tipo Gineco-obstétrico os motivos mais solicitados foram: trabalho de parto (238), eclâmpsia/pré-eclâmpsia (144), parto consumado não hospitalar (68), trabalho parto prematuro (61) e doença hipertensiva gestacional (60).

No tipo Psiquiátrico os motivos mais solicitados foram: agitação psicomotora e agitado (1.426), tentativa suicídio (288), surto psicótico (261), ansiedade (219) e abuso de álcool (183).

MOTIVO	QUANTIDADE
ABDOME AGUDO HEMORRÁGICO	10
ABDOME INFLAMATÓRIO	49
ABDOME OBSTRUTIVO	38
ABORTAMENTO	32
ABSCESSO CUTÂNEO	55
ABUSO DE ÁLCOOL	183
ABUSO DE DROGAS	119
ACIDENTE ANIMAL/MORDEDURA	28
ACIDENTE ANIMAL PEÇONHENTO	43
ACIDENTE MOTOCICLETA	60
ACIDENTE ONIBUS (TRANSPORTE COLETIVO)	15
ACIDENTE PRODUTO TÓXICO	02
ACIDENTE TRABALHO	15
ADICTOS (USUÁRIOS DE DROGAS)	119
ADINAMIA	98
AFOGAMENTO	12
AGITAÇÃO (CLÍNICO)	30
AGITAÇÃO PSICOMOTORA	728
AGITADO(PSIQUIÁTRICO)	698
AGRESSÃO AO IDOSO	05
AGRESSÃO CONTRA MULHER	22
AGRESSÃO FÍSICA	236
AGRESSÃO SEXUAL	02

AMPUTAÇÃO	01
ALERGIA/URTICÁRIA/PRÚRIDO	29
ALUCINAÇÃO/DELÍRIO	48
AMNIORREXE PREMATURA	29
ANOREXIA/EMAGRACIMENTO/DESNUTRIÇÃO	26
ANSIEDADE	219
ANÚRIA	28
APATIA/DESINTERESSE	10
APOIO AO INCÊNDIO	20
ARRITMIA	14
ASCITE	8
ATROPELAMENTO	94
ATROPELAMENTO POR BICICLETA	02
ATROPELAMENTO POR CAMINHÃO	05
ATROPELAMENTO POR CARRO	50
ATROPELAMENTO POR MOTO	100
ATROPELAMENTO POR ÔNIBUS	04
CAIMBRAS/ESPASMOS	08
CALAFRIOS	10
CAPOTAGEM DE VEÍCULO	92
CAQUEXIA	03
CARDIO/INSUF.CARDIACA CONGESTIVA	37
CARDIO/OUTROS	222
CARDIO/PCR	102
CARDIO/SCA (AI/IAM)	328
CEFALEIA	200
CHOQUE CADIOGÊNICO	11
CHOQUE ELÉTRICO	14
CIANOSE	86
CÓLICA RENAL	17
COLISÃO	278
COLISÃO ANIMAL X CARRO	04
COLISÃO ANIMAL X MOTO	73
COLISÃO CARRO X BICICLETA	35
COLISÃO CARRO X CAMINHÃO	23
COLISÃO CARRO X CARRO	108
COLISÃO CARRO X MOTO	1008
COLISÃO CARRO X MURO/POSTE	34
COLISÃO CARRO X ÔNIBUS	09
COLISÃO MOTO X MOTO	399
COMA	05
CONSTIPAÇÃO	33
CONVULSÕES	55
CRISE DE CHORO	05
CRISE CONVULSIVA	738
CRISE CONVERSIVA	01
CRISE HIPERTENSIVA	112
DEPRESSÃO	47
DESABAMENTO	03
DESIDRATAÇÃO	18

DIARREIA	134
DIFICULDADE PARA ANDAR	14
DIGESTIVA/HEMORRAGIA ALTA-BAIXA	03
DIGESTIVA/DIARRÉIA/VÔMITO	42
DIMINUIÇÃO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	311
DISFAGIA	18
DISLALIA	12
DISPNEIA	1669
DISTENÇÃO ABDOMINAL	25
DISÚRIA	19
DNV	31
DOENÇA HIPERTENSIVA GESTACIONAL	60
DOR ABDOMINAL	459
DOR ABDOMINAL A ESCLARECER(CIRÚRGICO)	21
DOR AGUDA	383
DOR CERVICAL	09
DOR DE GARGANTA	01
DOR LOMBAR	83
DOR TORÁCICA	374
ECLÂMPSIA/PRÉ-ECLÂMPSIA	144
EDEMA GENERALIZADO	22
EMBRIAGUÊS	21
ENFORCAMENTO	17
ENTORSE/LUXAÇÃO	35
EPIGASTRALGIA	51
EPISTAXE	10
ERITEMA, ERUPÇÕES CULTÂNEAS	03
ESQUIZOFRENIA	101
EXANTEMA	02
EXPLOSÃO	01
FEBRE	291
FERIDAS	28
FERIMENTO	25
FERIMENTO ARMA BRANCA	165
FERIMENTO CONTUSO	84
FERIMENTO POR ARMA DE FOGO	98
GINECO/OUTROS	150
GINECO/SANGRAMENTO UTERINO	07
HEMATÚRIA	25
HEMIPLEGIA/HEMIPARESIA/PARALISIA	21
HEMORRAGIA	27
HEMORRAGIA DIGESTIVA	103
HÉRNIA	08
HETERO AGRESSÃO	67
HIPERTENSÃO ARTERIAL	68
HIPERGLICEMIA	106
HIPOATIVIDADE	56
HIPOTENSÃO	140
HIPOGLICEMIA	297
ICTERÍCIA	08

IDEAÇÃO SUICIDA	63
INAPETÊNCIA	76
INFECÇÃO DIP	08
INFECÇÃO PÓS-OPERATÓRIA	20
INFECTO/OUTROS	135
INGESTÃO CORPO ESTRANHO	06
INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA	59
INTOXICAÇÃO	38
INTOXICAÇÃO EXOGÊNA	42
IRRESPONSIVIDADE	52
LOMBALGIA	87
LUXAÇÕES ESPONTÂNEAS	02
MAL-ESTAR, FADIGA	216
MORTE SEM ASSISTÊNCIA/ÓBITO	85
NAUSEAS	65
NEFRO/IRC	54
NEOPLASIA/ESCLARECER	16
NEURO AVC	533
NEURO/CONVULSÃO	64
NEURO/OUTROS	345
ÓBITO	430
OBSTRUÇÃO NASAL	11
OBSTRUÇÃO VASCULARES	11
ODONTALGIA	02
OTALGIA	06
PALIDEZ	09
PALPITAÇÕES	12
PARADA RESPIRATÓRIA	28
PARESTESIA	20
PARTOS CONSUMADOS NÃO HOSPITALAR	68
PSIQUIÁTRICO/OUTROS	111
PRURIDO	01
QUEDA	364
QUEDA ALTURA	291
QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA	953
QUEDA BICICLETA	129
QUEDA DE MOTO	1248
QUEIMADURA	27
QUEIMADURA POR ÁGUA QUENTE	05
QUEIMADURA POR ÁLCOOL	03
QUEIMADURA POR FOGOS DE ARTIFÍCIO	06
RESPIRATÓRIO/APNEIA A ESCLARECER	36
RESPIRATÓRIO/ASMA	28
RESPIRATÓRIO/DISPNEIA A ESCLARECER	132
RESPIRATÓRIO/OUTROS	248
RETENÇÃO URINÁRIA	31
SANGRAMENTO NÃO TRAUMÁTICOS	12
SANGRAMENTO	169
SÍNCOPE/DESMAIO	451
SONOLÊNCIA/ESTUPOR/COMA	95

SUDORESE	21
SURTO PSICÓTICO	261
TAQUICARDIA	36
TENTATIVA DE SUICÍDIO	288
TONTURAS	125
TOSSE	150
TRABALHO DE PARTO	238
TRABALHO DE PARTO PREMATURO	61
TRANSTORNO ANSIOSO	33
TREMORES	89
TUMORAÇÃO, MASSA EM PELE E SUBCUTÂNEO	02
VERTIGEM	20
VÔMITO	234

IV – QUANTITATIVO GERAL

A tabela abaixo informa o quantitativo geral (dados extraídos do e-sus) referente às orientações e saídas de viatura, onde a saída das Unidades de Suporte Avançado correspondeu a 25,5% e a saída das Unidades de Suporte Básico correspondeu a 74,5% do total de ocorrências atendidas aproximadamente.

QUANTITATIVO DE CHAMADOS	112.423
ORIENTAÇÕES MÉDICAS	623
SAIDAS DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO	5.479
SAIDAS DE UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO	16.031
SAIDAS DE MOTOLÂNCIA	396
HELICÓPTERO (GTA)	42

V – LOCALIZAÇÃO DAS OCORRÊNCIAS

A tabela abaixo informa o quantitativo de ocorrências por município, onde o município de Aracaju foi responsável por **40,3%** das ocorrências do Estado, sendo seguido por Socorro com 10,1%, Lagarto 6,2%, Itabaiana 5% e Estância 3,9%, ficando o restante dos municípios com 34,5%.

LOCALIZAÇÃO DAS OCORRÊNCIAS (MUNICÍPIO)	TOTAL
AMPARO DE SÃO FRANCISCO	01
AQUIDABA	87
ARACAJU	9.181
ARAUA	43
AREIA BRANCA	117
BARRA DOS COQUEIROS	535
BOQUIM	284
BREJO GRANDE	00
CAMPO DO BRITO	117

CANHOBA	04
CANINDE DE SAO FRANCISCO	247
CAPELA	234
CARIRA	160
CARMOPOLIS	124
CEDRO DE SAO JOAO	15
CRISTINAPOLIS	135
CUMBE	16
DIVINA PASTORA	06
ESTÂNCIA	895
FEIRA NOVA	07
FREI PAULO	39
GARARU	14
GENERAL MAYNARD	17
GRACHO CARDOSO	14
ILHA DAS FLORES	07
INDIAROA	78
ITABAIANA	1.140
ITABAIANINHA	236
ITABI	09
ITAPORANGA D AJUDA	228
JAPARATUBA	64
JAPOATA	20
LAGARTO	1.409
LARANJEIRAS	195
MACAMBIRA	19
MALHADA DOS BOIS	19
MALHADOR	34
MARUIM	61
MOITA BONITA	62
MONTE ALEGRE DE SERGIPE	84
MURIBECA	33
NEOPOLIS	132
NOSSA SENHORA APARECIDA	30
NOSSA SENHORA DA GLORIA	477
NOSSA SENHORA DAS DORES	190
NOSSA SENHORA DE LOURDES	14
NOSSA SENHORA DO SOCORRO	2.299
PACATUBA	14
PEDRA MOLE	10
PEDRINHAS	19
PINHAO	14
PIRAMBU	30
POCO REDONDO	186
POCO VERDE	164
PORTO DA FOLHA	183
PROPRIA	393
RIACHAO DO DANTAS	68
RIACHUELO	46
RIBEIROPOLIS	85

ROSARIO DO CATETE	117
SALGADO	215
SANTA LUZIA DO ITANHY	20
SANTA ROSA DE LIMA	09
SANTANA DO SAO FRANCISCO	01
SANTO AMARO DAS BROTAS	47
SAO CRISTOVAO	793
SAO DOMINGOS	30
SAO FRANCISCO	02
SAO MIGUEL DO ALEIXO	07
SIMAO DIAS	493
SIRIRI	51
TELHA	04
TOBIAS BARRETO	292
TOMAR DO GERU	124
UMBAUBA	179

VI – IDADE DOS PACIENTES ATENDIDOS

Referente as idades dos pacientes atendidos, a faixa etária dos 20 a 59 anos correspondeu a 49,3%, a faixa etária dos 60 anos ou mais com 39,5% e os compreendidos entre 0 e 19 anos com 11,2% dos atendimentos.

IDADE (ano)	MAI/2025	JUN/2025	JUL/2025	AGO/2025	TOTAL
000	120	141	147	140	548
001	30	32	41	48	152
002	38	20	31	28	119
003	24	24	30	31	112
004	28	19	21	32	104
005	21	26	15	26	93
006	21	14	10	22	73
007	21	18	12	23	81
008	12	20	09	21	70
009	18	19	15	13	74
010	20	17	19	15	81
011	22	11	18	14	76
012	16	20	14	15	77
013	21	15	20	31	100
014	35	34	22	38	143
015	34	36	25	37	147
016	58	46	40	52	212
017	53	42	54	50	216
018	53	85	59	73	288

019	63	77	56	71	286
020	66	83	81	72	322
021	80	76	80	96	353
022	69	72	84	90	337
023	90	79	85	79	356
024	92	75	72	103	366
025	100	110	119	120	474
026	102	90	79	78	375
027	84	66	87	98	362
028	82	84	80	89	363
029	65	85	68	72	319
030	128	105	95	116	474
031	77	53	66	84	311
032	91	70	74	74	341
033	66	72	60	75	306
034	68	51	58	77	288
035	90	89	92	74	380
036	73	68	62	69	308
037	70	74	56	81	318
038	75	53	83	78	327
039	84	64	65	62	314
040	118	97	94	107	456
041	45	54	48	53	241
042	94	88	91	81	396
043	86	61	67	71	328
044	53	63	60	57	277
045	83	93	89	96	406
046	70	61	73	56	306
047	80	68	75	82	352
048	59	63	55	67	292
049	57	63	70	67	306
050	79	88	75	103	395
051	37	57	53	69	267
052	64	45	52	70	283
053	65	61	62	61	302
054	75	68	81	66	344
055	67	56	71	70	319
056	53	66	68	61	304
057	56	55	54	63	285
058	52	46	64	62	282
059	63	68	59	54	303
060	72	75	68	76	351
061	51	63	47	61	283

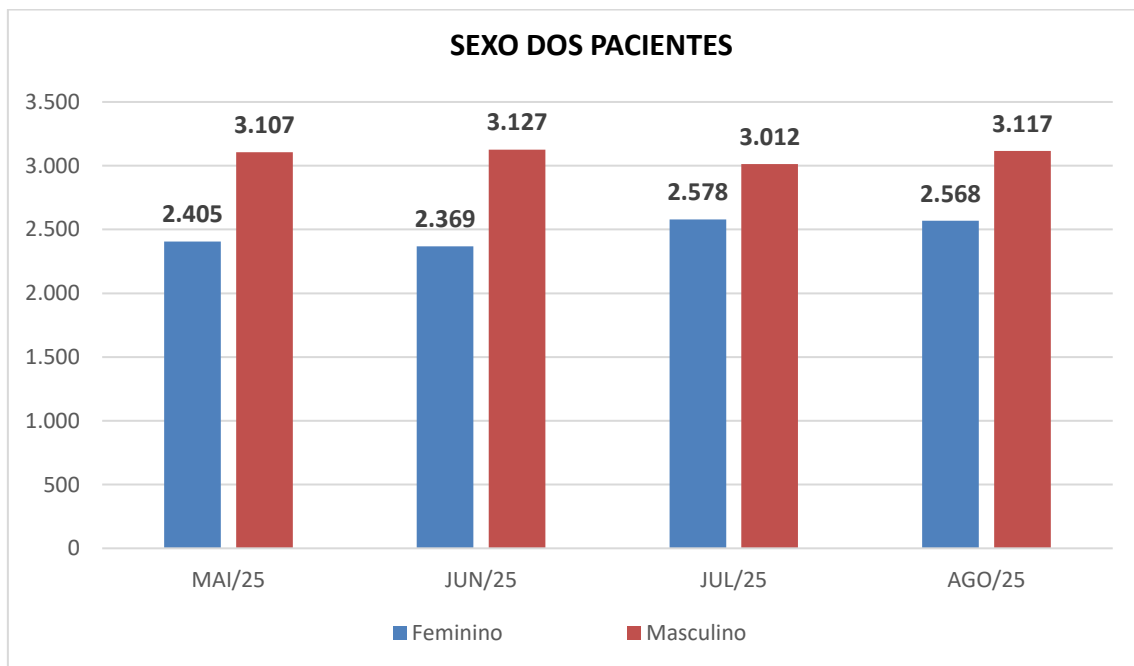
062	67	65	53	72	319
063	40	62	69	63	297
064	58	69	75	51	317
065	72	70	77	82	366
066	37	42	43	55	243
067	39	64	65	56	291
068	44	36	67	50	265
069	36	43	54	37	239
070	72	60	78	57	337
071	58	51	61	53	294
072	68	68	69	68	345
073	79	42	50	51	295
074	66	51	67	72	330
075	75	74	83	96	403
076	54	50	54	79	313
077	55	60	78	49	319
078	55	61	67	68	329
079	54	57	54	52	296
080	48	67	72	60	327
081	48	45	54	48	276
082	39	55	64	52	292
083	48	51	76	49	307
084	57	48	67	62	318
085	39	61	51	51	287
086	45	56	51	50	288
087	36	31	38	33	225
088	34	43	36	26	227
089	31	27	36	35	218
090	25	32	37	28	212
091	25	29	24	30	199
092	23	29	34	16	194
093	18	31	41	32	215
094	15	13	22	31	175
095	20	08	19	09	151
096	07	07	09	10	129
097	08	17	15	13	150
098	13	07	06	07	131
099	04	07	08	14	132
=>100	10	24	22	23	79

VII – SEXO DOS PACIENTES ATENDIDOS

Referente ao sexo dos pacientes atendidos tivemos a predominância do masculino (55,5%) sobre o feminino (44,5%).

SEXO DOS PACIENTES ATENDIDOS

SEXO	MAI/2025	JUN/2025	JUL/2025	AGO/2025	TOTAL
Feminino	2.405	2.369	2.578	2.568	9.920
Masculino	3.107	3.127	3.012	3.117	12.363

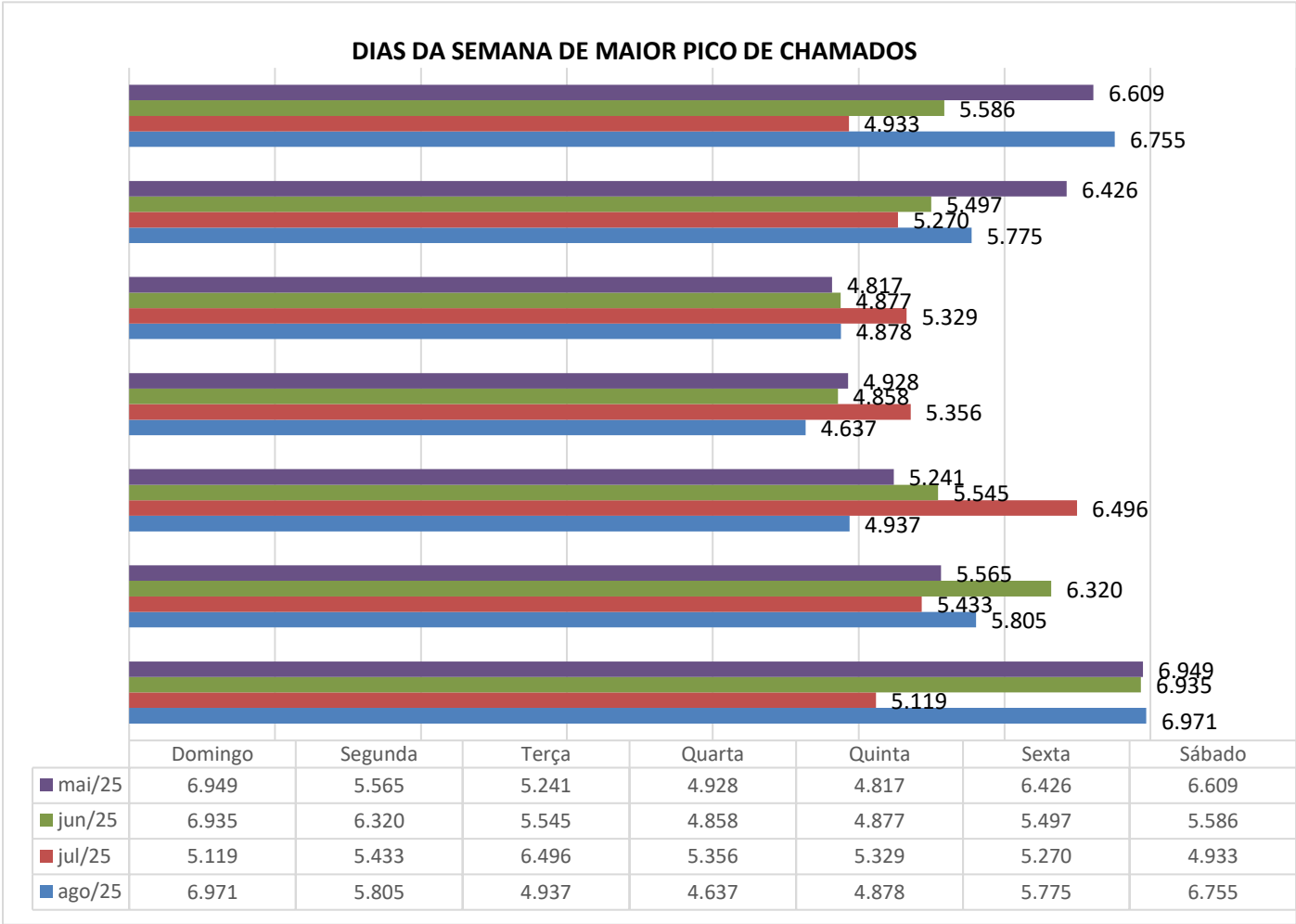


VIII - IDENTIFICAÇÃO DOS DIAS DA SEMANA DE MAIOR PICO DE CHAMADOS

De acordo com a tabela dos dias da semana, o domingo apresentou o maior número de chamados a Central 192, com 16,5%, vindo na sequência o sábado com 15,1%.

Esses dados foram extraídos direto da gravadora:

DIAS DA SEMANA	MAI/2025	JUN/2025	JUL/2025	AGO/2025	TOTAL	%
Domingo	6.949	6.935	5.119	6.971	25.974	16,5
Segunda	5.565	6.320	5.433	5.805	23.123	14,6
Terça	5.241	5.545	6.496	4.937	22.219	14,1
Quarta	4.928	4.858	5.356	4.637	19.779	12,5
Quinta	4.817	4.877	5.329	4.878	19.901	12,6
Sexta	6.426	5.497	5.270	5.775	22.968	14,6
Sábado	6.609	5.586	4.933	6.755	23.883	15,1
TOTAL	40.535	39.618	37.936	39.758	157.847	100,0



IX – IDENTIFICAÇÃO DOS HORÁRIOS DE MAIOR PICO DE CHAMADOS

Referente aos horários de maior pico de chamados, a Central 192 registrou que a partir das 07 horas já temos um intenso volume de ligações, com pico às 17h, mantendo uma média alta até por volta das 22h.

HORÁRIO DE MAIOR PICO DE ATENDIMENTO

00:00	01:00	02:00	03:00	04:00	05:00	06:00	07:00	08:00	09:00	10:00	11:00
1.121	827	734	714	575	625	898	1.816	2.226	2.287	2.100	2.042
12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00
2.178	2.143	2.190	2.097	2.039	2.304	2.181	2.010	1.911	1.784	1.586	1.370

X – PACIENTES REFERENCIADOS AOS COMPONENTES DA REDE

O Hospital de Urgência de Sergipe (HUSE) foi o hospital com o maior número de pacientes referenciados, com 27,5% do total, seguido pelo Hospital Nestor Piva com 9,4%, HR Itabaiana com 6,5%, HR Estância 5,6%, HR Lagarto com 5,4%, HR Socorro com 5,4%, Hospital Zona Sul com 4,9% e Urgência Mental São José com 1,7%. Essas oito Unidades de Saúde receberam 66,4% dos pacientes atendidos.

PACIENTES REFERENCIADOS AOS COMPONENTES DA REDE POR TIPO DE ESTABELECIMENTO		
UNIDADES REFERENCIADAS DA REDE	TOTAL (ABSOLUTO)	TOTAL (PERCENTUAL)
CLÍNICA SÃO CAMILO	10	0,07
HOSPITAL AMPARO DE MARIA (ESTÂNCIA)	32	0,24
HOSPITAL CIRURGIA	321	2,36
HOSPITAL DA CRIANÇA DR JOSE MACHADO DE SOUZA	129	0,95
HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR (HPM)	39	0,29
HOSPITAL REGIONAL DE SOCORRO	735	5,40
UPA DE TOBIAS BARRETO	45	0,33
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)	3747	27,5
HOSPITAL DO CORAÇÃO	11	0,08
HOSPITAL GABRIEL SOARES	254	1,87
HOSPITAL PRIMAVERA	165	1,21
HOSPITAL REGIONAL DE ESTÂNCIA	767	5,64
HOSPITAL REGIONAL DE GLÓRIA	448	3,29
HOSPITAL REGIONAL DE ITABAIANA	887	6,52

HU DE LAGARTO	737	5,42
HOSPITAL REGIONAL DE PRÓPRIA	218	1,60
HOSPITAL RENASCENÇA	165	1,21
HOSPITAL SANTA IZABEL	255	1,87
HOSPITAL SÃO JOSÉ	90	0,66
HOSPITAL SÃO LUCAS	110	0,81
HOSPITAL UNIMED	197	1,45
HPP ZONA NORTE	1291	9,49
HPP ZONA SUL	676	4,97
MATERNIDADE DE ESTÂNCIA	25	0,18
MATERNIDADE DE GLÓRIA	30	0,22
MATERNIDADE DE ITABAIANA	15	0,11
MATERNIDADE DE LAGARTO	44	0,32
MATERNIDADE LOURDES NOGUEIRA	54	0,40
MATERNIDADE DE PRÓPRIA	07	0,05
MATERNIDADE SANTA IZABEL	151	1,11
MATERNIDADE DE SOCORRO	32	0,24
MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES	481	3,54
MATERNIDADE SANTA HELENA	02	0,01
HPP AQUIDABÃ	02	0,01
PRONTO ATENDIMENTO ARAUA	00	0
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA AREIA BRANCA	06	0,04
UPA BARRA DOS COQUEIROS	31	0,23
UPA BOQUIM	60	0,44
HPP CANINDÉ	28	0,21
HPP CAPELA	33	0,24
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA CARIRA	10	0,07
UPA CARMOPÓLIS	11	0,08
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA CRISTINAPOLIS	09	0,07
UPA EDUARDO GOMES	89	0,65
UPA ITAPORANGA	34	0,25
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA JAPARATUBA	04	0,03
UPA LARANJEIRAS	11	0,08
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA MARUIM	02	0,01

UPA NEOPÓLIS	08	0,06
UPA NOSSA SRA DAS DORES	21	0,15
UPA POÇO REDONDO	08	0,06
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA POÇO VERDE	08	0,06
HPP PORTO DA FOLHA	11	0,08
UPA ROSÁRIO DO CATETE	06	0,04
UPA SÃO CRISTOVÃO	01	0,01
HPP SIMÃO DIAS	105	0,77
URGÊNCIA IPES	356	2,62
URGÊNCIA MENTAL SÃO JOSÉ	238	1,75

Responsável pelas informações:



Dra. Viviane Lawley Santana
Gerente Sala Monitoramento da Rede de Urgência
Complexo Regulatório de Saúde do Estado