GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO 3º 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

Ana Beatriz de Lira Panza

DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE - DAES

Neuzice Oliveira Lima

DIRETORIA OPERACIONAL DE SAÚDE - DOPS

Jurema Mércia Viana de Jesus Santos

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

COMPILAÇÃO E ORGANIZAÇÃO

Diretoria de Planejamento, Orçamento e Gestão de Convênios

ELABORAÇÃO E COLABORAÇÃO TÉCNICA

Diretorias, Fundações, Assessorias, Coordenações e Gerências da SES

PRESTAÇÃO DE CONTAS QUADRIMESTRAL

Período de referência: 3º Quadrimestre 2025

Relatório de Prestação de Contas do 3º 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.

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 28
OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS 29
Rede Física de Serviços Públicos de Saúde - Próprios e Privados Contratado 30
Produção ambulatorial sob gestão estadual 32
Produção ambulatorial das unidades sob gestão municipal e gerência estadual 34
Internações hospitalares sob gestão estadual 36
Internações hospitalares das unidades sob gestão municipal e gerência estadual 37
Central de Transplantes 38
Centro de Atenção Integral a Saúde da Mulher – CAISM 39
Centro de Acolhimento e Diagnóstico por Imagem – CADI 44
Centro de Atenção à Saúde de Sergipe – CASE 47
Núcleo de Atenção ao Servidor – NAS 49
Centro de Especialidades em Reabilitação – CER IV 51
UNACON do HOSPITAL DE URGÊNCIA JOÃO ALVES FILHO, do HOSPITAL UNIVERSITÁRIO e do HOSPITAL CIRURGIA 62
MONITORAMENTO DAS METAS E AÇÕES DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 64
ANEXO 1 – RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO – até 3º QUADRIMESTRE 2025 382
ANEXO 2 – RESULTADOS DOS INDICADORES DE SAÚDE – até 3º QUADRIMESTRE 2025 382
ANEXO 3 – PAINEL ESTATÍSTICAS DA OUVIDORIA – até 3º QUADRIMESTRE 2025 382
ANEXO 4 – CAPTAÇÃO DE NOVOS RECURSOS FINANCEIROS – até 3º QUADRIMESTRE 2025 382
ANEXO 5 – PAINEL GESTÃO DE CUSTOS – UNIDADES ASSISTENCIAIS DA REDE PRÓPRIA – 3º QUADRIMESTRE 2025 382
ANEXO 6 – PAINEL ONCOLOGIA – até 3º QUADRIMESTRE 2025 382
ANEXO 7 – RELATÓRIO SAMU – 3º QUADRIMESTRE 2025 382

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Identificação

UF:SE

Quadrimestre a que se refere o relatório: 3º 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 3º 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 3º quadrimestre de 2025, segundo o qual foram liquidados R$ 3.343.077.482,48, sendo de recursos de fonte do tesouro estadual R$ 2.490.823.414,38 (74,50%). Conforme consta no Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO (Anexo 1), o Estado de Sergipe assegurou 16,75% das receitas estaduais para as ações e serviços de saúde.
No segundo capítulo destinado a informação sobre Auditorias, até o 3º quadrimestre 2025, ocorreram 171.360 auditorias realizadas pela SES.

O terceiro capítulo traz informação sobre Oferta e Produção de serviços até o 3º 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: Painel de Oncologia; Anexo 7: 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.

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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	32.302.808,31	103.437,90	0	32.199.370,41	0	31.855.433,84	4,69
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	10 - Saúde	24.646.365,60	3.653.229,95	30.601,00	20.962.534,65	0	20.861.672,64	1.591.245,40
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	10 - Saúde	512.391,32	0	0	512.391,32	0	512.391,32	702.802,68
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0021 - Estruturação em Unidades do HEMOSE e LACEN	10 - Saúde	219.653,77	0	0	219.653,77	0	219.653,77	5.000,23
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0022 - Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o HEMOSE e LACEN	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	0
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0023 - Manutenção dos Serviços da Fundação Hospitalar de Saúde - FHS	10 - Saúde	607.728.025,05	0	0	607.728.025,05	0	594.217.940,41	185.479,95
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0025 - Apoio Financeiro a Órgãos Públicos e Entidades Filantrópicas	10 - Saúde	133.052.051,42	391.172,00	0	132.660.879,42	3.150.000,00	131.366.518,42	2.864.671,58

	para Desenvolvimento de Ações Complementares de Saúde								
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0026 - Atendimento de Demandas Judicializadas da SES/SE	10 - Saúde	66.546.246,55	429.335,37	24.996,75	66.091.914,43	0	65.185.376,41	242.882,45
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	10 - Saúde	775.049.109,77	10.425,75	9.940,00	775.028.744,02	0	769.321.945,27	6.333.526,23
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0032 - Manutenção dos Serviços da Fundação de Saúde Parreiras Horta - FSPH	10 - Saúde	33.300.000,00	0	0	33.300.000,00	0	33.300.000,00	340
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0034 - Manutenção dos Serviços da Fundação Estadual de Saúde – FUNESA	10 - Saúde	36.810.574,25	0	0	36.810.574,25	0	34.611.260,57	40.689,75
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0052 - Ampliação do Acesso e da Qualidade do Serviços - PROREDES / BID	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	0
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0056 - Fortalecimento da Gestão do Sistema de Saúde - PROREDES / BID	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	0
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0112 - Manutenção Geral da SES e Unidades Subordinadas	10 - Saúde	51.052.113,35	177.603,34	5.310,54	50.869.199,47	0	49.981.007,63	2.541.881,65
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0116 - Pagamento da Folha de Pessoal Ativo	10 - Saúde	370.632.080,28	6.089,38	9.161,44	370.616.829,46	0	361.071.500,60	4.509.183,72
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0203 - Fortalecimento da Ouvidoria do SUS	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	17.500,00
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0218 - Manutenção do Conselho Estadual de Saúde	10 - Saúde	188.259,73	0	0	188.259,73	0	188.209,73	62.710,27

1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0219 - Aquisição e Distribuição de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Fórmulas Alimentares	10 - Saúde	32.494.079,80	0	0	32.494.079,80	0	32.335.945,24	107.456,20
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0240 - Contratação de Serviços Laboratoriais, Ambulatoriais e Hospitalares	10 - Saúde	242.395.452,97	7.230,39	37.802,80	242.350.419,78	250.000,00	241.939.414,13	419.191,03
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0241 - Implementação do Sistema Estadual de Vigilância em Saúde	10 - Saúde	99.754,41	0	0	99.754,41	0	99.754,41	15.610,59
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0242 - Manutenção Técnica e Operacional do Serviço de Atendimento Móvel as Urgências - SAMU 192 SE	10 - Saúde	10.388.823,34	0	0	10.388.823,34	0	10.146.186,72	110.760,66
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	10 - Saúde	28.645,00	0	0	28.645,00	0	28.645,00	9.925,00
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0244 - Gestão da Tecnologia da Informação	10 - Saúde	13.813.539,61	75.330,00	0	13.738.209,61	0	13.729.390,32	78.480,39
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0245 - Aquisição para Dispensação de Órteses, Próteses, auxiliares de Locomoção e Bolsas para Ostomizados.	10 - Saúde	13.662.917,59	0	0	13.662.917,59	0	12.398.981,53	17.524,41
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0255 - Implementação do Centro de Informações e Decisões Estratégicas da SES-CIDES - SES/PROREDES - BID	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	0
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0260 - Implementação do Complexo Regulatório Estadual	10 - Saúde	53.721,15	0	0	53.721,15	0	53.721,15	0,85

1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0357 - Aquisição de Medicamentos no Âmbito do PNAISP - Política Nacional de Atenção Integral à Saúde Prisional	10 - Saúde	1.843,20	0	0	1.843,20	0	1.843,20	18.156,80
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0560 - Desenvolvimento de Ações de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	0
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0633 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde no Estado de Sergipe	10 - Saúde	6.096.285,56	0	0	6.096.285,56	0	6.069.285,56	828.401,44
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0960 - Construção de Unidade de Atenção Especializada em Saúde - Complexo Materno e Infantil	10 - Saúde	100.000,00	100.000,00	0	0	0	0	0
1501 - Outros Recursos não Vinculados	0023 - Manutenção dos Serviços da Fundação Hospitalar de Saúde - FHS	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	0
1501 - Outros Recursos não Vinculados	0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	10 - Saúde	33.694.936,52	0	0	33.694.936,52	0	33.694.936,52	0
1501 - Outros Recursos não Vinculados	0112 - Manutenção Geral da SES e Unidades Subordinadas	10 - Saúde	725.000,00	0	0	725.000,00	0	725.000,00	0
1501 - Outros Recursos não Vinculados	0240 - Contratação de Serviços Laboratoriais, Ambulatoriais e Hospitalares	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	0
1501 - Outros Recursos não Vinculados	0244 - Gestão da Tecnologia da Informação	10 - Saúde	580.063,48	0	0	580.063,48	0	580.063,48	0
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	0

provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.								
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	0	0	0	0	0	0	300.000,00
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0025 - Apoio Financeiro a Órgãos Públicos e Entidades Filantrópicas para Desenvolvimento de Ações Complementares de Saúde	10 - Saúde	12.681.614,08	140.900,00	0	12.540.714,08	0	11.754.714,08	34.018.385,92
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	211.343.156,98	106.851,54	405.934,39	210.830.371,05	0	206.088.608,13	19.356.843,02
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	40.700.000,00	0	0	40.700.000,00	0	40.700.000,00	1.300.000,00

1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0034 - Manutenção dos Serviços da Fundação Estadual de Saúde – FUNESA	10 - Saúde	21.430.235,72	0	0	21.430.235,72	0	18.260.536,04	18.569.764,28
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	22.260,00	0	0	22.260,00	0	22.260,00	187.740,00
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	14.751.899,40	0	5.830,00	14.746.069,40	0	14.746.069,40	248.100,60
1600 - 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	234.428.150,10	677.430,08	0	233.750.720,02	0	232.418.556,82	30.571.849,90
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de	0241 - Implementação do Sistema Estadual de Vigilância em Saúde	10 - Saúde	952.512,09	58.272,88	0	894.239,21	0	840.029,97	812.487,91

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	0242 - Manutenção Técnica e Operacional do Serviço de Atendimento Móvel as Urgências - SAMU 192 SE	10 - Saúde	18.209.934,56	0	0	18.209.934,56	0	18.029.669,35	284.440,44
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	10 - Saúde	128.747,64	0	0	128.747,64	0	128.747,64	701.877,36
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	5.590.328,56	17.937,20	840	5.571.551,36	0	5.450.676,45	3.759.671,44
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	17.997.965,51	0	7.740,00	17.990.225,51	0	17.880.706,91	6.492.034,49
1600 - Transferências Fundo a Fundo de	0357 - Aquisição de Medicamentos no Âmbito	10 - Saúde	172.293,14	0	0	172.293,14	0	172.293,14	527.706,86

Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	do PNAISP - Política Nacional de 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	0	0	0	0	0	0	550.000,00
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	113.750,00	0	0	113.750,00	0	97.500,00	2.186.250,00
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0633 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde no Estado de Sergipe	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	210.000,00
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	10 - Saúde	9.395.156,17	6.457.585,27	1.680,00	2.935.890,90	0	2.935.806,90	2.604.843,83

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	0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	1.200.000,00
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0022 - Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o HEMOSE e LACEN	10 - Saúde	115.592,26	89.692,26	0	25.900,00	0	25.900,00	3.384.407,74
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	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	0	2.000.000,00
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS	0242 - Manutenção Técnica e Operacional do Serviço de Atendimento	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	1.000.000,00

provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	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	0	0	0	0	0	0	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	10.840.000,00	10.840.000,00	0	0	0	0	28.160.000,00
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1062 - Equipar o Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE - SES - PROREDES/BID	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	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	60.788.579,99	0	0	60.788.579,99	0	60.650.154,71	5.201.350,01

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	0	0	0	0	0	0	20.000.000,00
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	2.000.000,00
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	0	0	0	0	0	0	2.267.900,00
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0021 - Estruturação em Unidades do HEMOSE e LACEN	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	1.052.100,00
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0022 - Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o HEMOSE e LACEN	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	500.000,00
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0960 - Construção de Unidade de Atenção Especializada em Saúde - Complexo Materno e Infantil	10 - Saúde	100.000,00	100.000,00	0	0	0	0	0

1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	0
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0052 - Ampliação do Acesso e da Qualidade do Serviços - PROREDES / BID	10 - Saúde	21.779.169,26	14.331.732,00	0	7.447.437,26	0	7.447.437,26	5.939.835,74
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	3.907.000,00	0	0	3.907.000,00	0	3.907.000,00	7.018.000,00
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0055 - Implementação da UGP - Unidade de Gestão do PROREDES/BID	10 - Saúde	1.934.368,55	59.420,00	0	1.874.948,55	0	1.874.948,55	31.626,45
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0056 - Fortalecimento da Gestão do Sistema de Saúde - PROREDES / BID	10 - Saúde	1.449.847,00	280.650,00	0	1.169.197,00	0	1.169.197,00	4.775.153,00
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0255 - Implementação do Centro de Informações e Decisões Estratégicas da SES-CIDES - SES/PROREDES - BID	10 - Saúde	0	0	0	0	0	0	150.000,00
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0960 - Construção de Unidade de Atenção Especializada em Saúde - Complexo Materno e Infantil	10 - Saúde	100.000,00	100.000,00	0	0	0	0	2.915.000,00
1659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	10 - Saúde	4.473,20	0	0	4.473,20	0	4.473,20	965.526,80
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	0	0	0	0	0	0	110.000,00

1799 - Outras Vinculações Legais	0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	10 - Saúde	7.095.350,72	0	0	7.095.350,72	0	7.095.350,72	0
1799 - Outras Vinculações Legais	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	10 - Saúde	4.037.643,00	0	0	4.037.643,00	0	3.745.643,00	5.695,50
1799 - Outras Vinculações Legais	0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	10 - Saúde	2.168.498,98	0	0	2.168.498,98	0	2.168.498,98	0
1799 - Outras Vinculações Legais	0026 - Atendimento de Demandas Judicializadas da SES/SE	10 - Saúde	1.982.663,78	0	0	1.982.663,78	0	1.982.663,78	3.179,58
1799 - Outras Vinculações Legais	0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	10 - Saúde	73.276.626,59	183.800,00	419.200,00	72.673.626,59	0	45.895.917,21	36.658,75
1799 - Outras Vinculações Legais	0112 - Manutenção Geral da SES e Unidades Subordinadas	10 - Saúde	1.830.200,84	7.738,31	0	1.822.462,53	0	1.822.462,53	6.591,06
1799 - Outras Vinculações Legais	0219 - Aquisição e Distribuição de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Fórmulas Alimentares	10 - Saúde	1.171.137,00	0	0	1.171.137,00	0	358.637,00	0
1799 - Outras Vinculações Legais	0240 - Contratação de Serviços Laboratoriais, Ambulatoriais e Hospitalares	10 - Saúde	1.120.912,42	0	0	1.120.912,42	0	1.120.912,42	1.553,87
1799 - Outras Vinculações Legais	0242 - Manutenção Técnica e Operacional do	10 - Saúde	14.726,96	0	0	14.726,96	0	14.726,96	0

	Serviço de Atendimento Móvel as Urgências - SAMU 192 SE								
1799 - Outras Vinculações Legais	0244 - Gestão da Tecnologia da Informação	10 - Saúde	1.592.039,81	0	0	1.592.039,81	0	1.592.039,81	5.678,80
1799 - Outras Vinculações Legais	0245 - Aquisição para Dispensação de Órteses, Próteses, auxiliares de Locomoção e Bolsas para Ostomizados.	10 - Saúde	5.647.225,99	0	0	5.647.225,99	0	5.645.408,59	3.616,35
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	10 - Saúde	2.730.346,04	0	0	2.730.346,04	0	2.730.346,04	2.506.651,40
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	10 - Saúde	897.103,74	11.300,00	0	885.803,74	0	846.203,74	0
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0021 - Estruturação em Unidades do HEMOSE e LACEN	10 - Saúde	141.597,49	0	0	141.597,49	0	141.597,49	7.981,20
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0026 - Atendimento de Demandas Judicializadas da SES/SE	10 - Saúde	1.550.945,34	32.387,87	0	1.518.557,47	0	1.518.557,47	0
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	10 - Saúde	4.444.034,22	0	0	4.444.034,22	0	4.444.034,22	0
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e	0025 - Apoio Financeiro a Órgãos Públicos e Entidades Filantrópicas para Desenvolvimento de Ações Complementares de Saúde	10 - Saúde	13.661.512,00	0	0	13.661.512,00	0	13.661.512,00	2.328.524,49

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	0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	10 - Saúde	30.640.270,60	759.297,73	0	29.880.972,87	0	28.867.903,80	25.116.114,95
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0034 - Manutenção dos Serviços da Fundação Estadual de Saúde – FUNESA	10 - Saúde	1.136.154,40	0	0	1.136.154,40	0	1.136.154,40	365.090,60
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0112 - Manutenção Geral da SES e Unidades Subordinadas	10 - Saúde	1.161.648,00	0	0	1.161.648,00	0	1.161.648,00	4
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	5.307.238,34	0	0	5.307.238,34	0	5.307.238,34	312.527,66
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS	0240 - Contratação de Serviços Laboratoriais,	10 - Saúde	10.154.204,60	0	0	10.154.204,60	0	10.154.204,60	20.557.116,52

provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	Ambulatoriais e Hospitalares								
2600 - 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	299.455,34	0	0	299.455,34	0	292.222,80	25.545,66
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	10 - Saúde	283.936,80	0	0	283.936,80	0	283.936,80	121.688,20
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	4.663.513,48	1.079,17	0	4.662.434,31	0	4.438.873,72	252.611,52
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	2.796.186,33	0	0	2.796.186,33	0	2.795.769,53	41.843,67

2601 - 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	14.147.304,07	3.513.097,54	1.620,00	10.632.586,53	0	10.572.276,53	1.123.618,02
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	2.650.000,00	2.650.000,00	0	0	0	0	2.350.000,00
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	0	0	0	0	0	0	681.986,00
2605 - 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	58.940,93	0	0	58.940,93	0	58.940,93	265.959,00
2631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos	0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	10 - Saúde	16.732.263,60	0	0	16.732.263,60	0	16.732.263,60	437.628,35

Congêneres vinculados à Saúde									
2631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0021 - Estruturação em Unidades do HEMOSE e LACEN	10 - Saúde	480.405,62	0	0	480.405,62	0	480.405,62	0
2634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0055 - Implementação da UGP - Unidade de Gestão do PROREDES/BID	10 - Saúde	473.758,06	48.456,00	0	425.302,06	0	425.302,06	318.293,19
TOTAL			**3.389.459.621,33**	**45.421.481,93**	**960.656,92**	**3.343.077.482,48**	**3.400.000,00**	**3.266.593.016,11**	**293.082.480,10**

Fonte: i-gesp/SEFAZ-SE

FONTE DE RECURSO	Soma de TOTAL EMPENHADO (Empenho + Reforço - Anulação)	Soma de TOTAL LIQUIDADO	Soma de TOTAL PAGO
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	R$ 2.451.174.742,03	R$ 2.446.103.075,42	R$ 2.409.496.077,87
1501 - Outros Recursos não Vinculados	R$ 35.000.000,00	R$ 35.000.000,00	R$ 35.000.000,00
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	R$ 578.522.847,78	R$ 577.101.111,69	R$ 566.590.367,93
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	R$ 20.350.748,43	R$ 2.961.790,90	R$ 2.961.706,90
1605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem	R$ 60.788.579,99	R$ 60.788.579,99	R$ 60.650.154,71
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	R$ 100.000,00	R$ -	R$ -
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	R$ 29.170.384,81	R$ 14.398.582,81	R$ 14.398.582,81
1659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	R$ 4.473,20	R$ 4.473,20	R$ 4.473,20
1703 - Outras Transferências de Convênios ou Instrumentos Congêneres de outras Entidades	R$ -	R$ -	R$ -
1799 - Outras Vinculações Legais	R$ 99.937.026,09	R$ 99.326.287,78	R$ 71.442.261,00
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	R$ 9.764.026,83	R$ 9.720.338,96	R$ 9.680.738,96
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	R$ 70.104.119,89	R$ 69.343.742,99	R$ 68.099.463,99
2601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	R$ 16.797.304,07	R$ 10.632.586,53	R$ 10.572.276,53
2605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem	R$ 58.940,93	R$ 58.940,93	R$ 58.940,93
2631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	R$ 17.212.669,22	R$ 17.212.669,22	R$ 17.212.669,22
2634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	R$ 473.758,06	R$ 425.302,06	R$ 425.302,06
Total Geral	**R$ 3.389.459.621,33**	**R$ 3.343.077.482,48**	**R$ 3.266.593.016,11**

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 3º 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.

AUDITORIAS REALIZADAS

Total de AUDITORIAS e PERÍCIAS - Até o 3º QUADRIMESTRE 2025													
ATIVIDADES	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abr**	**Mai**	**Jun**	**Jul**	**Ago**	**Set**	**Out**	**Nov**	**dez**	**Total**
AUDITORIA S I A (Sist. de Informação Ambulatorial)	12	13	12	15	14	11	16	13	12	13	13	15	**159**
AUDITORIA SIH (Sist. de Informação Hospitalar)	26	21	16	26	24	19	25	21	23	22	23	21	**267**
AUDITORIA SIH Nº de AIH's Analisadas	6.514	6.667	6.283	7.530	7.610	6.876	8.104	7.668	7.829	8.601	7.295	6.940	**87.917**
AUDITORIA SIH Nº de AIH's Emitidas	6.047	6.392	5.994	7.169	7.165	6.531	7.558	7.152	7.375	8.145	6.951	6.538	**83.017**
Total auditorias	**12.599**	**13.093**	**12.305**	**14.740**	**14.813**	**13.437**	**15.703**	**14.854**	**15.239**	**16.781**	**14.282**	**13.514**	**171.360**
PERICIAS P/ CIRURGIAS ELETIVAS (Sistema)	2.054	3.124	3.352	2.102	2.409	3.643	2.518	3.357	2.749	2.040	3.146	1.926	**32.420**
Fonte: Auditoria/DGS/SES													

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

Periodo:Dez/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	-	-	262	-	-	3	-	265
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	-	6	509	-	6	11	-	532
POLICLINICA	-	-	5	-	127	6	-	138
HOSPITAL GERAL	-	8	6	2	8	12	-	36
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	436	8	1677	2126
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	-	17	85	-	1101	28	-	1231
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	-	2	6	-	169	8	-	185
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	-	2	20	-	-	1	-	23
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	-	69	1	-	3	-	-	73
FARMACIA	-	1	6	-	80	-	-	87
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	-	1	18	-	-	-	-	19
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	-	-	-	-	22	-	-	22
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	-	1	1	-	20	-	-	22
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	-	1	75	-	1	2	-	79
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	12	-	-	-	-	15
POLO ACADEMIA DA SAUDE	-	-	64	-	-	-	-	64
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	-	1	-	-	9
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	-	1	2	-	-	-	-	3
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	6	-	1	-	-	9
CENTRO DE IMUNIZACAO	-	-	1	-	-	-	-	1
Total	1	124	1147	3	1991	91	1677	5034

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:Dez/2025			
Tipo de Estabelecimento	Estadual	Municipal	Total
POSTO DE SAUDE	-	265	265
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	6	526	532
POLICLINICA	2	136	138
HOSPITAL GERAL	20	16	36
HOSPITAL ESPECIALIZADO	3	8	11
UNIDADE MISTA	2	2	4
PRONTO SOCORRO GERAL	-	6	6
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	-	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	-	2126	2126
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	22	1209	1231
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	43	142	185
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	3	20	23
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	68	5	73
FARMACIA	1	86	87
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	1	18	19
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	-	22	22
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	-	22	22
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	1	78	79
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	12	15
POLO ACADEMIA DA SAUDE	-	64	64
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	8	9
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	1	2	3
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	7	9
CENTRO DE IMUNIZACAO	-	1	1
Total	185	4849	5034

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 Quadrimestre				2º Quadrimestre				3º Quadrimestre			Total
SubGrup proc[2008+	Janeiro/2025	Fevereiro/2025	Março/2025	Abril/2025	Maio/2025	Junho/2025	Julho/2025	Agosto/2025	Setembro/2025	Outubro/2025	Novembro/2025	Total
0101 Acoes coletivas/individuais em saude	2.115	2.338	2.363	2.341	1.960	2.413	3.165	2.466	3.239	2.938	2.266	27.604
0102 Vigilancia em saude	238	237	213	238	258	21	488	223	334	365	352	2.967
0201 Coleta de material	973	1.775	1.356	1.560	1.246	1.047	1.039	1.080	1.648	1.157	7.202	20.083
0202 Diagnostico em laboratorio clinico	216.270	215.921	268.131	246.612	247.901	242.277	297.678	269.137	268.729	188.617	237.588	2.698.861
0203 Diagnostico por anatomia patologica e citopatologia	2.478	1.903	2.609	2.929	3.774	2.452	2.216	2.626	3.008	2.732	3.162	29.889
0204 Diagnostico por radiologia	16.549	14.666	16.260	25.001	20.509	19.061	21.033	22.137	22.811	18.498	24.191	220.716
0205 Diagnostico por ultrasonografia	5.134	5.781	6.282	6.120	6.248	5.407	5.890	6.133	6.775	6.114	6.932	66.816
0206 Diagnostico por tomografia	2.855	2.815	2.975	2.664	3.112	3.084	2.329	3.190	3.571	1.859	2.487	30.941
0207 Diagnostico por ressonancia magnetica	780	542	380	711	467	467	361	479	1.029	1.028	591	6.835
0208 Diagnostico por medicina nuclear in vivo	39	16	0	6	49	1	18	61	65	105	83	443
0209 Diagnostico por endoscopia	577	632	663	681	770	667	759	760	849	585	591	7.534
0210 Diagnostico por radiologia intervencionista	24	12	118	105	81	54	70	71	67	77	71	750
0211 Metodos diagnosticos em especialidades	6.370	7.056	7.098	8.180	10.448	10.217	7.661	6.435	6.462	6.568	5.503	81.998
0212 Diagnostico e procedimentos especiais em hemoterapia	15.466	15.173	16.055	15.520	12.871	13.939	15.033	10.861	13.604	16.194	14.870	159.586
0213 Diagnostico em vigilancia epidemiologica e ambiental	5.476	10.339	8.096	10.844	8.669	11.241	9.221	9.397	11.265	9.958	9.355	103.861
0214 Diagnostico por teste rapido	3.555	4.105	3.894	4.931	4.310	6.527	7.733	5.891	8.174	6.950	5.934	62.004
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	226.376	240.158	228.683	259.283	266.450	261.854	268.435	262.037	285.078	237.531	271.829	2.807.714
0302 Fisioterapia	1.743	1.851	1.754	2.564	1.193	1.703	2.640	1.663	1.359	1.907	2.098	20.475
0303 Tratamentos clinicos (outras especialidades)	796	812	1.003	510	842	283	286	963	1.065	430	804	7.794
0304 Tratamento em oncologia	3.137	2.966	2.967	3.323	2.963	2.924	3.130	3.090	3.165	3.241	3.199	34.105
0305 Tratamento em nefrologia	1.641	1.449	1.525	1.520	1.606	1.498	1.646	1.558	1.579	1.639	1.479	17.140
0306 Hemoterapia	7.835	7.144	4.624	8.246	7.673	7.533	7.812	8.049	6.941	7.943	6.507	80.307
0307 Tratamentos odontologicos	2.408	2.251	2.042	2.019	1.825	1.799	2.162	2.487	2.245	1.929	2.024	23.191
0309 Terapias especializadas	129	130	111	123	121	173	211	145	166	143	136	1.588
0310 Parto e nascimento	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutaneo	1.418	1.651	1.819	1.685	2.167	1.570	1.581	1.742	1.678	1.179	2.232	18.722
0404 Cirurgia das vias aereas superiores, da face, da cabeca e do	101	82	65	71	63	94	62	63	73	34	59	767
0405 Cirurgia do aparelho da visao	1	39	11	8	21	33	20	28	31	18	0	210
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, orgaos anexos e parede ab	63	58	49	54	44	45	58	19	38	60	13	501
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	668	903	1.198	463	792	353	763	1.008	1.032	18	1.050	8.248
0409 Cirurgia do aparelho geniturinario	52	65	31	41	19	15	28	31	23	20	20	345
0411 Cirurgia obstetrica	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0413 Cirurgia reparadora	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	1
0414 Bucomaxilofacial	1.408	1.360	1.411	1.434	1.083	966	1.153	1.208	1.112	1.070	871	13.076
0415 Outras cirurgias	14	24	28	16	61	37	22	19	24	0	16	261
0417 Anestesiologia	145	181	226	41	400	143	331	34	332	359	286	2.478
0418 Cirurgia em nefrologia	19	18	16	13	39	31	17	44	5	34	29	265
0501 Coleta e exames para fins de doacao de orgaos, tecidos e c	444	307	186	210	275	153	16	0	0	8	3	1.602
0603 Medicamentos de ambito hospitalar e urgencia	7	4	2	3	3	0	0	6	2	2	0	29
0604 Componente Especializado da Assitencia Farmaceutica	571.972	571.813	562.387	1.307.342	1.039.464	1.044.804	1.117.993	1.137.153	1.209.775	1.197.097	1.129.838	10.889.638
0701 Orteses, proteses e materiais especiais nao relacionados a	318	625	189	362	44	476	826	327	697	140	171	4.175
0702 Orteses, proteses e materiais especiais relacionados ao at	**51**	**50**	**42**	32	20	15	45	28	13	40	30	**366**
0803 Autorizacao / Regulacao	10.817	9.465	8.292	8.817	8.618	6.335	9.427	8.301	8.639	8.574	7.506	94.791
Total	1.110.462	1.126.718	1.155.154	1.926.623	1.658.460	1.651.712	1.793.358	1.770.950	1.876.702	1.727.162	1.751.378	17.548.679

AVALIAÇÃO DO 3º QUADRIMESTRE 2025

Fonte:SIASUS/Consolidado em 26/01/2026. Dados consolidados até NOV 2025.

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

SubGrup proc[2008+	CENTRAL DE REGUALAÇÃO	CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA DAS URGÊNCIAS	CENTRO DE ATENÇÃO HEMOTERÁPICA E/OU HEMATOLÓGICA	CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL-CAPS	CLINICA ESPECIALIZADA/AMBULATORIO ESPECIALIZADO	FARMACIA	HOSPITAL ESPECIALIZADO	HOSPITAL GERAL	ORIO DE SAUDE PUBLICA	POLICLINICA	PRONTO ANTEDIMENTO	SECRETARIA DE SAUDE	UNIDADE DE SERVICO DE APOIO DE DIAGNOSE E TERAPIA	UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	UNIDADE MISTA	UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSP-URGENCIA/EMERGENCI	Total
0101 Acoes coletivas/individuais em saude	0	0	0	0	21.072	0	0	6.527	0	0	0	0	0	5	0	0	27.604
0102 Vigilancia em saude	0	0	0	0	195	0	0	0	109	0	0	1.564	0	1.099	0	0	2.967
0201 Coleta de material	0	0	0	0	5.639	0	0	6.519	6.940	0	0	0	985	0	0	0	20.083
0202 Diagnostico em laboratorio clinico	0	0	80.006	0	7.943	0	86.057	1.605.956	227.062	9.924	60.941	0	620.972	0	0	0	2.698.861
0203 Diagnostico por anatomia patologica e citopatologia	0	0	0	0	7.318	0	0	11.372	0	0	0	0	11.199	0	0	0	29.889
0204 Diagnostico por radiologia	0	0	0	0	15.174	0	21.971	153.104	0	0	12.245	0	18.222	0	0	0	220.716
0205 Diagnostico por ultrasonografia	0	0	0	0	10.525	0	2.373	49.124	0	0	0	0	4.794	0	0	0	66.816
0206 Diagnostico por tomografia	0	0	0	0	0	0	0	29.036	0	0	0	0	1.905	0	0	0	30.941
0207 Diagnostico por ressonancia magnetica	0	0	0	0	0	0	0	5.412	0	0	0	0	1.423	0	0	0	6.835
0208 Diagnostico por medicina nuclear in vivo	0	0	0	0	0	0	0	443	0	0	0	0	0	0	0	0	443
0209 Diagnostico por endoscopia	0	0	0	0	0	0	0	7.229	0	0	0	0	305	0	0	0	7.534
0210 Diagnostico por radiologia intervencionista	0	0	0	0	0	0	0	750	0	0	0	0	0	0	0	0	750
0211 Metodos diagnosticos em especialidades	0	0	0	0	9.053	0	233	67.414	0	0	4.777	0	521	0	0	0	81.998
0212 Diagnostico e procedimentos especiais em hemoterapia	0	0	159.586	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	159.586
0213 Diagnostico em vigilancia epidemiologica e ambiental	0	0	0	0	0	0	1	0	103.860	0	0	0	0	0	0	0	103.861
0214 Diagnostico por teste rapido	0	0	0	0	4.063	0	7.329	33.185	0	0	17.427	0	0	0	0	0	62.004
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	1.325	357.107	41.439	14.239	101.526	54	136.228	1.692.494	0	0	386.723	0	4.463	0	13.465	58.651	2.807.714
0302 Fisioterapia	0	0	0	0	7.248	0	0	8.547	0	0	0	0	4.680	0	0	0	20.475
0303 Tratamentos clinicos (outras especialidades)	0	0	0	0	320	0	2	7.472	0	0	0	0	0	0	0	0	7.794
0304 Tratamento em oncologia	0	0	0	0	0	0	0	34.105	0	0	0	0	0	0	0	0	34.105
0305 Tratamento em nefrologia	0	0	0	0	0	0	0	17.140	0	0	0	0	0	0	0	0	17.140
0306 Hemoterapia	0	0	80.232	0	0	0	9	66	0	0	0	0	0	0	0	0	80.307
0307 Tratamentos odontologicos	0	0	0	0	23.191	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	23.191
0309 Terapias especializadas	0	0	0	0	658	0	7	923	0	0	0	0	0	0	0	0	1.588
0310 Parto e nascimento	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutaneo e mucosa	0	0	0	0	129	0	363	16.599	0	0	1.411	0	0	0	220	0	18.722
0404 Cirurgia das vias aereas superiores, da face, da cabeca e do pescoco	0	0	0	0	281	0	142	194	0	0	150	0	0	0	0	0	767
0405 Cirurgia do aparelho da visao	0	0	0	0	0	0	1	58	0	0	0	0	0	0	151	0	210
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, orgaos anexos e parede abdominal	0	0	0	0	0	0	0	501	0	0	0	0	0	0	0	0	501
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	0	0	0	0	0	0	0	8.248	0	0	0	0	0	0	0	0	8.248
0409 Cirurgia do aparelho geniturinario	0	0	0	0	221	0	0	59	0	0	0	0	65	0	0	0	345
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	13.076	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13.076
0415 Outras cirurgias	0	0	0	0	0	0	1	260	0	0	0	0	0	0	0	0	261
0417 Anestesiologia	0	0	0	0	0	0	18	2.420	0	0	40	0	0	0	0	0	2.478
0418 Cirurgia em nefrologia	0	0	0	0	0	0	0	265	0	0	0	0	0	0	0	0	265
0501 Coleta e exames para fins de doacao de orgaos, tecidos e celulas e de transpla	0	0	1.591	0	0	0	0	11	0	0	0	0	0	0	0	0	1.602
0603 Medicamentos de ambito hospitalar e urgencia	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	29	29
0604 Componente Especializado da Assitencia Farmaceutica	0	0	0	0	0	10.889.638	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	10.889.638
0701 Orteses, proteses e materiais especiais nao relacionados ao ato cirurgico	0	0	0	0	4.175	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.175
0702 Orteses, proteses e materiais especiais relacionados ao ato cirurgico	0	0	0	0	0	0	0	366	0	0	0	0	0	0	0	0	366
0803 Autorizacao / Regulacao	94.791	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	94.791
Total	96.116	357.107	362.854	14.239	231.807	10.889.692	254.737	3.765.799	337.971	9.924	483.715	1.564	669.534	1.104	13.836	58.680	17.548.679

Fonte:SIASUS/Consolidado em 26/01/2026. Dados consolidados até NOV 2025.

Produção ambulatorial das unidades sob gestão municipal e gerência estadual

Produção Ambulatorial por subgrupo de procedimentos e mês do processamento

	1º Quadrimestre				2º Quadrimestre				3º Quadrimestre				
SubGrup proc[2008+	Janeiro/2025	Fevereiro/2025	Março/2025	Abril/2025	Maio/2025	Junho/2025	Julho/2025	Agosto/2025	Setembro/2025	Outubro/2025	Novembro/2025	Total	MÉDIA
0101 Acoes coletivas/individuais em saude	53	74	120	402	154	264	246	70	362	615	134	2.494	227
0201 Coleta de material	411	607	479	625	465	425	336	409	793	573	448	5.571	506
0202 Diagnostico em laboratorio clinico	0	59.467	0	109.137	8.570	41.119	44.307	7.906	45.410	117.457	44.800	478.173	43.470
0203 Diagnostico por anatomia patologica e citopatologia	495	918	479	445	1.024	394	632	452	1.484	457	538	7.318	665
0204 Diagnostico por radiologia	819	5.547	563	10.845	1.552	3.981	4.610	1.661	4.584	10.828	5.361	50.351	4.577
0205 Diagnostico por ultrasonografia	880	1.049	965	1.719	1.163	1.149	969	1.092	1.700	1.792	1.507	13.985	1.271
0206 Diagnostico por tomografia	0	704	0	2.551	0	698	555	0	702	1.538	447	7.195	654
0209 Diagnostico por endoscopia	0	4	0	15	0	2	0	0	2	7	3	33	3
0211 Metodos diagnosticos em especialidades	852	1.985	885	3.224	1.143	1.761	1.443	494	1.338	2.723	1.106	16.954	1.541
0214 Diagnostico por teste rapido	750	437	428	1.519	330	2.249	2.848	2.543	3.891	4.164	3.439	22.598	2.054
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	25.815	90.744	22.988	154.416	41.254	78.847	69.616	36.461	80.198	108.186	60.480	769.005	69.910
0302 Fisioterapia	0	0	0	0	0	49	79	56	20	72	41	317	29
0303 Tratamentos clinicos (outras especialidades)	12	76	22	333	16	56	153	9	14	402	187	1.280	116
0306 Hemoterapia	0	42	0	126	0	24	23	0	16	74	34	339	31
0309 Terapias especializadas	34	17	26	24	37	100	128	68	78	56	41	609	55
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutaneo e muco	9	348	0	1.308	0	468	261	0	290	980	910	4.574	416
0404 Cirurgia das vias aereas superiores, da face, da cabeca e do pesco	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	2	0
0406 Cirurgia do aparelho circulatorio	0	17	0	31	0	4	3	0	283	290	2	630	57
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	0	6	0	25	0	9	4	0	0	37	18	99	9
0409 Cirurgia do aparelho geniturinario	47	60	26	36	12	8	24	24	17	12	13	279	25
0415 Outras cirurgias	**0**	**3**	**0**	12	0	1	9	0	2	25	9	**61**	**6**
Total	30.177	162.105	26.981	286.793	55.720	131.608	126.246	51.245	141.184	250.289	119.519	1.381.867	**125.624**

Fonte:SIASUS/Consolidado em 26/01/2026. Dados consolidados até NOV 2025.

Produção Ambulatorial por subgrupo de procedimentos e Estabelecimento - 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	1.214	1.280	0	2.494
0201 Coleta de material	5.571	0	0	5.571
0202 Diagnostico em laboratorio clinico	0	416.961	61.212	478.173
0203 Diagnostico por anatomia patologica e citopatologia	7.318	0	0	7.318
0204 Diagnostico por radiologia	7.094	34.642	8.615	50.351
0205 Diagnostico por ultrasonografia	10.309	2.829	847	13.985
0206 Diagnostico por tomografia	0	7.195	0	7.195
0209 Diagnostico por endoscopia	0	33	0	33
0211 Metodos diagnosticos em especialidades	4.033	8.015	4.906	16.954
0214 Diagnostico por teste rapido	4.063	2.169	16.366	22.598
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	44.151	409.068	315.786	769.005
0302 Fisioterapia	317	0	0	317
0303 Tratamentos clinicos (outras especialidades)	175	1.105	0	1.280
0306 Hemoterapia	0	339	0	339
0309 Terapias especializadas	609	0	0	609
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutaneo e mucosa	0	4.046	528	4.574
0404 Cirurgia das vias aereas superiores, da face, da cabeca e do pescoco	0	2	0	2
0406 Cirurgia do aparelho circulatorio	0	630	0	630
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	0	99	0	99
0409 Cirurgia do aparelho geniturinario	**221**	**0**	**58**	**279**
0415 Outras cirurgias	0	61	0	61
Total	85.075	888.474	408.318	1.381.867

Fonte: SIA/SUSConsolidado em 26/01/2026.Dados consolidados até nov/2025.

Internações hospitalares sob gestão estadual

Internações Hospitalares por especialidade do Leito e Mês do Processamento

	1º Quadrimestre				2º Quadrimestre				3º Quadrimestre				
Leito\Especialidade	2025/Jan	2025/Fev	2025/Mar	2025/Abr	2025/Mai	2025/Jun	2025/Jul	2025/Ago	2025/Set	2025/Out	2025/Nov	Total	MÉDIA
01-Cirúrgico	3107	3103	3009	3171	3482	2954	3199	3203	3299	3566	3211	35304	3.209
02-Obstétricos	1541	1528	1945	1857	1843	1818	1928	1885	2347	1806	1394	19892	1.808
03-Clínico	2025	2108	2443	2269	2252	1587	2104	2128	2122	2016	2152	23206	2.110
05-Psiquiatria	84	81	79	78	80	62	72	83	95	91	95	900	82
07-Pediátricos	691	542	770	796	736	757	869	1091	1173	1052	946	9423	857
Total	7448	7362	8246	8171	8393	7178	8172	8390	9036	8531	7798	88725	8.066

Internações Hospitalares por estabelecimento e Mês do Processamento

	1º Quadrimestre				2º Quadrimestre				3º Quadrimestre				
Hospital SE (CNES)	2025/Jan	2025/Fev	2025/Mar	2025/Abr	2025/Mai	2025/Jun	2025/Jul	2025/Ago	2025/Set	2025/Out	2025/Nov	Total	MÉDIA
0002232 HOSPITAL SANTA ISABEL	1043	945	1279	1205	971	1071	1261	1108	1354	1242	996	12475	1.134
0002283 HOSPITAL DE CIRURGIA	1145	1136	1071	1186	1167	1006	1113	1134	1133	1185	1189	12465	1.133
0003085 CLINICA DE REPOUSO SAO MARCELLO LTDA	84	81	79	78	80	62	72	83	95	91	95	900	82
2421488 FUNDACAO MEDICA SANTA CECILIA	130	91	128	131	135	131	127	126	127	128	126	1380	125
2421518 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	188	222	262	358	279	203	157	159	312	194	241	2575	234
2421542 HOSPITAL REGIONAL GOV JOAO ALVES FILHO	0	0	345	250	250	195	232	209	175	231	221	2108	192
2423529 HOSPITAL REGIONAL AMPARO DE MARIA	587	508	492	483	588	612	539	628	728	652	638	6455	587
2477947 HOSPITAL DE RIACHUELO	51	51	50	51	51	51	52	52	52	51	51	563	51
2477955 HOSPITAL DA CRIANCA DR JOSE MACHADO DE SOUZA	156	119	144	175	145	0	188	314	387	167	209	2004	182
2503824 HOSPITAL E MATERNIDADE ZACARIAS JUNIOR	279	268	292	298	298	294	298	324	321	294	305	3271	297
2545829 HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSO SENHOR DOS PASSOS	104	192	136	119	318	97	55	51	52	337	180	1641	149
2745259 HOSPITAL SAO PEDRO DE ALCANTARA	131	131	131	138	138	138	138	138	138	138	138	1497	136
2816210 HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO	1399	1582	1710	1636	1770	1176	1606	1805	1425	1487	1284	16880	1.535
3094863 UNIDADE MISTA DE SAUDE DRA ANGELICA GUIMARAES	73	61	48	33	63	36	59	69	66	70	62	640	58
3225798 HOSPITAL DO CORACAO	13	14	6	14	14	24	27	24	26	52	30	244	22
3559629 HOSPITAL REGIONAL SAO VICENTE DE PAULA	203	259	192	162	278	300	238	255	529	249	197	2862	260
5129753 HOSPITAL REGIONAL JOSE FRANCO SOBRINHO	256	212	156	101	145	0	76	0	44	168	498	1656	151
5714397 MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES	651	616	809	799	803	955	958	968	995	941	312	8807	801
6568343 HOSPITAL UNIV MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTR(	520	463	531	562	527	478	539	494	580	512	520	5726	521
6695604 HOSPITAL PEDRO VALADARES	53	61	42	67	67	63	83	85	150	0	168	839	76
6901743 HOSPITAL REGIONAL DE ESTANCIA JESSE FONTES	382	350	343	325	306	286	354	364	347	342	338	3737	340
Total	7448	7362	8246	8171	8393	7178	8172	8390	9036	8531	7798	88725	8.066

Fonte:SIHSUS/Consolidado em 26/01/2026. Dados consolidados até NOV 2025.

Internações hospitalares das unidades sob gestão municipal e gerência estadual

Internanões Hospitalares

	1º Quadrimestre				2º Quadrimestre				3º Quadrimestre		
Leito\Especialidade	2025/Jan	2025/Fev	2025/Mar	2025/Abr	2025/Mai	2025/Jul	2025/Set	2025/Out	2025/Nov	Total	MÉDIA
01-Cirúrgico	6	3	0	0	0	0	0	1	2	12	1,33
02-Obstétricos	80	66	48	33	57	6	26	15	87	418	46,44
03-Clínico	147	128	106	59	82	69	13	142	378	1.124	124,89
07-Pediátricos	23	15	2	9	6	1	5	10	31	102	11,33
Total	256	212	156	101	145	76	44	168	498	1.656	184,00

Hospital SE ESTADO	2025/Jan	2025/Fev	2025/Mar	2025/Abr	2025/Mai	2025/Jul	2025/Set	2025/Out	2025/Nov	Total	MÉDIA
5129753 HOSPITAL REGIONAL JOSE FRANCO SOBRINHC	256	212	156	101	145	76	44	168	498	1.656	184
Total	256	212	156	101	145	76	44	168	498	1.656	184

Fonte:SIHSUS/Consolidado em 26/01/2026. Dados consolidados até NOV 2025.

Central de Transplantes

Central de Transplantes – produção até o 3º quadrimestre 2025

Atividade	Jan	Fev	Mar	Abr	Total	Maio	Jun	Jul	Agos	Total	Set	Out	Nov	Dez	Total	Total GERAL
Busca Ativa por Potenciais Doadores Falecidos	465	364	403	420	**1652**	512	498	521	504	**2035**	520	495	472	465	**1.952**	**5.639**
Notificação de Possível Doador (paciente com o 1° exame positivo para ME*)	25	14	14	17	**70**	19	16	14	19	**68**	12	15	19	24	**70**	**208**
Número de potenciais doadores (Com protocolo de ME concluído)	11	9	10	10	**40**	11	10	9	15	**45**	9	10	9	16	**44**	**129**
Entrevista Familiar Órgão	11	9	10	10	**40**	11	10	9	15	**45**	9	10	9	16	**44**	**129**
Entrevista Familiar Para Doação de Tecido (córnea)	15	16	25	31	**87**	21	18	20	22	**81**	30	29	26	23	**108**	**276**
Doador Efetivo (N° de doadores com órgãos captados)	5	3	3	6	**17**	4	3	4	5	**16**	1	3	4	7	**15**	**48**
Captação de Órgãos	5	3	3	6	**17**	4	3	4	5	**16**	1	3	4	7	**15**	**48**
Captação de Tecidos (córnea)	8	4	12	25	**49**	20	22	14	24	**80**	15	11	14	16	**56**	**185**
Transplante de Órgãos (Fígado)	0	0	0	0	**0**	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**	22	26	46	20	**114**	**316**
Transplante de Medula Osséa Autólogo	1	0	2	1	**4**	1	1	1	1	**4**	1	1	1	1	**4**	**12**
Transplante de Órgãos (Rim)	0	0	0	0	**0**	1	0	0	0	**1**	0	2	1	0	**3**	**4**
Encaminhamento de Órgãos Para Outros Estados	10	7	6	5	**28**	6	10	8	15	**39**	3	8	12	18	**41**	**108**
Encaminhamento de Tecidos (córnea) para outros Estados	0	0	0	0	**0**	0	0	0	0	**0**	0	0	0	2	**2**	**2**
Número de pacientes inscritos para Tx de Fígado / mês	0	0	0	0	**0**	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**	0	1	2	0	**3**	**4**
Número de pacientes inscritos para Tx de Córnea / mês	29	23	24	11	**87**	29	20	27	18	**94**	17	18	19	16	**70**	**251**
Ações Educativas	13	11	9	12	**45**	14	13	15	17	**59**	28	21	18	15	**82**	**186**
Fonte : Central Estadual de Transplante																

Centro de Atenção Integral a Saúde da Mulher - CAISM

Produção até o 3º quadrimestre 2025

PNAR – PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO

			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	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	SET	SET	SET	OUT	OUT	OUT	NOV	NOV	NOV	DEZ	DEZ	DEZ		
1	02.01.01.004-6	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	PNAR	50	0	40	50	0	47	50	0	38	50	0	64	50	0	59	50	0	31	60	0	54	50	0	52	70	0	70	70	0	36	70	0	38	70	0	56	**585**
2	03.01.10.003-9	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	PNAR	700	0	654	700	0	732	700	0	905	700	0	636	700	0	652	700	0	777	600	0	595	1062	0	1062	1125	0	1125	1125	0	1133	1125	0	1133	1125	0	785	**10189**
3	01.01.04.002-4	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	PNAR	700	0	50	700	0	311	700	0	115	700	0	70	700	0	150	700	0	200	200	0	195	70	0	70	50	0	50	50	0	50	50	0	30	50	0	83	**1374**
4	03.01.01.007-2	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	PNAR	120	0	103	120	0	131	120	0	99	120	0	95	120	0	80	120	0	85	112	0	112	100	0	105	100	0	100	100	0	190	190	0	189	100	0	143	**1432**
5	03.01.01.007-2	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	PNAR	150	0	116	150	0	113	150	0	59	150	0	76	150	0	100	150	0	91	150	0	140	142	0	142	157	0	157	157	0	129	157	0	154	157	0	97	**1374**
6	03.01.01.004-8	CONSULTA EM NUTRIÇÃO	PNAR	100	0	135	100	0	149	100	0	128	100	0	187	100	0	124	100	0	109	131	0	131	150	0	148	131	0	131	131	0	132	120	0	112	131	0	83	**1569**
7	03.01.01.007-2	CONSULTA EM OBSTETRÍCIA (PNAR)	PNAR	500	0	551	500	0	601	500	0	551	500	0	636	400	0	400	400	0	471	400	0	483	630	0	634	686	0	686	686	0	755	686	0	703	686	0	499	**6970**
8	03.01.01.004-8	CONSULTA EM PSICOLOGA	PNAR	100	0	55	100	0	52	100	0	54	100	0	62	100	0	59	100	0	57	50	0	79	84	0	84	114	0	114	114	0	111	65	0	67	114	0	62	**856**
9	03.01.01.007-2	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	PNAR	40	0	26	40	0	24	40	0	9	40	0	10	40	0	30	40	0	31	40	0	36	198	0	32	44	0	44	44	0	21	44	0	27	44	0	18	**308**
10	02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	PNAR	5	0	1	5	0	28	5	0	30	5	0	15	5	0	33	5	0	24	40	0	37	31	0	31	30	0	30	30	0	46	30	0	20	30	0	24	**319**
11	02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	PNAR	350	0	352	350	0	198	350	0	248	350	0	388	350	0	330	350	0	100	300	0	297	345	0	345	361	0	361	361	0	306	361	0	306	361	0	206	**3437**
12	06.03.03.001-7	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) (FRASCO AMPOLA DE 2 ML E 1.250 UI)	PNAR	50	0	37	50	0	43	50	0	30	50	0	40	50	0	31	50	0	23	50	0	46	28	0	28	42	0	42	42	0	36	42	0	30	42	0	48	**434**
13	01.01.04.007-5	MEDIÇÃO DE ALTURA	PNAR	550	0	20	550	0	130	550	0	115	550	0	70	550	0	200	550	0	200	200	0	195	70	0	70	50	0	50	50	0	50	50	0	30	50	0	83	**1213**
14	01.01.04.008-3	MEDIÇÃO DE PESO	PNAR	700	0	488	700	0	601	700	0	551	700	0	1079	700	0	200	700	0	777	900	0	877	70	0	70	616	0	616	616	0	50	616	0	703	616	0	499	**6511**
15	03.01.10.026-8	PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA	PNAR	5	0	1	5	0	28	5	0	30	5	0	15	5	0	33	5	0	24	40	0	37	31	0	31	30	0	30	30	0	46	30	0	20	30	0	24	**319**
16	02.14.01.015-5	TESTE RÁPIDO DE PROTEINÚRIA	PNAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	**1**
17	02.11.04.006-1	TOCOCARDIOTOCOGRAFIA ANTEPARTO (PNAR)	PNAR	10	0	6	10	0	4	10	0	5	10	0	14	10	0	6	10	0	5	10	0	7	11	0	11	16	0	16	16	0	9	5	0	3	16	0	0	**86**
18	SEM CÓDIGO	INSERÇÃO DE PESSÁRIO OBSTÉRICO	PNAR	5	0	0	5	0	0	5	0	2	5	0	3	5	0	0	5	0	1	0	0	0	0	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	3	**9**
			TOTAL	4135	0	**2635**	4135	0	**3192**	4135	0	**2969**	4135	0	**3460**	4035	0	**2487**	4035	0	**3006**	**3283**	0	**3321**	**3072**	0	**2915**	**3632**	0	**3622**	**3632**	0	**3101**	**3651**	0	**3565**	**3632**	0	**2713**	**36986**

Fonte: CAISM/DOPS/SES

PTGI - PATOLOGIA DO TRATO GENITAL INFERIOR

ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA JAN	OFERTA C.R.E JAN	PRODUÇÃO INFORMADA JAN	CAPACIDADE INSTALADA FEV	OFERTA C.R.E FEV	PRODUÇÃO INFORMADA FEV	CAPACIDADE INSTALADA MAR	OFERTA C.R.E MAR	PRODUÇÃO INFORMADA MAR	CAPACIDADE INSTALADA ABR	OFERTA C.R.E ABR	PRODUÇÃO INFORMADA ABR	CAPACIDADE INSTALADA MAI	OFERTA C.R.E MAI	PRODUÇÃO INFORMADA MAI	CAPACIDADE INSTALADA JUN	OFERTA C.R.E JUN	PRODUÇÃO INFORMADA JUN	CAPACIDADE INSTALADA JUL	OFERTA C.R.E JUL	PRODUÇÃO INFORMADA JUL	CAPACIDADE INSTALADA AGO	OFERTA C.R.E AGO	PRODUÇÃO INFORMADA AGO	CAPACIDADE INSTALADA SET	OFERTA C.R.E SET	PRODUÇÃO INFORMADA SET	CAPACIDADE INSTALADA OUT	OFERTA C.R.E OUT	PRODUÇÃO INFORMADA OUT	CAPACIDADE INSTALADA NOV	OFERTA C.R.E NOV	PRODUÇÃO INFORMADA NOV	CAPACIDADE INSTALADA DEZ	OFERTA C.R.E DEZ	PRODUÇÃO INFORMADA DEZ	TOTAL
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	90	0	90	90	0	81	90	0	65	90	0	78	**791**
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	0	0	0	0	0	5	0	0	2	0	0	4	**17**
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	10	0	10	10	0	6	10	0	5	10	0	8	**123**
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	71	0	71	71	0	78	71	0	57	71	0	49	**890**
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	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	3	**39**
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	20	0	20	20	0	29	20	0	16	20	0	24	**255**
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	0	0	0	0	0	5	0	0	2	0	0	3	**24**
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	290	0	290	290	0	232	290	0	258	290	0	219	**2831**
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	325	0	325	325	0	279	325	0	279	325	0	249	**3174**
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	792	0	792	792	0	791	792	0	173	792	0	35	**4963**
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	798	0	798	798	0	675	798	0	834	798	0	464	**7675**
13	03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZAÇAO /ELETROCOAGULAÇAO 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	58	0	58	58	0	31	58	0	37	58	0	22	**368**
14	04.07.02.012-8	DILATACAO 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	0	0	0	0	0	4	0	0	1	0	0	1	**14**
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	30	0	30	30	0	20	30	0	10	30	0	22	**211**
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	19	0	19	19	0	12	19	0	13	19	0	1	**153**
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	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	1	0	1	1	0	4	1	0	0	1	0	6	**15**
19	04.09.07.012-2	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE (HOSPITALAR)	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	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	2	**21**
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	71	0	71	71	0	84	0	0	0	71	0	0	**579**
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	71	0	71	71	0	84	0	0	0	71	0	0	**578**
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	71	0	71	71	0	84	0	0	0	71	0	0	**535**
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	71	0	71	71	0	84	0	0	0	71	0	0	**548**
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	1	0	1	1	0	7	1	0	3	1	0	6	**62**
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	0	0	0	0	0	5	0	0	1	0	0	2	**10**
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	37	0	37	37	0	41	37	0	35	37	0	22	**370**
				1460	0	**1064**	1988	0	**1873**	1851	0	**1607**	1864	0	**1994**	1864	0	**2353**	1864	0	**1888**	1864	0	**2618**	**2375**	0	**2363**	**2826**	0	**2826**	**2826**	0	**2649**	**2542**	0	**1791**	**2826**	0	**1220**	**24246**

Fonte: CAISM/DOPS/SES

MASTOLOGIA

ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA JAN	OFERTA C.R.E JAN	PRODUÇÃO INFORMADA JAN	CAPACIDADE INSTALADA FEV	OFERTA C.R.E FEV	PRODUÇÃO INFORMADA FEV	CAPACIDADE INSTALADA MAR	OFERTA C.R.E MAR	PRODUÇÃO INFORMADA MAR	CAPACIDADE INSTALADA ABR	OFERTA C.R.E ABR	PRODUÇÃO INFORMADA ABR	CAPACIDADE INSTALADA MAI	OFERTA C.R.E MAI	PRODUÇÃO INFORMADA MAI	CAPACIDADE INSTALADA JUN	OFERTA C.R.E JUN	PRODUÇÃO INFORMADA JUN	CAPACIDADE INSTALADA JUL	OFERTA C.R.E JUL	PRODUÇÃO INFORMADA JUL	CAPACIDADE INSTALADA AGO	OFERTA C.R.E AGO	PRODUÇÃO INFORMADA AGO	CAPACIDADE INSTALADA SET	OFERTA C.R.E SET	PRODUÇÃO INFORMADA SET	CAPACIDADE INSTALADA OUT	OFERTA C.R.E OUT	PRODUÇÃO INFORMADA OUT	CAPACIDADE INSTALADA NOV	OFERTA C.R.E NOV	PRODUÇÃO INFORMADA NOV	CAPACIDADE INSTALADA DEZ	OFERTA C.R.E DEZ	PRODUÇÃO INFORMADA DEZ	TOTAL
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	25	8	22	25	8	19	25	8	13			22	**273**
2	02.01.01.053-4	BIOPSIA ESTEREOTAXICA (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	4	0	4	4	0	0	9	0	9			5	**41**
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	460	224	314	460	224	351	250	224	242			261	**4084**
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	600	976	645	1000	976	990	1000	976	774			366	**7236**
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	168	108	59	168	108	73	168	108	40			59	**569**
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	88	56	59	88	56	54	88	56	42			40	**471**
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	34	0	34	16	0	16	16	0	13			2	**191**
8	04.10.01.001-4	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA (HOSPITALAR)	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0			0	**1**
	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**	**1380**	**1372**	**1138**	**1762**	**1372**	**1503**	**1557**	**1372**	**1133**			**755**	**12866**

Fonte: CAISM/DOPS/SES

GINECOLOGIA

ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA JAN	OFERTA C.R.E JAN	PRODUÇÃO INFORMADA JAN	CAPACIDADE INSTALADA FEV	OFERTA C.R.E FEV	PRODUÇÃO INFORMADA FEV	CAPACIDADE INSTALADA MAR	OFERTA C.R.E MAR	PRODUÇÃO INFORMADA MAR	CAPACIDADE INSTALADA ABR	OFERTA C.R.E ABR	PRODUÇÃO INFORMADA ABR	CAPACIDADE INSTALADA MAI	OFERTA C.R.E MAI	PRODUÇÃO INFORMADA MAI	CAPACIDADE INSTALADA JUN	OFERTA C.R.E JUN	PRODUÇÃO INFORMADA JUN	CAPACIDADE INSTALADA JUL	OFERTA C.R.E JUL	PRODUÇÃO INFORMADA JUL	CAPACIDADE INSTALADA AGO	OFERTA C.R.E AGO	PRODUÇÃO INFORMADA AGO	CAPACIDADE INSTALADA SET	OFERTA C.R.E SET	PRODUÇÃO INFORMADA SET	CAPACIDADE INSTALADA OUT	OFERTA C.R.E OUT	PRODUÇÃO INFORMADA OUT	CAPACIDADE INSTALADA NOV	OFERTA C.R.E NOV	PRODUÇÃO INFORMADA NOV	CAPACIDADE INSTALADA DEZ	OFERTA C.R.E DEZ	PRODUÇÃO INFORMADA DEZ	TOTAL
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	80	0	8	80	0	3	80	0	11			11	183
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	5	0	5	5	0	6	5	0	4			4	52
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	270	224	247	270	224	177	270	224	202			194	2809
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	80	64	16	80	64	17	80	64	8			20	214
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	60	0	16	60	0	8	60	0	7			8	128
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	40	0	19	40	0	19	40	0	8			8	174
						318			299			312			416			315			300			241			333			311			230			240			245	3805

Fonte: CAISM/DOPS/SES

LABORATÓRIO

ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA JAN	OFERTA C.R.E JAN	PRODUÇÃO INFORMADA JAN	CAPACIDADE INSTALADA FEV	OFERTA C.R.E FEV	PRODUÇÃO INFORMADA FEV	CAPACIDADE INSTALADA MAR	OFERTA C.R.E MAR	PRODUÇÃO INFORMADA MAR	CAPACIDADE INSTALADA ABR	OFERTA C.R.E ABR	PRODUÇÃO INFORMADA ABR	CAPACIDADE INSTALADA MAI	OFERTA C.R.E MAI	PRODUÇÃO INFORMADA MAI	CAPACIDADE INSTALADA JUN	OFERTA C.R.E JUN	PRODUÇÃO INFORMADA JUN	CAPACIDADE INSTALADA JUL	OFERTA C.R.E JUL	PRODUÇÃO INFORMADA JUL	CAPACIDADE INSTALADA AGO	OFERTA C.R.E AGO	PRODUÇÃO INFORMADA AGO	CAPACIDADE INSTALADA SET	OFERTA C.R.E SET	PRODUÇÃO INFORMADA SET	CAPACIDADE INSTALADA OUT	OFERTA C.R.E OUT	PRODUÇÃO INFORMADA OUT	CAPACIDADE INSTALADA NOV	OFERTA C.R.E NOV	PRODUÇÃO INFORMADA NOV	CAPACIDADE INSTALADA DEZ	OFERTA C.R.E DEZ	PRODUÇÃO INFORMADA DEZ	TOTAL
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	130	0	130	130	0	123	130	0	110			52	1198
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	363	0	363	363	0	351	363	0	297			352	3334
3	02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA 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	17	0	17	17	0	10	17	0	18			22	238
						382			393			392			90			410			330			469			459			510			484			425			426	4770

Fonte: CAISM/DOPS/SES

VHD – HEPATITE D

ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA JAN	OFERTA C.R.E JAN	PRODUÇÃO INFORMADA JAN	CAPACIDADE INSTALADA FEV	OFERTA C.R.E FEV	PRODUÇÃO INFORMADA FEV	CAPACIDADE INSTALADA MAR	OFERTA C.R.E MAR	PRODUÇÃO INFORMADA MAR	CAPACIDADE INSTALADA ABR	OFERTA C.R.E ABR	PRODUÇÃO INFORMADA ABR	CAPACIDADE INSTALADA MAI	OFERTA C.R.E MAI	PRODUÇÃO INFORMADA MAI	CAPACIDADE INSTALADA JUN	OFERTA C.R.E JUN	PRODUÇÃO INFORMADA JUN	CAPACIDADE INSTALADA JUL	OFERTA C.R.E JUL	PRODUÇÃO INFORMADA JUL	CAPACIDADE INSTALADA AGO	OFERTA C.R.E AGO	PRODUÇÃO INFORMADA AGO	CAPACIDADE INSTALADA SET	OFERTA C.R.E SET	PRODUÇÃO INFORMADA SET	CAPACIDADE INSTALADA OUT	OFERTA C.R.E OUT	PRODUÇÃO INFORMADA OUT	CAPACIDADE INSTALADA NOV	OFERTA C.R.E NOV	PRODUÇÃO INFORMADA NOV	CAPACIDADE INSTALADA DEZ	OFERTA C.R.E DEZ	PRODUÇÃO INFORMADA DEZ	TOTAL
1	02.01.01.015-1	BIOPSIA 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	160	0	105	160	0	75	160	0	92	160	0	70	935
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	160	160	112	160	160	77	160	160	104	160	160	83	1018
						34			86			65			100			183			158			275			334			217			152			196			153	1953

Fonte: CAISM/DOPS/SES

ULTRASSONOGRAFIA

ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA JAN	OFERTA C.R.E JAN	PRODUÇÃO INFORMADA JAN	CAPACIDADE INSTALADA FEV	OFERTA C.R.E FEV	PRODUÇÃO INFORMADA FEV	CAPACIDADE INSTALADA MAR	OFERTA C.R.E MAR	PRODUÇÃO INFORMADA MAR	CAPACIDADE INSTALADA ABR	OFERTA C.R.E ABR	PRODUÇÃO INFORMADA ABR	CAPACIDADE INSTALADA MAI	OFERTA C.R.E MAI	PRODUÇÃO INFORMADA MAI	CAPACIDADE INSTALADA JUN	OFERTA C.R.E JUN	PRODUÇÃO INFORMADA JUN	CAPACIDADE INSTALADA JUL	OFERTA C.R.E JUL	PRODUÇÃO INFORMADA JUL	CAPACIDADE INSTALADA AGO	OFERTA C.R.E AGO	PRODUÇÃO INFORMADA AGO	CAPACIDADE INSTALADA SET	OFERTA C.R.E SET	PRODUÇÃO INFORMADA SET	CAPACIDADE INSTALADA OUT	OFERTA C.R.E OUT	PRODUÇÃO INFORMADA OUT	CAPACIDADE INSTALADA NOV	OFERTA C.R.E NOV	PRODUÇÃO INFORMADA NOV	CAPACIDADE INSTALADA DEZ	OFERTA C.R.E DEZ	PRODUÇÃO INFORMADA DEZ	TOTAL
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	100	32	105	84	16	104	84	8	96	84	8	74	84	8	87	**1135**
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	100	24	98	60	35	103	60	60	94	60	60	65	60	60	62	**981**
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	160	124	160	236	84	210	256	112	157	256	112	117	256	112	129	**1827**
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	15	12	9	5	2	3	0	0	4	0	0	1	0	0	0	**64**
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	110	16	110	84	44	154	84	84	101	84	84	66	84	84	90	**1260**
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	20	16	16	28	20	17	24	24	25	24	24	26	24	24	11	**208**
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	70	0	72	100	0	85	132	0	74	132	0	54	132	0	80	**903**
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	260	40	264	240	87	318	400	256	240	400	256	166	400	256	184	**2824**
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	25	0	24	13	0	13	15	0	12	15	0	12	15	0	16	**145**
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	45	0	45	50	0	47	8	0	51	8	0	50	8	0	58	**516**
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	20	0	21	44	0	13	52	0	9	52	0	7	52	0	11	**187**
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	60	60	55	172	100	78	100	60	94	100	60	47	100	60	47	**752**
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	70	44	70	96	24	99	184	44	85	184	44	84	184	44	110	**1013**
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	0	0	0	0	0	3	0	0		0	0	1	**5**
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	0	0	1	16	16	6	16	16	6	16	16	4	**25**
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	12	0	12	12	0	5	8	8	15	8	8	8	8	8	7	**105**
17	02.05.02.014-3	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	0	2	0	2	2	0	3	2	0	7	2	0	2	2	0	4	**18**
18		ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	3	3	0	1	3	0	1	3	0	1	3	0	1	**7**
19	02.05.02.022-4	ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	0	1	0	1	1	0	1	**3**
20	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA OMBRO	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	1	1	0	8	1	0		1	0	5	**10**
21	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA PUNHO	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	2	1	0		1	0	2	**3**
22	02.05.01.004-0.	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLOR - CAROTIDAS E VERTEBRAIS	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	1	0	3	1	0	1	1	0	1	**6**
23	02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLOR - MEMBRO INFERIOR VENOSO (cada perna).	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	**1**
24	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS SUPERFICIAISE (PÉ, TORNOZELO)	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	4	**1**
25		ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO PERINEAL	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	**1**
26		ULTRASSOGRAFIA DE JOELHO	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0	0	**1**
				1364	368	**754**	1364	368	**902**	1364	368	**912**	1364	368	**1135**	1364	368	**1113**	1364	368	**848**	1364	368	**1152**	**1076**	368	**1070**	**1233**	**412**	**1255**	**1432**	**672**	**1087**	**1433**	**672**	**789**	**1432**	**672**	**915**	**11997**

Fonte: CAISM/DOPS/SES

OUTROS PROCEDIMENTOS

ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA JAN	OFERTA C.R.E JAN	PRODUÇÃO INFORMADA JAN	CAPACIDADE INSTALADA FEV	OFERTA C.R.E FEV	PRODUÇÃO INFORMADA FEV	CAPACIDADE INSTALADA MAR	OFERTA C.R.E MAR	PRODUÇÃO INFORMADA MAR	CAPACIDADE INSTALADA ABR	OFERTA C.R.E ABR	PRODUÇÃO INFORMADA ABR	CAPACIDADE INSTALADA MAI	OFERTA C.R.E MAI	PRODUÇÃO INFORMADA MAI	CAPACIDADE INSTALADA JUN	OFERTA C.R.E JUN	PRODUÇÃO INFORMADA JUN	CAPACIDADE INSTALADA JUL	OFERTA C.R.E JUL	PRODUÇÃO INFORMADA JUL	CAPACIDADE INSTALADA AGO	OFERTA C.R.E AGO	PRODUÇÃO INFORMADA AGO	CAPACIDADE INSTALADA SET	OFERTA C.R.E SET	PRODUÇÃO INFORMADA SET	CAPACIDADE INSTALADA OUT	OFERTA C.R.E OUT	PRODUÇÃO INFORMADA OUT	CAPACIDADE INSTALADA NOV	OFERTA C.R.E NOV	PRODUÇÃO INFORMADA NOV	CAPACIDADE INSTALADA DEZ	OFERTA C.R.E DEZ	PRODUÇÃO INFORMADA DEZ	TOTAL
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	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	0	0	228	0	0	301	0	0	274	0	0	297			174	**2358**
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	10	0	5	10	0	3	10	0	2	0	0	0			0	**37**
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	20	0	14	20	0	16	20	0	10	0	0	0			12	**119**
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	20	0	10	20	0	11	20	0	7	20	0	0			4	**96**
6		ENCAMINHAMENTO À UNACON (ÚTERO)	PTGI			7			2			1			12			5			3			5			13			6			9			13			4	**80**
7		ENCAMINHAMENTO À UNACON (MAMA)	MASTO			34			14			5			10			6			7			13			3			16			11			21			11	**151**
8		RESULTADOS POSITIVOS PARA SÍFILIS	PTGI			0			1			6			1			5			1			0			0			4			5			0			0	**23**
		RESULTADOS POSITIVOS PARA HIV	PTGI			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	**0**
		RESULTADOS POSITIVOS PARA HEPATITE C	PTGI			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0			0	**0**
		RESULTADOS POSITIVOS PARA HEPATITE B	PTGI			0			0			1			0			0			0			0			0			0			1			0			0	**2**
						78			**165**			**161**			**254**			**235**			**237**			**275**			**273**			**357**									**205**	**2890**

Fonte: CAISM/DOPS/SES

A produção total do CAISM em 2025 totalizou 99.513 procedimentos realizados.

Centro de Acolhimento e Diagnóstico por Imagem - CADI

Produção até o 3° quadrimestre de 2025

RADIOGRAFIAS

							1° QUADRIMESTRE				2° QUADRIMESTRE				3° QUADRIMESTRE				TOTAL
CODIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	FPO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	OFERTA CADI	FORMA DE AGENDAMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	**3**
02.04.02.002-6	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	4	0	2	1	0	0	0	2	1	0	0	0	**10**
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	**1**
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	0	0	1	1	1	1	2	0	1	2	1	**12**
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	80				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	38	37	40	51	51	48	64	47	56	63	69	70	**634**
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	**1**
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	15				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	0	0	0	5	1	3	2	1	0	0	0	**14**
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	15				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	1	3	1	7	1	2	0	4	4	2	1	**27**
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	**4**
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	1	2	0	0	1	1	1	0	0	**6**
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	60				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	38	28	27	32	25	27	36	35	50	45	28	48	**419**
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	**2**
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	200				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	114	101	73	96	105	116	161	152	159	173	125	137	**1512**
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	100				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	59	60	49	55	55	48	66	71	75	75	56	79	**748**
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	80				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	33	31	32	28	40	36	52	40	47	36	65	56	**496**
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	40				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	20	16	12	22	14	13	27	23	16	9	18	20	**210**
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	15				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	4	1	0	2	1	3	6	0	2	1	3	**24**
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	100				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	44	48	47	44	42	40	62	54	85	72	66	61	**665**
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	30				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	15	1	3	8	3	6	13	7	7	5	1	4	**73**
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	5	1	5	14	13	6	5	11	10	6	8	**85**
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	8	8	6	2	4	4	8	9	16	4	12	**83**
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	120				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	79	71	41	63	55	48	63	76	79	93	55	66	**789**
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	15				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	3	4	1	0	6	2	3	4	4	2	4	0	**33**
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	15				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	3	0	1	0	0	1	6	5	9	4	4	**33**
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	40				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	3	16	16	10	20	10	20	20	19	18	17	19	**188**
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	17	10	8	3	4	2	6	6	9	10	0	3	**78**
02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	3	1	0	2	1	0	2	2	3	2	2	2	**20**
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	70				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	32	35	28	44	38	28	35	31	35	40	50	40	**436**
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	100				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	52	65	48	48	44	57	76	72	77	72	100	78	**789**
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	5	2400	400	2000	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	1	0	0	1	0	0	0	0	**3**
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	7	13	8	8	4	8	4	9	8	9	12	8	**98**
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	70				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	53	39	35	36	0	0	0	0	0	0	0	0	**163**
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	150				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	71	75	53	76	81	51	103	87	116	103	102	85	**1003**
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	220				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	120	125	98	114	123	155	160	173	166	182	183	149	**1748**
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	3	1	2	2	6	4	2	3	1	1	2	**27**
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	**2**
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	180				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	118	107	79	101	99	112	140	123	140	132	122	124	**1397**
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	4	1	2	0	2	3	5	1	4	6	2	5	**35**
02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	**2**
02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	**1**
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	**3**
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	150				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	90	84	66	104	95	92	123	110	83	131	132	105	**1215**
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	150				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	98	116	94	115	108	124	175	170	149	154	166	155	**1624**
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	300				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	227	205	179	176	153	144	158	141	159	140	177	154	**2013**
02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	**1**
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	1	0	2	0	0	0	3	0	2	0	**8**
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	8	1	10	4	5	1	8	10	5	4	1	**59**
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	**1**
02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDOSTICA)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	1	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	**4**
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0	0	**3**
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	1	2	0	1	1	1	0	0	1	1	0	**8**
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	150				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	84	99	71	74	116	73	95	100	135	85	85	104	**1121**
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**1**
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	3	4	0	1	0	4	0	2	0	0	0	**1**
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**14**
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	10	8	3	3	6	5	3	4	3	3	2	5	**55**
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	1				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.04.01.022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	1				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
		2813				TOTAL	1455	1434	1137	1343	1334	1284	1685	1605	1736	1713	1667	1612	18005

Fonte: CADI/DOPS/SES

RESSONÂNCIA MAGNETICA

CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO DE TODOS OS PROCEDIMENTOS	FPO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	OFERTA CADI	FORMA DE AGENDAMENTO	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				TOTAL
							JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	0	260	100	160	CADI/SES – BPA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	40				CADI/SES – BPA	0	3	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	**4**
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	40				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	10	20	21	13	17	11	14	17	20	4	0	4	**151**
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	150				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	109	91	88	83	71	70	103	97	117	17	0	10	**856**
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	30				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	6	10	4	3	6	5	5	6	13	1	0	2	**61**
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	50				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	23	27	16	26	36	14	34	33	36	13	0	1	**259**
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (HIPOFISE)	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	2	3	4	3	0	6	3	1	0	0	0	**24**
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	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	5	3	0	2	**22**
02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0				CADI/SES – BPA	0	0	0	0	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	0	0	0	**0**
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0				CADI/SES – BPA	24	14	14	17	6	0	0	0	0	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	11	2	0	0	**122**
02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	0				CADI/SES – BPA	0	0	0	0	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	0	0	0	0	**2**
		355				**TOTAL**	**192**	**180**	**169**	**169**	**151**	**114**	**173**	**166**	**203**	**40**	**0**	**19**	**1576**

Fonte: CADI/DOPS/SES

TOMOGRAFIA

CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	FPO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	OFERTA CADI	FORMA DE AGENDAMENTO	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				TOTAL
							JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (0206030010)	70	556	472	84	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	29	44	25	34	46	37	35	42	52	30	0	2	**376**
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR (0206030029)	15				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	5	7	4	6	4	2	0	3	1	4	0	0	**36**
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR (0206020015)	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	4	3	0	3	1	1	1	2	2	0	0	1	**18**
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) (0206020023)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	2	10	0	0	0	**12**
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (0206010010)	15				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	4	4	3	3	7	6	4	2	3	0	0	**38**
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (0206010028)	40				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	10	10	11	15	17	14	10	15	26	11	0	1	**140**
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (0206010036)	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	2	4	7	2	3	1	0	3	1	0	0	**24**
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES (0206010044)	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	4	3	6	5	6	6	9	9	2	0	1	**52**
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR (0206030037)	60				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	30	32	27	35	36	31	31	30	36	27	0	1	**316**
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA (0206010060)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	1	0	0	0	1	0	0	0	0	**2**
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (0206020031)	80				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	34	43	21	37	44	31	26	48	51	18	0	2	**355**
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (0206010079)	150				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	49	62	56	71	78	63	57	104	101	51	0	3	**695**
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO (0206010052)	15				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	7	1	0	0	3	4	4	3	1	2	0	0	**25**
02.06.02.004-0	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO (0206020040)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
		510				**TOTAL**	**172**	**212**	**155**	**218**	**239**	**199**	**177**	**263**	**294**	**149**	**0**	**11**	**2089**

Fonte: CADI/DOPS/SES

OTORRINO

							1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				TOTAL
CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	FPO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	OFERTA CADI	FORMA DE AGENDAMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
02.09.04.004-01	VIDEOLARINGOSCOPIA	60	60	40	20	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	25	34	30	30	25	17	42	29	35	40	26	25	**358**
02.09.04.002-05	LARINGOSCOPIA	4	0	0	0	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	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	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	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	0	4	2	2	**17**
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	51	59	34	31	**522**
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA (DEGLUTIÇÃO)	10	4	0	4	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**4**
		188	140	88	52	**TOTAL**	**40**	**105**	**61**	**85**	**68**	**64**	**103**	**68**	**86**	**103**	**62**	**58**	**903**

Fonte: CADI/DOPS/SES

ULTRASSONOGRAFIA

							1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				TOTAL
CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	FPO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	OFERTA CADI	FORMA DE AGENDAMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	20	240	168	72	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	1	1	1	0	3	0	2	0	0	2	1	**11**
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	8	3	6	8	4	16	26	19	59	32	23	12	**216**
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	2	3	1	2	14	3	4	8	2	0	2	**43**
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	100				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	8	16	11	14	19	25	49	52	69	38	39	22	**362**
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	1	1	1	0	7	1	0	0	0	**11**
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	80				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	1	10	2	4	4	1	8	2	**32**
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	2	2	1	1	6	5	6	5	6	14	2	**50**
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	1	**2**
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	2	0	12	8	3	12	5	7	3	**52**
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	**1**
05.01.08.009-0	ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	30				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	1	2	1	2	0	2	**8**
02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	80				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	9	7	9	10	8	8	6	**57**
		495				**TOTAL**	**18**	**24**	**23**	**28**	**28**	**97**	**102**	**108**	**169**	**94**	**101**	**53**	**845**

Fonte: CADI/DOPS/SES

Analisando os dados do CADI em 2025 e comparando a 2024, observa-se aumento da produção nos serviços apresentados (Radiografia, tomografia, otorrino, ressonância e ultrassonografia).

Centro de Atenção à Saúde de Sergipe - CASE

Produção até o 3° quadrimestre de 2025

N° 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.	**44.588**
Avaliações técnica realizadas: 98.455 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	1° Quadrimestre – 13.132 2º Quadrimestre – 12.685 3º Quadrimestre – 14.171
Avaliação presencial	1° Quadrimestre - 2.348 2º Quadrimestre – 1.444 3º Quadrimestre - 595
Serviço de atendimento ao preposto	1° Quadrimestre – 12.834 2º Quadrimestre – 12.748 3º Quadrimestre – 13.988
Serviço de entrega domiciliar	1° Quadrimestre – 2.290 2º Quadrimestre – 1.682 3º Quadrimestre – 1.755
Passe livre (Laudo da Avaliação da Deficiência)	1° Quadrimestre - 411 2º Quadrimestre – 591 3º Quadrimestre - 815
Avaliações Reumatologia/Imuno	1° Quadrimestre – 1.837 2º Quadrimestre – 3.109 3º Quadrimestre – 3.703
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, sendo total de atendidos: 31.860	1° Quadrimestre – 10.540 2º Quadrimestre – 10.932 3º Quadrimestre – 10.388
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. Total de pacientes: 38.411	1° Quadrimestre - 11.447 pacientes 2º Quadrimestre – 12.394 3º Quadrimestre – 14.570
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.	
N° de pacientes atendidos (não somar)	1° Quadrimestre - 489 2º Quadrimestre – 505 3º Quadrimestre - 539
Nº de formulas distribuídas – Total: 38.251	1° Quadrimestre - 12.187 2º Quadrimestre – 12.445 3º Quadrimestre – 13.619
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: CASE/ASSFAR/DAES/SES

Núcleo de Atenção ao Servidor – NAS

1º Quadrimestre 2025

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

Fonte: NAS/DGTES/SES

2º Quadrimestre 2025

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

3º Quadrimestre 2025

SETEMBRO-DEZEMBRO	*Quantitativo*
Apoio psicológico	318
Pilates	*99*
Atendimento Fisioterapia	*63*
Atendimento Terapia corporal (massagem, reflexologia e ventosa)	*317*
Auriculoterapia	*96*
Reiki	*70*
Avaliação em saúde	*12*
Atendimento SOS	*35*
Dança corporal e atividade física	*50*
Oficinas em grupo	*1*
Quick Massage	*8*
TOTAL	*1.069*

Fonte: NAS/DGTES/SES

Centro de Especialidades em Reabilitação - CER IV

CER IV - KIT COLOSTOMIA, KIT UROSTOMIA - produção até 3º 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										
		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		TOTAL	
CÓDIGO	KIT COLOSTOMIA PLANA	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
		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		TOTAL	
	KIT COLOSTOMIA CONVEXA	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

QUANTIDADE DISPENSADA DE BOLSAS/ MÊS										
	SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		*TOTAL*	
KIT COLOSTOMIA PLANA	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU
27MM COLOPLAST	30	1	15	1	30	1	30	1	105	4
32 MM CONVATEC	150	9	180	9	165	7	165	8	685	543
38MM CONVATEC	45	3	0	0	90	6	120	6	255	15
40MM COLOPLAST	285	16	330	19	120	6	270	14	1005	55
45 MM CONVATEC	150	9	255	17	225	15	180	11	810	52
44MM HOLLISTER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
50MM COLOPLAST	765	47	30	2	0	0	60	4	855	53
57MM HOLLISTER	795	49	780	51	870	54	825	54	3270	208
57MM CONVATEC	825	56	735	47	690	45	510	34	2760	182
60MM COLOPLAST	1710	112	2205	139	1980	124	1995	130	7890	505
70MM COLOPLAST	1095	69	1185	77	1110	67	960	60	4563	3528
70MM HOLLISTER	2115	138	2220	141	1980	127	1995	130	8310	536
70MM CONVATEC	795	52	0	0	1395	92	1320	87	3510	231
100MM HOLLISTER	135	8	180	12	200	13	210	9	725	42
100MM CONVATEC	210	13	165	12	195	12	150	9	720	46
100MM COLOPLAST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
TOTAL	**9.105**	**582**	**8.280**	**527**	**9.050**	**569**	**8790**	**557**	**35463**	**6000**
	SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		*TOTAL*	
KIT COLOSTOMIA CONVEXA	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU
44MM CONVEXA HOLLISTER	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
45MM CONVEXA CONVATEC	60	4	0	0	45	1	135	9	**240**	**14**
50MM CONVEXA COLOPLAST	340	22	540	33	450	28	390	25	**1720**	**108**
57MM CONVEXA HOLLISTER	435	28	450	29	555	35	630	42	**2070**	**134**
57MM CONVEXA CONVATEC	45	3	45	3	60	4	75	5	**225**	**15**
60MM CONVEXA COLOPLAST	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**	**0**
70MM CONVEXA HOLLISTER	770	51	750	49	680	46	30	3	**2230**	**149**
TOTAL	**1.650**	**108**	**1.785**	**114**	**1.790**	**114**	**1260**	**84**	**6485**	**420**

Fonte: CER IV/DOPS/SES

KIT UROSTOMIA	SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL	
	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU
45 URO CONVATEC	0	0	15	1	15	1	30	1	60	3
57 URO CONVATEC	30	2	15	1	15	1	0	0	60	4
44MM URO HOLLISTER	30	2	0	0	0	0	0	0	30	2
50MM URO COLOPLAST	60	5	75	5	75	5	105	6	315	21
57MM URO HOLLISTER	60	4	60	4	60	4	15	1	195	13
60MM URO COLOPLAST	65	5	45	3	75	5	75	5	260	18
70MM URO HOLLISTER	120	8	195	13	75	5	120	7	510	33
TOTAL	365	26	405	27	315	21	345	20	1430	94

KIT UROSTOMIA CONVEXA	SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL	
	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU
45MM URO CONVEXA CONVATEC	30	2	60	3	30	2	90	5	210	12
50MM URO CONVEXA COLOPLAST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
57MM URO CONVEXA HOLLISTER	135	7	90	6	105	7	60	4	390	24
60MM URO CONVEXA COLOPLAST	60	4	105	7	120	7	120	8	405	26
TOTAL	225	13	255	16	255	16	270	17	1005	62

QUANTIDADE DISPENSADA DE ADJUVANTES/ MÊS

ADJUVANTES	SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL	
	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU
SPRAY BARREIRA	61	59	69	70	79	75	75	74	488	501
CREME BARREIRA	61	58	58	56	55	55	53	54	396	389
PÓ PARA OSTOMIA	55	95	87	87	96	92	88	88	600	633
LENÇO REMOVEDOR	3660	247	4200	258	4367	275	4319	266	17326	13932
PASTA SELADORA	313	272	286	264	0	0	271	245	1406	1338

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

ITENS	SET 2025	OUT 2025	NOV 2025	DEZ 2025	TOTAL
CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO TAMANHO PADRÃO	190	147	133	97	**567**
CADEIRA DE RODAS ADULTO/INFANTIL (TIPO PADRÃO)	111	172	34	94	**411**
CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO/INFANTIL	1	0	1	0	**2**
APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO- AURICULAR TIPO A	1	38	32	5	**76**
APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO B	13	89	83	29	**214**
APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO-AURICULAR TIPO C	4	18	36	26	**84**
ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	1	0	0	0	**1**
CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO	44	27	19	17	**107**
PRÓTESE MAMÁRIA	2	4	1	0	**7**
CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	0	0	0	1	**1**
CADEIRA DE RODAS (ACIMA 90KG)	6	26	6	1	**39**
PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO	0	0	13	25	**38**
PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO	10	19	0	15	**44**
CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	4	9	5	3	**21**
ÓRTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	5	1	7	4	**17**
ÓRTESE SUROPODÁLICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	0	0	0	0	**0**
ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	0	0	2	8	**10**
CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	1	0	0	0	**1**
PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO	2	3	6	6	**17**
COLETE PUTTI BAIXO	192	5	0	1	**198**
COLETE PUTTI ALTO	4	3	0	2	**9**
TOTAL	**591**	**561**	**378**	**334**	**1864**

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	3876	2364	363	0	428	0	0	8	63	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	3188	2106	448	0	217	0	28	44	51	0	0	755	801	8.083
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	830	325	12.499
JUNHO/2025	878	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	87	0	0	809	802	14.273
AGOSTO/25	1098	5327	2917	878	0	765	0	0	178	48	0	0	810	469	12.282
SETEMBRO/25	1084	5319	3310	848	0	844	0	28	111	68	0	0	758	820	12.770
OUTUBRO/25	1178	5362	3740	574	0	1099	0	0	43	74	0	0	808	825	13.491
NOVEMBRO/25	811	4180	2990	884	0	624	0	1	184	48	0	0	804	803	10.909
DEZEMBRO/25	802	3083	2171	501	0	575	0	0	47	37	0	0	790	550	8.558
TOTAL	11.227	56.474	35.178	6.929	0	7.417	0	270	1.133	705	0	0	9.177	7.526	136.038
MÉDIA	936	4.706	2.932	577	0	618	0	23	94	59	0	0	765	627	11.336

Fonte: CER IV/DOPS/SES

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

UNACON - Produção até o 3º 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	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL 2025
30401 Radioterapia	**1.200**	51	38	27	49	36	35	40	63	39	12	27		**417**
30402 A 08 QUIMIOTERAPIA	**5.300**	1.595	1.414	1.420	1.685	1.354	1.362	1.455	1.370	1.420	1.464	1.455		**15.994**
04 CIRURGIAS (CID-10 "C" e "D37 a D48")	**650**	82	87	96	91	86	82	87	75	47	31	3		**767**
Estabel-CNES-SE: 0002283 HOSPITAL DE CIRURGIA		**2025**												
PROCEDIMENTOS	PARÂMETRO ANUAL (Portaria SAES/MS 1.399/2019)	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL 2025
030401 Radioterapia	**600**	75	80	71	87	88	86	90	94	101	116	74		**962**
30402 A 08 QUIMIOTERAPIA	**5.300**	1.416	1.434	1.449	1.502	1.485	1.441	1.545	1.563	1.612	1.649	1.643		**16.739**
04 CIRURGIAS (CID-10 "C" e "D37 a D48")	**650**	185	178	130	153	172	154	159	164	6				**1.301**
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	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL 2025
030401 Radioterapia														
30402 A 08 QUIMIOTERAPIA	**5.300**	132	125	127	129	122	140	135	132	126	122	129		**1.419**
04 CIRURGIAS (CID-10 "C" e "D37 a D48")	**650**	40	68	43	44	63	47	53	68	30	8			**464**
FONTE: SIA/SUS e SIH/SUS														
Arquivos da Base de Dados atualizados em: 23/01/2026. Disponível até competência de NOV/2025 (SIA e SIH).														
Tabulação: 23.01.2026 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 2025 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**. Dados de oncologia 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**	**3º 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 Comprasnet.	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 1º turma ocorreu em 09 e 10 de junho com servidores das unidades de saúde, incluindo, unidades municipais. A 2º turma foi realizada em 14 de outubro de 2025, na modalidade remoto síncrono, sendo lecionado pelo Ministério da Saúde.	DIAD
4. Realizar oficina para qualificação em Gestão de Sistema de Registro de Preços no âmbito da Comprasnet e com enfoque no Decreto 342/2023 – PAA Funesa 2025	x				O curso foi realizado nos dias 08, 09, 10 e 11 setembro 2025, no auditório da SES, com carga horária total de 16 horas, englobando servidores da Gerência de Atas de Registro	DIAD

					de Preços desta Secretaria, com 23 participantes.	
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 foi realizado nos dias 29 e 30 de setembro 2025, no Auditório da SES, com carga horária de 08 horas. Com total de 24 participantes.	DIAD
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)					*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**9**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º 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**	**3º 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 aprimorar os serviços prestados à população.	FSPH/HEMOSE
2.Garantir leitos day para hemoterapia ambulatorial nos hospitais regionais		x			Não foi possível a apreciação pelo Conselho Curador no terceiro quadrimestre.	FSPH/HEMOSE
3.Minimizar a necessidade de deslocamento dos pacientes e descentralização dos serviços de transfusão ambulatorial		x			Não foi possível a apreciação pelo Conselho Curador no 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	**1**	**2**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**33,33%**	**66,66%**				

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**	**3º Quadrimestre - 2025**				
						Nº alcançado (digite o	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	

						valor na cel)				
Adquirir Unidade Móvel de coleta de sangue	Unidade Móvel de coleta de sangue adquirida	0	2023	Número	1		0		0	FSPH/HEMOSE

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			Após análise técnica e financeira, definiu-se pela aquisição de 10 cadeiras de coleta externa, conforme Extrato da Ata de Registro de Preços do Pregão Eletrônico nº 28/2025, referente ao Processo nº 506/2025-5-COMPRAS.GOV-FSPH, publicado em DO 18/12/2025 e de duas vans, destinadas ao transporte de equipes e equipamentos. A alternativa apresenta melhor custo-benefício em relação à unidade móvel, garantindo eficiência operacional, flexibilidade logística e sustentabilidade das ações de coleta externa.	FSPH/HEMOSE
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 3º 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**
						3º Quadrimestre - 2025				
								Semáforo		
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**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**	
Capacitar equipe técnica para execução de autopsia minimamente invasiva (AMI)	Percentual de médicos e técnicos treinados em AMI	50%	2023	Percentual	50%		98%		98%	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%		10%		10%	FSPH/SVO
Implantar serviço de necrópsia	Serviço de necrópsia implantado	0%	2023	Percentual	50%		40%		40%	FSPH/SVO

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Àrea 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				Foi realizada capacitação para toda a equipe médica em necropsia minimamente invasiva (NMI) no estado do Ceará, no município de Fortaleza. As capacitações ocorreram em blocos de agosto a novembro, com carga horária total de 36 horas, sendo ministradas por médicos patologistas que atuam em unidade de referência técnica de SVO, reconhecida desde a pandemia da COVID-19 pelo Ministério da Saúde. Ao todo, 8 profissionais foram qualificados, sendo 2 médicos patologistas, 5 médicos generalistas e 1 biomédico, faltando a qualificação de um profissional médico contratado após o agendamento para capacitação, ficando o mesmo a ser capacitado no primeiro trimestre de 2026. Encontra-se na programação complementar a capacitação da equipe médica por meio de curso básico de qualificação a utilização do ultrassom como método de imagem complementar para a técnica de realização	FSPH/SVO

					da autópsia minimamente invasiva visando aumentar o indicador de positividade de diagnósticos. Entretanto, toda a equipe já se encontra apta a realizar a AMI.	
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**			Em razão da complexidade inerente ao desenvolvimento dos módulos destinados ao gerenciamento de dados e informações, bem como da perspectiva de futura implantação do serviço de autópsia, a Assessoria de Tecnologia e Assessoria de Planejamento FSPH, intermediou na articulação de cooperação técnico-científica junto a outros Serviços de Verificação de Óbitos (SVO), com o objetivo de oferecer suporte técnico. Após a realização de análise de custos e do tempo estimado para implantação, foram iniciadas tratativas institucionais com a SESAP/SVO-RN, ocasião em que foi realizada visita técnica para conhecimento e avaliação do sistema adotado. Registra-se, ainda, que iniciativa de natureza semelhante encontra-se em avaliação pelo Ministério da Saúde, no que se refere à possibilidade de centralização da utilização do sistema desenvolvido pelo Estado do Rio Grande do Norte em âmbito nacional, para toda a rede de Serviços de Verificação de Óbitos.	FSPH/SVO
3. Realizar necropsia dos óbitos e coletas para diagnóstico laboratorial de agentes epidemiológicos nas situações de emergência em saúde pública.		**x**			No terceiro quadrimestre, foram realizadas 219 coletas de amostras biológicas humanas em todos os óbitos com sintomatologias identificadas na entrevista médica. Foram admitidos 950 óbitos no serviço onde 36 enquadraram-se em situação para investigação de agravos epidemiológicos sendo coletados e enviados para análise laboratorial no	FSPH/SVO

					LACEN. As necropsias serão realizadas por meio da técnica de Autópsia Minimamente Invasiva (AMI), com foco inicial na elucidação das causas de óbito materno e infantil, com autorização familiar. Para a execução das autópsias, foi firmado Termo de Cooperação Técnica entre o Instituto Médico Legal (IML) e a Fundação de Saúde Parreiras Horta (FSPH). No âmbito dessa cooperação, foi realizada a capacitação da equipe técnica da FSPH, enquanto o Serviço de Verificação de Óbitos (SVO) promoveu a capacitação da equipe médica do SVO em Fortaleza/CE. As capacitações foram integralmente concluídas ao final de novembro de 2025. Atualmente, o projeto de implantação da necrópsia encontra-se em fase de finalização com os processos de aquisição dos insumos necessários à implantação da AMI, referentes aos Processos nº 2672/2025 (insumos) e nº 2673/2025 (Equipamentos de Proteção Individual – EPIs). Resta, para o primeiro trimestre de 2026, a conclusão do Processo nº 3104/2025, etapa imprescindível para a implantação do serviço de necropsia, uma vez que se refere à contratação de laboratório técnico de histopatologia responsável pelo processamento das amostras de tecidos provenientes das necropsias. Tal contratação constitui fase indispensável para a efetiva realização dos procedimentos nas dependências do Instituto Médico Legal (IML), localizado no município de Nossa Senhora do Socorro/SE.	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**33,33%**					

TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	1	2			* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	33,33%	66,66%			

OBJETIVO 16: Fornecer insumos (kits e materiais) à rede de Vigilância visando ações de promoção, prevenção e diagnóstico de diferentes agravos da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						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 municipíos 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, segundo e terceiro quadrimestre de 2025 foram liberados **565 kits**, sendo eles: **190 kits de LVC- DPP** (Teste rápido leishmaniose visceral canina), **217 kits de KATO KATZ** (Programa de Controle de Esquistossomose), **23 kits de OnSite** (Teste rápido Leishmaniose Visceral Humana), **06 kits de Malária** e **129 kits de TRM** (Teste rápido para tuberculose) para os municípios que solicitaram. A entrega de kits está atrelada a liberação de exames via GAL.	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

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 3º 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
						3º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025			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 2 municípios, que são: Itabaiana e Pirambu. No decorrer de 2025, foram realizados **202.481** exames em todo o Estado, sendo 60.659 no primeiro quadrimestre, **70.822** no segundo e **71.003** no terceiro.	FSPH/LACEN

2.Garantir fornecimento de kits e insumos para realização dos exames ao longo do ano e a demanda extra dos mutirões.	x				Atendida demanda necessária no 1º Quadrimestre de 2025, com distribuição de **15.670 cartões papel de filtro** e **2.250 lancetas** para coleta em toda a rede de APS do Estado, no 2º Quadrimestre de 2025, foram distribuídos **21.770 cartões papel de filtro** e **7.700 lancetas** e no 3º Quadrimestre foram distribuídos **14.520 cartões papel de filtro** e **4.800 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.	FSPH/LACEN
3.Previnir a transmissão vertical de doenças como HIV, sífilis e toxoplasmose congênitas 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.	x				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) e Amparo de São Francisco teve retreinamento em Agosto por mudança na equipe.	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 3º 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**	**3º Quadrimestre - 2025**				
						Nº alcançado (digite o	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	

						valor na cel)				
Realizar ações de educação em saúde relacionadas ao combate às arboviroses e Esqusitossomose	Proporção de ações de educação em saúde relacionadas ao combate às arboviroses e Esqusitossomose	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN
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 **PROGRAMA DE CONTROLE DE ESQUISTOSSOMOSE** 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)**, Neópolis, Itabaianinha e Siriri **(Outubro)**; de **CULICÍDEOS** 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)**; Neópolis, Itabaianinha e Siriri **(Outubro)**; de	FSPH/LACEN
2. Desenvolver ações de educação em saúde relacionadas ao combates às arboviroses e Esqusitossomose;	x			-		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

					LEISHMANIOSE CANINA aos municípios de Poço Redondo **(Junho)** e Pirambu **(Julho)**; de **TUBERCULOSE E HANSENÍASE** aos municípios de Lagarto **(Maio)**, Simão Dias e Itabaianinha **(Agosto)**. Foram realizadas ações de análises de Aedes aegipty através da metodologia de **ARMADILHAS DE OVITRAMPAS** 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 **PESQUISAS MALACOLÓGICAS** nos municípios de Estância (8 ações) e São Cristóvão (2 ações) totalizando **10 ações e 185 moluscos coletados e analisados**. Foi realizada uma capacitação **VIGILÂNCIA E CONTROLE DE ESCORPIÕES** e participaram Nossa Senhora do Socorro, Aracaju, Propriá, São Cristóvão, Estância, Itabaiana e Barra dos Coqueiros.	
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 **188 kits de LVC- DPP** (Teste rápido leishmaniose visceral canina), **208 kits de KATO KATZ** (Programa de Controle de Esquistossomose), **23 kits de OnSite** (Teste rápido Leishmaniose Visceral Humana), **06 kits de Malária e 124 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 POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	5				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º 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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						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 trombocitopênicas, entre outras. Em tempo, foi solicitada uma nova reunião para alinhamento e definição dos fluxos	FSPH/HEMOSE

							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 3º 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**
						3º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2025**			**Nº alcançado**	**Resultado atual**	
Criar Comissão de pesquisa	Comissão de pesquisa criada	0	2023	Número	1		**1**		100%	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 fortalecido parcerias estratégicas com instituições de ensino, firmando convênios com universidades de todo o Brasil para ampliar a formação e a atualização profissional, viabilizando o planejamento anual de capacitações. Destaca-se a parceria com a Funesa, que contribui com a oferta de cursos, oficinas e capacitações alinhadas às necessidades dos diferentes setores da Fundação. Também participam desse processo a Escola de Governo, o Senac e a Unit. Em			FSPH/HEMOSE

					parceria com o Senac, foram realizados os cursos de Qualidade no Atendimento, com 15 vagas, Oficina de Biossegurança, com 15 vagas, e Produtividade com ChatGPT, com 5 vagas, para as áreas do Hemose. As ações visam assegurar um planejamento contínuo e alinhado às demandas 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. Após a aprovação do projeto de dissertação de mestrado da UFS, os dados encontram-se em fase de coleta, assim como os projetos de iniciação científica da Universidade Tiradentes seguem em acompanhamento pela comissão. Além disso, a comissão elaborou e acompanhou a submissão de resumos científicos para o Congresso Brasileiro de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular – HEMO 2025, com 20 trabalhos da FSPH aprovados, sendo 19 para apresentação em formato de banner e 1 para apresentação oral, fortalecendo a divulgação científica e o intercâmbio de conhecimento na área.	FSPH/HEMOSE
3. Estimular a participação dos colaboradores para produção cientifica		x			O estímulo à participação dos colaboradores na produção científica está alinhado às diretrizes da Comissão de Pesquisa do Hemose, que atua no apoio e orientação aos profissionais, promovendo a investigação científica e a disseminação do conhecimento. Adicionalmente, a Comissão Científica do Hemose submeteu à Chamada nº 08/2025	FSPH/HEMOSE

					– Apoio a Eventos Técnico-Científicos em Saúde do CNPq o projeto “Fórum de Inteligência Artificial Aplicada à Saúde Hematológica”, voltado à aplicação de inteligência artificial e análise de dados na triagem, diagnóstico, gestão de estoques e no desenvolvimento de soluções digitais para hemocentros. O projeto foi aprovado no julgamento de mérito técnico-científico e de relevância social. O Fórum encontra-se em fase de planejamento da programação, com realização prevista para o ano de 2026.	
4. Firmar parcerias com Instituições de ensino públicas e privadas	x				Em parceria com o NEP da SES, o Hemose abriu vagas no segundo quadrimestre para habilitação em Banco de Sangue, inicialmente na área de Biomedicina, assim como estágio curricular oferta 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. Como exemplo, destaca-se a parceria com a UNIT, por meio do Programa Integrado Ensino Pesquisa e Extensão-PIPEX, no qual, no segundo semestre de 2025, foram desenvolvidos no Hemose quatro projetos: Acolhimento dos Doadores; Comunicação Não Violenta; Fortalecimento das Relações Interpessoais; e A Importância do Uso dos EPIs, apresentados às equipes, gerências e à Superintendência. A ação é realizada por meio do fortalecimento de parcerias com instituições de ensino, ampliando os convênios já existentes. Atualmente, o Hemose conta com 77 estagiários extracurriculares e 1 profissional em habilitação em Banco de Sangue, atuando na Gestão de Produção e	FSPH/HEMOSE

							Dispensação de Hemocomponentes (GEPRO/HEMOSE).			
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 3º QUADRIMESTRE*			**75,00%**	**25,00%**						
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**	**3º 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			FSPH/LACEN

2. Adquirir novos conhecimentos relacionados aos diagnósticos e pesquisas, aperfeiçoando o diagnóstico laboratorial	**x**				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 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**,	FSPH/LACEN

					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 Infecciosas; Treinamento de Esporotricose promovido pelo MS; Encontro sobre a vigilância da malária na região Extra-Amazônica. No **terceiro quadrimestr**e, colaboradores do Lacen participaram de treinamentos internos e externos realizados por todas as gerências, superintendência e assessoria técnica: Oficina do Manual e Biossegurança, Congresso da Sociedade Brasileira de Medicina Tropical (MedTrop) em João Pessoa, Diagnóstico laboratorial de esporotricose humana e animal (Fiocruz/RJ), Treinamento de transporte de substâncias infecciosas (Brasília/DF), Treinamento em Segurança do Trabalho, Treinamento em Biossegurança, Reunião com a SES e o MP sobre esporotricose	

					animal, capacitação sobre NR32 (SESMT), acondicionamento de resíduos sólidos (Geamb), Acreditação Slipta (Ageq), Curso de necrópsia PNH/Febre amarela (HUV). Reunião com o MS e DAPS sobre HPV, Reunião Nacional sobre Vírus Respiratórios (Brasília/DF), Reunião para fechamento de fluxo para coqueluche, Planejamento para implantação do diagnóstico do PCR para HPV, Reunião sobre fechamento de exercício de 2025 e planejamento para 2026. Treinamento para utilização de EPI, Treinamento de resíduos.	
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. No **3º quadrimestre de 2025** foram publicados 3 artigos com a participação de colaboradores do Lacen: ***Vertical transmission of Oropouche virus and associated clinical outcomes: A case review and implications for public health surveillance in Brazil. Acta Tropica. ***Genetic Association Between TMPRSS2 Polymorphisms and COVID-19 Severity in Brazilian Health Workers. Viruses-Basel. ***First Oropouche fever cases in a Northeastern Brazilian state, April to September 2024. Revista do Instituto de Medicina Tropical de São Paulo.	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 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.	FSPH/LACEN
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 segundo e terceiro quadrimestres do ano, considerando o calendário acadêmico e a programação usual desses eventos. 12 colaboradores do Lacen participaram do Congresso da Sociedade de Medicina Tropical que aconteceu em João Pessoa-PB, publicando 21 trabalhos, sendo um de forma oral. Também foi realizada no Lacen a Mostra Científica onde foram apresentado 20 trabalhos pelos estagiários, orientados pelos colaboradores do Lacen.	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 3º 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
						3º Quadrimestre - 2025				
								Semáforo		
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	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	
Implantar Sistema de informação interfaceado entre as Agências Transfusionais (AT's) na Rede Hospitalar e o Hemocentro Coordenador	Sistema de informação interfaceado entre as Agências Transfusionais (AT's) na Rede Hospitalar e o Hemocentro Coordenador implantado.	0	2023	Numero	1		**70%**		70%	FSPH/HEMOSE

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 70% de execução em decorrência da informatização da Hemorrede do Estado de Sergipe, cujo avanço foi viabilizado pela validação realizada pelo corpo operacional dos setores de produção, estocagem, rotulagem e dispensação. A iniciativa contempla as etapas de captação, coleta interna e externa, postos de coleta e os processos finais do ciclo do sangue. A modernização incluiu a aquisição de computadores e impressoras de etiquetas por transferência térmica, assegurando maior rastreabilidade, eficiência e segurança. Como próxima etapa, está prevista a informatização da Agência Transfusional Nossa Senhora de Lourdes no primeiro quadrimestre de 2026.	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 de 2025 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 primeiro quadrimestre de 2026.	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 3º 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)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								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, a licitação está no aguardo da terceira não objeção do	FSPH/LACEN + UGP PROREDES

					banco, estando a contratação da empresa programada para maio de 2026.	
2. Acompanhar a execução da obra de reforma total do LACEN				x	Não iniciada conforme justificativa da ação 1, acima.	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). Todas as compras sob a responsabilidade da SES não foram efetivadas em 2025 gerando uma morosidade e possibilidade de perda de verba do PAC.	FSPH/LACEN
4. Acompanhar a obra e a aquisição de equipamentos para o SVO		x			Em dezembro de 2024, teve início a fase de levantamento das necessidades estruturais da nova sede do Serviço de Verificação de Óbitos (SVO), conduzida pelo setor de infraestrutura da Fundação de Saúde Parreiras Horta (FSPH), em conjunto com a empresa responsável pela manutenção predial. A nova unidade funcionará no edifício do antigo Instituto Médico Legal (IML), localizado na Praça Tobias Barreto, s/n. No mesmo período, ocorreu o repasse dos recursos financeiros pela Secretaria de Estado da Saúde (SES), destinados ao custeio da obra. Em outubro de 2025, o Projeto Básico Arquitetônico da reforma foi encaminhado para análise e aprovação junto à Vigilância Sanitária de Aracaju. Ademais, a FSPH procedeu à abertura do processo licitatório interno nº 2438/2025, com vistas à contratação de empresa especializada para a conclusão da obra de reforma, cuja previsão de término é de seis meses, contados a partir da emissão da ordem de serviço.	FSPH/SVO

							Durante o 3º quadrimestre de 2025, estava prevista a continuidade do processo de aquisição de equipamentos destinados ao Serviço de Verificação de Óbitos (SVO), a ser conduzido pela Secretaria de Estado da Saúde (SES), incluindo a aquisição de itens remanescentes por meio do Processo Licitatório nº 17.896/2025. O referido processo contempla a compra de equipamentos essenciais à implantação e execução das atividades de necropsia, bem como de bens permanentes destinados à composição e ao fortalecimento do parque técnico das áreas finalísticas do SVO. Contudo, ao término do exercício de 2025, o processo licitatório não foi homologado, encontrando-se suspenso e pendente de deliberação quanto à definição dos itens que irão compor o Termo de Referência e a Ata de Registro de Preços. Dessa forma, até o encerramento do 3º quadrimestre de 2025, não houve conclusão de processos de aquisição de equipamentos destinados ao parque técnico do Serviço de Verificação de Óbitos, conforme informações prestadas pelo setor responsável da Secretaria de Estado da Saúde (SES).							
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			**25,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				**2**	**1**	**1**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*				**50,00%**	**25,00%**	**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**	**3º 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 **42 cadastros** no sistema Gal (Gerenciador de Ambiente Laboratorial) neste quadrimestre, totalizando **222 cadastros** consolidando os três quadrimestres, 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				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). Houve um atraso considerável na aquisição de equipamentos com a verba PAC por parte da SES, correndo o risco do Estado perder a verba devido à morosidade.	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 3º QUADRIMESTRE*	**100,00%**					

OBJETIVO 4 : Implantar ponto eletrônico no Lacen.									**Área responsável**
Descrição da Meta		**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**		**3º 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	
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	Àrea 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 EMGETIS acerca do padrão tecnológico dos equipamentos a serem instalados, bem como a natureza das jornadas de trabalho dos colaboradores.Houve um atraso para início do processo que será contemplado em 2026.	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 3º 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)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						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-cientifica aos laboratórios	Proproção de assistência técnico-cientifica 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. No primeiro, segundo e terceiro quadrimestres foram emitidas e enviadas **29 notas técnicas e informativas** referente às alterações de fluxo, possíveis manutenções e informações de coleta, armazenamento e transporte de amostras.	FSPH/LACEN
2. Implantar um fluxo de comunicação proativa entre o Lacen e a rede.	x					FSPH/LACEN
3. Fortalecer a Vigilância Laboratorial referente aos agravos de média e alta complexidade.	x				No **primeiro quadrimestre**, 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	FSPH/LACEN

						amostras; - Aprimorar a detecção oportuna de agravos, reduzir inconsistências nos 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. No **terceiro quadrimestre** foram realizadas ações de fortalecimento de vigilância laboratorial com treinamento em baciloscopia para tuberculose e hanseníase, treinamento em esporotricose humana, em biossegurança, capacitação em necropsia em PNH com o foco em febre amarela em parceria com o HUV/UFS, Webinar sobre malária 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 3º 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		**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**		**3º 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	
Realizar supervisão e monitoramento das atividades dos laboratórios que compõem a Rede	Proporção 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 Cristóvão, 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.	FSPH/LACEN
2. Desempenhar supervisão e monitoramento das atividades dos laboratórios que compõem a Rede	x					FSPH/LACEN

					Julho - Nossa Senhora do Socorro, Aquidabã e Poço Redondo. **Agosto** - General Maynard, Itabaianinha e Salgado. **Setembro** - Salgado, Ribeirópolis, Lagarto e Amparo de São Francisco. **Outubro** - Siriri, Maruim, Canhoba. **Novembro** - Riachão do Dantas **Dezembro** - Pacatuba	
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, 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. Já no **terceiro quadrimestre**, foram realizadas ações do Sergipe é Aqui nos municípios de Salgado, Ribeirópolis, Amparo do São Francisco, Maruim, Canhoba, Cristinápolis e Siriri, totalizando 7.410 análises sorológicas realizadas durante essas atividades.	FSPH/LACEN
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. No **segundo quadrimestre** foram implantados os diagnósticos de raiva animal	FSPH/LACEN

							pela metodologia de PCR e esquistossomose sorologia no Lacen. No **terceiro quadrimestre** foi implantado o diagnóstico de Leptospirose por PCR.			
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 3º QUADRIMESTRE*			**100,00%**							
OBJETIVO 9: Realizar controle de qualidade das bacterioscopias do líquor (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**	**3º 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 líquor (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			FSPH/LACEN
2. Detectar possíveis resultados discordantes e a qualidade dos insumos utlizados no material submetido ao Controle de Qualidade.			x							FSPH/LACEN
3. Informar ao municipio 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

					realizados: No **CQ de VDRL** foram analisadas **798 amostras**: Jan - 106; Fev - 109; Mar - 100; Abr - 92, Mai - 74; Jun - 80; Jul - 89; Ago - 74; Set - 74 No **CQ de TUBERCULOSE** foram analisadas **656 lâminas**: Jan - 05; Fev - 05; Mar - 02; Mai - 47; Jun - 40; Jul - 15; Ago - 92; Set - 89; Out - 170; Nov - 101; Dez - 90. No **CQ de HANSENÍASE** foram analisadas **179 lâminas**: Jan - 22; Fev - 02; Mar - 04; Abr - 05; Mai - 19; Jun - 21; Jul - 10; Ago - 13; Set - 8; Out - 20; Nov - 26; Dez - 29. No **CQ de MENINGITE** foram analisadas **476 lâminas**: Jan - 42; Fev - 36; Mar - 42; Abr - 34; Mai - 47; Jun - 45; Jul - 71; Ago - 44; Set - 21; Out - 33; Nov - 26; Dez - 35. No **CQ de ESQUISTOSSOMOSE** foram analisadas **2.482 lâminas**: Jan - 128; Fev - 160; Mar - 173; Abr - 148; Mai - 285; Jun - 253; Jul - 256; Ago - 279; Set - 192; Out - 345; Nov - 189; Dez - 74. No **CQ de LEISHMANIOSE CANINA** foram analisadas **125 amostras**: Jan - 01; Fev - 12; Mar - 16; Abr - 03; Mai - 25; Jun - 06; Jul - 13; Ago - 11; Set - 10; Out - 15; Nov - 07; Dez - 06. No **CQ de CULICÍDEOS** foram analisados **6.005 tubitos** contendo 21.737 larvas e 4.107 pupas: Jan - 229; Fev - 194; Mar - 751; Abr - 278; Mai - 651; Jun - 903; Jul -	

							675; Ago - 391; Set - 841; Out - 320; Nov - 423; Dez - 349.			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			**20,00%**							
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			**5**							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º 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**	**3º 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 contigenciadas de Saúde Pública, rotineiras ou de emergência, realizando exames para diagnósticos em tempo oportuno.	Proporção de demandas de agravos e situações contigenciadas 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 complementação no diagnóstico.	Proporção de amostras enviadas para referência nacional que necessitem de complementação no diagnóstico.	100%	2023	Percentual	100%		**100%**		100%	FSPH/LACEN

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**	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

					compulsória, no **segundo quadrimestre, 18.202**, e **no terceiro quadrimestre, 18.612** totalizando **51.029 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.	
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 Redondo e Graccho Cardoso, totalizando **11.662 análises sorológicas** realizadas durante essas atividades. Já no **terceiro quadrimestre**, foram realizadas ações do Sergipe é Aqui nos municípios de Salgado, Ribeirópolis, Amparo do São Francisco, Maruim, Canhoba, Cristinápolis e Siriri, totalizando **7.410 análises sorológicas** realizadas durante essas atividades.	FSPH/LACEN
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	FSPH/LACEN

							distribuídos **22.976 kits**, e de setembro a dezembro foram distribuídos **27.579 kits**, totalizando **76.999 kits** distribuídos para todo o Estado.			
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 3º 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**	**3º 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**			**Área 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 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 Sincicial Respiratório. Já no **segundo quadrimestre** 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 Sincicial			FSPH/LACEN

					Respiratório, com monitoramento e atualização constantes. No **terceiro quadrimestre** foram realizados **3.181 exames** de Covid-**19, 3.359 exames** de Influenza, **3.282 exames** de Rinovírus, **3.282 exames** de Adenovírus e **3.282 exames** de Vírus Sincicial Respiratórios, com monitoramento e atualizações constantes, inclusive com vigilância genômica para análise da presença de novas variantes e subclados de interesse em saúde pública.	
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. No início do **terceiro quadrimestre**, as áreas técnicas do Ministério da Saúde, da SES e o Lacen foram visitar as unidades sentinelas para orientar sobre a importância do envio do quantitativo mínimo de amostras por semana epidemiológica e aproveitou em outro momento e fez uma reunião com os municípios sede de região incentivando que fossem criadas mais unidades sentinelas no Estado para ampliar o monitoramento dos vírus respiratórios no território.	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	FSPH/LACEN

							recebidas **1.457 amostras da unidade sentinela Hospital Zona Sul** e **1.526 amostras do Hospital da Criança**, havendo discrepância de amostras necessárias para investigação em nível de sentinela, de acordo com a orientação da nota 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 3º 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**	**3º 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%		**100%**		100%	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			FSPH/HEMOSE

					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.	
2. Levantamento e aquisição de equipamentos automatizados, como analisadores imuno-hematológicos.	x				O levantamento e a aquisição de equipamentos automatizados, como analisadores imunohematológicos, já foram realizados, contemplando a identificação das necessidades do setor, a definição das especificações técnicas e a conclusão do processo licitatório. O equipamento automatizado foi implantado no segundo semestre no setor de Imuno-hematologia, assegurando a modernização do parque tecnológico e o fortalecimento da capacidade operacional, com maior agilidade, precisão e rastreabilidade nos processos laboratoriais. Foi implantado equipamento automatizado na Agência Transfusional do HUSE no 3º quadrimestre, ampliando os benefícios da automação para outros pontos da rede e fortalecendo ainda mais os processos assistenciais e laboratoriais.	FSPH/HEMOSE
3. Adequação da infraestrutura física e elétrica conforme exigências técnicas do fabricante.	x				A infraestrutura física e elétrica foi reestruturada conforme as exigências técnicas do fabricante, contemplando os ajustes necessários para atender plenamente às recomendações para instalação. Após a adequação do setor, o equipamento automatizado foi devidamente instalado e encontra-se em pleno funcionamento.	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 foi realizada nos dias 9, 10 e 11 de setembro, com	FSPH/HEMOSE

					atualização complementar em 9 de dezembro de 2025, por meio do curso imuno-hematologia: entendendo os problemas e encontrando soluções. Nos dias 18 e 19 de novembro, a capacitação ocorreu com o Dr. Jhonata Rodrigues, com o tema Resolução de casos complexos e orientações em Imuno-hematologia, sendo o dia 18/11 destinado à parte teórica e o dia 19/11 à prática laboratorial. As ações tiveram como objetivo garantir que os profissionais estivessem plenamente habilitados para utilizar os recursos tecnológicos, assegurando a correta execução dos procedimentos, a confiabilidade dos resultados, a padronização das práticas, o fortalecimento da segurança laboratorial e a otimização do fluxo de trabalho.	
5. Integração dos equipamentos ao sistema LIS, com validação de resultados e rastreabilidade.		x			A integração dos equipamentos ao sistema LIS, incluindo a validação de resultados e a garantia da rastreabilidade, encontra-se em andamento e terá continuidade no primeiro semestre de 2026. Essa etapa é fundamental para assegurar o alinhamento às normas de qualidade e segurança, garantindo a confiabilidade dos resultados, a rastreabilidade completa das análises, a otimização do fluxo de informações, maior eficiência operacional e suporte à tomada de decisão clínica.	FSPH/HEMOSE
6. Elaboração e atualização de POPs (procedimentos operacionais padrão) específicos para a rotina automatizada.	x				A elaboração e atualização dos Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) específicos para a rotina automatizada foram concluídas, garantindo a padronização das atividades, a correta utilização dos equipamentos e a conformidade com os requisitos de qualidade e segurança. Os POPs	FSPH/HEMOSE

					permanecerão em processo de atualização contínua, conforme a necessidade, visando manter a uniformidade das práticas, minimizar falhas operacionais, assegurar a rastreabilidade das etapas do processo laboratorial e fortalecer a confiabilidade e a eficiência dos resultados.	
7. Implantação gradual da automação, com monitoramento de indicadores de desempenho (Índice de não conformidades)		x			A implantação da automação, com monitoramento dos indicadores de desempenho, incluindo o índice de não conformidades, encontra-se em fase final e será concluída no primeiro semestre de 2026. Essa etapa ocorre de forma concomitante à validação do método, permitindo o acompanhamento do desempenho dos equipamentos e processos, garantindo a eficiência operacional, a confiabilidade dos resultados, a redução de erros e a otimização do fluxo de trabalho, fortalecendo a qualidade e a segurança das análises laboratoriais.	FSPH/HEMOSE
8. Avaliação periódica de resultados, com análise de impacto na segurança transfusional e satisfação da equipe.	x				A avaliação de resultados, com análise do impacto na segurança transfusional e na satisfação da equipe, é realizada de forma periódica após a implantação da automação. Essa ação visa ao monitoramento contínuo da eficácia dos processos, à identificação de oportunidades de melhoria, à garantia da segurança dos procedimentos e à promoção de um ambiente de trabalho mais eficiente e satisfatório, possibilitando ajustes estratégicos e o fortalecimento da qualidade, da confiabilidade dos resultados e das práticas de gestão no setor.	FSPH/HEMOSE
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**12,50%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**6**	**2**				

AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*			75,00%	25,00%						
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**	**3º 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%		**80%**		80%	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 rastreabilidade, conformidade técnica e manutenção da confiabilidade dos produtos laboratoriais, fortalecendo a segurança na produção de hemoderivados e a eficiência operacional do setor.	FSPH/HEMOSE

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 foi realizada periodicamente em 2025 de forma programada ou conforme necessidade. O objetivo foi 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, incluindo o treinamento dos Procedimentos Operacionais Padrão-POP e o sistema IPLUSHUB. Foram treinados 70% dos colaboradores neste ano vigente. Para o próximo ano, 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 está na fase de implementação para o recebimento de 2 bast freezers -30°C do PAC, o que permitirá ampliar a capacidade de armazenamento e assegurará 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 Octapharma, garantindo que os plasmas excedentes sejam enviados dentro dos prazos estabelecidos e em conformidade com os padrões de qualidade e segurança.	FSPH/HEMOSE

					Foram enviados aproximadamente 512 plasmas quinzenalmente, com um total de 11.744 plasmas frescos congelados em 2025.	
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 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.	FSPH/HEMOSE
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**14,28%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**6**	**1**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**85,68%**	**14,28%**				

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**	**3º 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		2		2	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 elaboração de estudo foi concluída e está no aguardo da agenda para apresentação e validação da Direção da FUNESA, para seguirmos com os trâmites de Implantação da Especialidade de Odontopediatria nos CEO's Estaduais.	FUNESA
2. Repactuar através dos Colegiados Interfederativos a garantia do transporte social dos usuários referenciados para os CEOs	x				Pactuações realizadas nos CIRs de Aracaju (17/09) e N. Sra. do Socorro (19/09)	FUNESA
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**50,00%**					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	1	1				

AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º Quadrimestre*	50,00%	50,00%			* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.

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)

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								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		3		3	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				Regulação ativa nos CEO's de Laranjeiras, Simão Dias e São Cristovão	FUNESA
2. Realizar estudo de avaliação do piloto de regulação no CEO de Simão Dias e propor plano de melhorias.	x				Estudo de avaliação do projeto piloto da regulação no CEO de Simão Dias, com conclusão das análises e implementação de melhorias visando à ampliação para os demais CEOs, incluindo, entre as ações propostas, a inserção do compo CID na guia de cuidado inicial para o encaminhamento das consultas odontológicas reguladas via sistema ACONE.	FUNESA
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	2					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º 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	3º 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	4 cursos (2 cursos da continuação de 2024; 1 Mestrado;1 Programa de residência)	50%	2	50%	**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% (191)	203	106%	203	106%	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		1	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 foram 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			Foram realizados os Cursos de Pós-Graduação Lato Sensu, nas modalidades Especialização em Gestão Hospitalar e Especialização em Vigilância e Emergência em Saúde Pública, com conclusão das turmas em outubro de 2025. Foi pactuada a oferta de uma nova turma da Especialização em Gestão Hospitalar, bem como a elaboração da proposta para construção do plano de curso da Especialização em Gestão do Trabalho em Saúde. No que se refere ao curso de Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICs), o plano de curso foi elaborado. Entretanto, em razão de restrição orçamentária, a proposta não foi aprovada e, portanto, não foi incluída no Plano Anual de Atividades (PAA) de 2026.	FUNESA
3. Apoiar a realização das ações de educação permanente previstas no PAA 2025	x				Ações 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 encontra-se na Diretoria para apresentação ao Conselho Curador	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 concluído, conforme proposto em meta.	FUNESA
6. Elaborar estudo afim de propor a atualização salarial ao Governo do Estado	x				Aprovação de atualização salarial aprovada no Conselho Curador de	FUNESA

							Setembro, com base na aplicação da Lei nº 230/2025, junto a Funesa.			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			**16,66%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			**4**	**2**						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º Quadrimestre*			**66,64%**	**33,32%**						
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**	**3º 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 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**			Está em fase final de desenvolvimento da primeira etapa. Sendo implantado os ajustes solicitados pelos setores, apos primeira avaliação			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 3º 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**	**3º 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	Proporção 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 inicio 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				Demandas atendidas mediante necessidades apresentadas por cada setor, com um total de 150 equipamentos atualizados.	FUNESA
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**100,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**2**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º 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. — **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	3º 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		1		1	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				Fluxo construído e pactuado conforme estabelecido em meta.	FUNESA

2. Discutir e pactuar monitoramento e avaliação do processo de trabalho entre FUNESA e SES	x				Fluxo do processo de trabalho entre FUNESA e SES, discutido, pactuado e encaminhado por e-mail para todos os setores envolvidos.	FUNESA
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**100,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**2**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º 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	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Contratar a obra de Reforma da UBV	UBV reformada	0	2023	Percentual	100%		100%		100%	GERINFRA
Acompanhar a obra de reforma do Hospital Bom Jesus em Simão Dias para implantar base do SAMU e Centro de Especialidade de Simão Dias.	Hospital Bom Jesus em Simão Dias para implantar base do SAMU e Centro de Especialidade de Simão Dias com obra acompanhada	0	2023	Numero	1		1		1	GERINFRA
Acompanhar a elaboração dos Projetos Arquitetônicos e Executivos das Obras constantes no PROREDES	Projetos Arquitetônicos e Executivos das Obras constantes no PROREDES acompanhados	0	2023	Numero	3		1		1	GERINFRA

Acompanhar a obra de construção do Hospital do Câncer	Obra de construção do Hospital do Câncer acompanhada	0	2023	Percentual	1		100,00%		100%	GERINFRA
Acompanhar obra de reformas das Bases descentralizadas do SAMU	Reformas das bases descentralizadas do SAMU acompanhadas	9	2023	Numero	39		**3**		3	GERINFRA
Elaborar e acompanhar o Plano Diretor para organização e planejamento dos setores demandantes com definição clara das prioridades para a rede hospitalar	Plano Diretor para organização e planejamento dos setores demandantes com definição clara das prioridades para a rede hospitalar elaborado e acompanhado	0	2024	Numero	1		1		1	GERINFRA
Formar e acompanhar comissão de licitação com técnicos da área de licitação	Comissão de licitação com técnicos da área-formada e acompanhada	0	2024	Numero	1		1		1	GERINFRA
Acompanhar a obra da nova estrutura física para o CASE	Obra da nova estrutura física para o CASE acompanhada	0	2024	Numero	1		80%		80%	GERINFRA
Executar revisão das coberturas de todas as unidades hospitalares da rede pública do Estado	Revisão das coberturas de todas as unidades hospitalares da rede pública do Estado - realizada	0	2024	Numero	25		20		20	GERINFRA
Construção de área p/ implantação de tomógrafo no HRP	Área p/ implantação de tomógrafo no HRP - realizada	0	2024	Percentual	100%		50%		50%	GERINFRA
Reforma de área p/ implantação da Ressonância no HRI	Área p/ implantação da Ressonância no HRI - reformada	0	2024	Percentual	100%		50%		50%	GERINFRA
Reforma de área p/ implantação da Ressonância no HUSE	Área p/ implantação da Ressonância no HUSE - reformada	0	2024	Percentual	100%		100%		100%	GERINFRA

Execução de Reforma e Ampliação do Pronto Socorro do HRI	Ampliação do Pronto Socorro do HRI - executada	0	2024	Percentual	70%		86%		86%	GERINFRA
Reforma de área p/ implantação de consultórios no CAISM	Área p/ implantação de 07 consultórios no CAISM - reformada	0	2024	Percentual	100%		100%		100%	GERINFRA
Construção de Ala no HUSE	Ala com 52 leitos no HUSE construída	0	2024	Percentual	70%		20%		20%	GERINFRA
Construção de consultórios e enfermaria no HC	03 consultórios e 01 enfermaria no HC construídos	0	2024	Percentual	100%		10%		10%	GERINFRA
Contratar empresa p/ estudo de carga elétrica e redimensionamento de subestações do HUSE	Empresa para estudo de carga elétrica e redimensionamento de subestações do HUSE contratada	0	2024	Percentual	50%		100%		100%	GERINFRA
Reformar a área p/ implantação do Tomógrafo no HRS	Área p/ implantação do Tomógrafo no HRS - reformada	0	2024	Percentual	100%		100%		100%	GERINFRA
Construir a nova entrada da Maternidade do HRS	Nova entrada da Maternidade do HRS - realizada	0	2024	Percentual	100%		50%		50%	GERINFRA

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área Responsável
1. Investir na estrutura física das bases descentralizadas do SAMU 192	x				Rotineiramente são realizadas manutenção em todas as bases. Foram elaborados 02 projetos padrão/SES para a construção de novas bases (Lagarto e Aquidabã).	GERINFRA/SAMU
2. Acompanhar a obra do Hospital do Câncer	x				Obra executada e entregue. A obra do bunker está em execução com previsão de entrega para fevereiro de 2026.	GERINFRA
3. Acompanhar a reforma do Hospital Bom Jesus em Simão Dias para implantar base do SAMU e Centro de Especialidade de Simão Dias	x				Obra foi entregue em abril de 2025.	GERINFRA

4. Elaborar Plano Diretor para organização e planejamento dos setores demandantes com definição clara das prioridades para a rede hospitalar	x				Plano Diretor elaborado em conjunto com os setores demandantes da SES.	GERINFRA
5. Formar comissão de licitação com técnicos da área de licitação	x				A comissão iniciou seu trabalhos em março de 2025 e realizou 10 processos licitatórios e 01 despensa por valor.	GERINFRA
6. Investir na nova estrutura física para o CASE		x			O imóvel foi selecionado e está passando por adequações.	GERINFRA
7. Revisar as coberturas de todas as unidades hospitalares da rede pública do Estado	x				Realizado no HUSE, HRP, HRS, HC, HR GLORIA, UPA BOQUIM e em duas unidades ambulatoriais (CAISM e CASE).	GERINFRA
8. Construir a área p/ implantação de tomógrafo no HRP		x			Elaborado o projeto e encontra-se em processo licitatório. A aquisição do tomógrafo está em fase de cotação.	GERINFRA
9. Reformar a área p/ implantação da Ressonância no HRI		x			Obra licitada, aguardando empenho. Ressonância com previsão de instalação para o 1º quadrimestre de 2026.	GERINFRA
10. Reformar a área p/ implantação da Ressonância no HUSE	x				Ressonância implantada em dezembro de 2025.	GERINFRA
11. Reformar e Ampliar o Pronto Socorro do HRI		x			Obra iniciada, com 25% de execução	GERINFRA
12. Reformar a área p/ implantação de consultórios no CAISM	x				Finalizada a reforma no mês de abril de 2025.	GERINFRA
13. Construir Ala com leitos no HUSE		x			Obra já iniciada, com o percentual de 20% de execução.	GERINFRA
14. Construir consultórios e enfermaria no HC		x			Com a gerência da OSS, está aguardando a revisão do contrato.	GERINFRA
15. Contratar de empresa p/ estudo de carga elétrica e redimensionamento de subestações do HUSE		x			Processo licitatório em andamento (SECLOG).	GERINFRA
16. Reformar a área p/ implantação do Tomógrafo no HRS	x				A área para a implantação do Tomógrafo está concluída.	GERINFRA
17. Construção da nova entrada da Maternidade no HRS		x			A obra está em andamento, com 20% de execução.	GERINFRA
18. Reformar a UBV	x				A reforma prevista para o ano foi concluída.	GERINFRA
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**5,56%**					

TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	10	8			* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	55,60%	44,48%			

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	3º 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 ás 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				Realizada no Auditório da SES dia 18/12/2025	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	OUVIDORIA

					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, 05/09, Salgado, 19/09 Ribeirópolis, 17/10 Maruim, 24/10 Canhoba, Vila da Criança na Orla de Atalaia durante o mês de outubro,07/11 Cristinápolis, 14/11 Siriri, 04/12Riachão do Dantas, vila do Natal Iluminado durante o mês de dezembro.	
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, e Pacatuba 27/08	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	**5**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º 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	3º 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		14,97		14,97	DAPS

Reduzir a mortalidade materna no estado	Razão de Mortalidade Materna	78,14	2022	Taxa	34,90		42,26		42,26	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 desenvolvendo ações. Dia 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; 09/09 Capacitação em Puericultura e amamentação (Reg Aracaju e Socorro); 16/09: curso pré-natal região de Glória e Itabaiana; 18 e 19/09: curso do diu para médicos (teórico); 30/09: webpalestra sobre o protocolo de vinculação; 16/10: curso do pré-natal região de Estância e Lagarto; 05/11 – Capacitação em Puericultura e Amamentação (Reg. de Itabaiana) 18/11: curso do pré-natal região de Propriá; 18/12: webpalestra para ACSs sobre planejamento reprodutivo.	DAPS
2. Executar ações previstas no Plano Estadual da Primeira Infância	x				**Ação realizada**. Ocorreu em 22/05/2025, por meio de uma SAV, 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,	DAPS

					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 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 ,21/08, 17/09, 16/10, 11/12.	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 ciclos de encontros com todos os municípios da regional, 29/01, 30/1 e 19/03 . 16/07 foi realizado visita ao NESP Itabaiana. 19/08 visita técnica em Moita Bonita. 20/08 visita técnica em Itabaiana. 21/08 visita técnica em Ribeirópolis. 16/09 - Articulação com Gestão de Saúde - Macambira 09/10 - Articulação no Território e Participação CIR - Presencial 10/10 - Oficina de Monitoramento - Funesa e Oficina de Avaliação 14/10 - Alinhamento Pré-Tutoria 05/11 - Alinhamento indicadores SES_SE 02/12 - Alinhamento pós tutoria 03/12 - Alinhamento Programação Encontro	DAPS

					Estadual PlanificaSUS 11/12 -Finalização do ciclo 3 com a realização do Encontro Estadual do PlanificaSUS, ação realizada com todos os municípios da regional de Itabaiana. 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.	
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 último encontro aconteceu 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.	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	A ação não foi realizada em virtude da falta da contrapartida de recursos humanos por parte do Ministério da Saúde. Ação agendada para 2026.	DAPS
8.Realizar I Encontro Estadual de tutores da estratégia amamenta e alimenta Brasil – PAA Funesa 2025	x				Ação foi realizada no formato presencial, no dia 18 de setembro de 2025, no auditório do Centro especializado de reabilitação (CER IV), e contou com profissionais de 50 municípios. O evento teve como objetivo melhorar a qualidade de saúde e bem-estar da população; Discutir práticas de aleitamento e alimentação complementar saudável com profissionais da APS. Com a presença dos municípios: Nossa Senhora do Socorro, Carmópolis, Maruim, Cumbe, Carira, Aracaju, São Francisco, Japoatã, Simão Dias, Divina Pastora, Pacatuba, Arauá, Nossa Senhora de Aparecida, Pirambu, Poço Verde, Santa Luzia do Itanhy, Areia Branca, Malhador, Moita Bonita, Pinhão, Laranjeiras, Lagarto, Nossa Senhora da Dores, Riachuelo, Poço Redondo,	DAPS

					Riachão do Dantas, Pedra Mole, Itabaianinha, Tomar do Geru, São Francisco, Muribeca, Aquidabã, Siriri, Gararu, Estância, Salgado, Umbaúba, Brejo Grande, Campo do Brito, Boquim, Amparo de São Francisco, Cedro de São João, São Miguel do Aleixo, São Domingos e Pacatuba.	
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). 09/09 Capacitação em Puericultura e amamentação (Reg Aracaju e Socorro); 05/11 – Capacitação em Puericultura e Amamentação (Reg. de Itabaiana	DAPS
10. Realizar a jornada estadual da prematuridade de Sergipe em parceria com a DAES e DOPS	x				Ação realizada 11 e 12 de novembro. Uma ação multisetorial DAES e DOPS.	DAPS
11. Distribuir caderneta da criança	x				Ação realizada no dia 24/07/2025 e entregue para todas as maternidades.	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. Regiões de 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 5 momentos. Foram realizadas 05 webpalestras (30/04,14/05, 03/06, 06/11 e 11/12).	DAPS
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**7,69%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**12**			**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**92,28%**			**7,69%**		

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		**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**		**3º 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	
Reduzir a Taxa de mortalidade 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) no estado	**Acima de 100 mil habitantes:** Taxa de mortalidade 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)	250,89	2022	Taxa	240,00		250,78		**250,78**	DAPS

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. O processo com a entrega do material será realizado em 2026.	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: Araua, Carmópolis, Cumbe, S. L	DAPS

					do Itanhy, S. do S. Francisco, Simão Dias, Graccho Cardoso, Brejo Grande, Muribeca, Canhoba, Pirambu.	
3. Incentivar a implantação/manutenção do Programa de Controle do Tabagismo nos municípios.	x				**Ação 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 Saúde. O Programa tabagismo realizou o fortalecimento da cessação e tratamento do tabagismo em mais 32 municípios do nosso estado.	DAPS
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-Ribeiropólis,1-Itabi,1-Pedra Mole,1-Pedrinhas,1-Canindé do São francisco,1-Tobias Barreto. Hoje no Estado de Sergipe temos 32 POLOS Custeados/mensalmente pelo Ministério da Saúde.Com relação ao IAF- temos 51 CNES, cadastrados em 19 municípios com custeio mensal para o IAF- Incentivo a Atividade Física nos municípios abaixo: Aquidabã (03), Aracaju (05),Canhoba (01),Cedro de São João(01), Itabaiana (01),Itabaianinha (02), Itabi (02),Itaporanga d' Ajuda (01), Laranjeiras (02),Muribeca (02), Pacatuba (01),Pedra Mole (02), Pinhão (01), Ribeiropólis (09), Rosário do Catete (01),Salgado (02), São Cristóvão (09), São Domingos (04), Tobias Barreto (02),	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 Interfedetarativos Regionais - CIR's das regionais de Saúde de Nossa Senhora da Glória, (08/08) 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, para posterior ampla divulgação.	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				Realizados encontros nas seguintes datas: 25/09/25; 15/10/24; 03/11/25. Aguardando a Construção da Linha de Cuidado , ação está sendo 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;12/03/2025;02/04/2025;16/04/2025;22/04/2025; 23/04/2025;30/04/2025 06/05/25,07/05/25, 21/05/25, 05/06/25 ,18/06/25, 02/07/25, 03/07/25, 30/07/25, 26/08/25, 27/08/25,28/08/25 ,17/09/25, 15/10/25,26/11/25	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 dos novos profissionais realizado em 22/08/25. Visitas realizadas em 08/05 e 15/08,29/09/25 ,06/11/25. Oficina realizada em 09/05/25. Reuniões da Comissão	DAPS

					realizadas em 15/05/25 26/05/25, 12/06/25,26/06/25 03/07/25,31/07/25, 06/08/25 , 13/08/25,29/09/25,09/10/25,13/11/25,04/11/25	
10. Realizar Seminário Saúde da Pessoa Idosa: Boas Práticas – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada em conjunto com a DVS no dia 01/10/2025, no CER IV.	DAPS
11. Ofertar Oficina de construção de projetos terapêuticos sob a ótica do risco cardiovascular - Formação de multiplicadores – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada em 1(uma) turma no dia 29/09/2025 com participação do MS. Com a participação dos municípios: Aracaju, Arauá, Areia branca, Amparo, Barra dos Coqueiros, Boquim, Capela, Cedro, Cumbe, Carmópolis, Canhoba, Carira, Estância, Gararu, Itabaianinha, Indiaroba, Japaratuba, Japoatã, Laranjeiras, Maruim, Muribeca, Moita Bonita, Neópolis, Socorro, Pirambu, Poço Verde, Pinhão, Riachuelo, Riachão do Dantas, Santa Rosa de Lima, Santo Amaro, São Cristóvão, São Francisco, Simão Dias, Siriri, Tobias Barreto	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. No terceiro quadrimestre foram realizadas visitas de apoio Institucional aos municípios: Nossa Senhora da Glória (participação do SAÚDE REDES), Porto da Folha e Itabi. Carmopolis, Capela (participação na conferência municipal de saúde), Santo Amaro das Brotas, General Maynard, Cumbi, Maruim, Nossa Senhora do Socorro, Pirambu (participação no 7ºseminário de saúde). Propriá, poço Redondo, Pacatuba, Brejo Grande, Neópolis. Cristinápolis, Indiaroba, Tomar do Geru, Estância, Boquim, Santa Luzia do Itanhy. Pinhão, Itabaiana, Macambira, São Domingos, Campo do Brito, Nossa Senhora Aparecida. Divina pastora, Barra dos Coqueiros, Riachuelo, São Cristóvão.	DAPS

					Contribuindo para o fortalecimento da Politica Nacional da Atenção Primária (PNAB), Politica de Humanização, e implantação do núcleo de segurança do paciente nos munícipios da regional de Itabaiana, exceto São Domingos .	
13. Realizar capacitação para coordenadores municipais sobre as Políticas das práticas integrativas e complementares em saúde – PAA Funesa 2025	x				Ação foi realizada em 16 de setembro de 2025, no auditório da Pio X, com o objetivo de fortalecer o compromisso coletivo com a promoção das Práticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS). O evento teve como foco a capacitação de coordenadores, destacando a importância da implementação dessas práticas nos serviços de saúde. Durante o encontro, foram abordados temas essenciais como a organização dos locais de atendimento, a atuação de equipes multiprofissionais, os processos de cadastro e os mecanismos de financiamento, visando ampliar e qualificar a oferta das PICS no sistema de saúde. Municípios: Neópolis, São Domingos. Aracaju, N.S Aparecida, Pinhão, Estância, Lagarto, Maruim, Divina Pastora, N. Sra. Socorro, Campo do Brito, Itabaiana, Aracaju	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,	DAPS

					Itabaianinha, Lagarto, Campo do Brito, Tobias Barreto, Carmópolis, Ribeirópolis, Itaporanga, Monte Alegre, Graccho 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.	
17.Realizar Workshop sobre Pé Diabético para multiplicadores – PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada** nos dias 11/11 (Região de Itabaiana), 04/11 (Região de Lagarto), 27/11 (Regiões de Aracaju e Nossa Senhora do Socorro), 30/10(Região de Estância), 03/12 (Região de Nossa Senhora da Gloria) e 13/11(Região de Propriá). Com termo de sessão de um Sonar doppler portátil vascular humano, Diapasão médico 256 Hz em alumínio, Kit estesiômetro monofilamentos 10g, Martelo de reflexo neurológico.	DAPS
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**5,88%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**15**		**1**	**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**88,20%**		**5,88%**	**5,88%**		

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	3º 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, São Francisco, Malhada dos Bois, Cedro de	DAPS

							São João, Canhoba, Japoatã, Gloria, Porto da Folha, Monte Alegre, Lagarto.			
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 3º 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**	**3º 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%		26,04%		26,04%	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%		76,38%		76,38%	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, que está em processo de validação no gabinete.	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				**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.** Realizada 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, 26.09, 17.10 e 24.11.	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 não realizada	DAPS
8. Realizar Capacitação sobre o Fortalecimento do Apoio Institucional de Atenção Primária Estadual – PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada** dia 22,23, 24 e 25 de junho em parceria com ministério da saúde que realizou uma oficina presencial 22,23 para os	DAPS

					75 municípios, e nos dias 24 e 25 o apoio do ministério da saúde realizou oficinas de fortalecimento do apoio com as apoiadoras estaduais.	
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 não realizada.	DAPS
10. Realizar Workshop para profissionais de saúde da APS quanto ao PNAISARI – PAA Funesa 2025				x	A ação não foi realizada em virtude da habilitação apenas do município de Aracaju e por estar aguardando a habilitação do município de Nossa Senhora do Socorro para o mês de fevereiro de 2026 (de acordo com informações do Ministério da Saúde).	DAPS
11. Realizar oficinas para as Equipes Multiprofissionais do NASF – PAA Funesa 2025				x	Não foi realizado em função do credenciamento de novas equipes com prazo de implantação até novembro de 2025, e a necessidade de inclui-las no processo após a implantação das mesmas.	DAPS
12. Realizar Oficinas para os profissionais e gestores dos municípios com o Programa Mais Médicos – PAA Funesa 2025	x				**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, Itabaianinha, Lagarto, Campo do Brito, Tobias Barreto, Carmópolis, Ribeirópolis, Itaporanga, Monte Alegre, Graccho Cardoso, São M. do Aleixo, Itabi.	DAPS
13. Realizar Acolhimento de Profissionais e Gestores do Programa Mais Médicos – PAA Funesa 2025	x				O Primeiro acolhimento foi realizado **18/03/25 e o segundo em 22/08/25,** Edital ainda em andamento, já na quarta chamada.	DAPS
14. Realizar Oficina de Planejamento da Comissão Estadual do Programa Mais Médicos – PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada** dia 29/05/2025 com a toda a equipe da CCE e equipe de apoio APS na superintendência do MS	DAPS
15. Realizar Capacitação Intersetorial para o desenvolvimento das ações do PSE – PAA Funesa 2025	x				Ação Intersetorial realizada com a participação dos coordenadores municipais do PSE da saúde e educação; 13/10 - Regional de Aracaju e Nossa Senhora do	DAPS

					Socorro; 06/11 Regional de Estância e Nossa Senhora da Glória; 18/11 Regional de Lagarto e Itabaiana; 24/11 Regional de Propriá.	
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 Realizada** 11/12/2025 na região de saúde de Itabaiana.	DAPS
18. Realizar o Qualifica DAPS: Aprimoramento técnico científico da DAPS – PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada.** Contrato de três 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	**12**	**1**		**5**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*	66,60%	**5,55%**		**27,75%**		

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	3º 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 população da mesma faixa etária	0,33	2022	Razão	0,60%		**0,29**		**0,29**	DAPS
Aumentar a Razão de exames de mamografia	Razão de exames de mamografia de	0,25	2022	Razão	0,26%		**0,20**		**0,20**	DAPS

de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos	rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.									
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%		14,22%	33 positivos de 232 biópsias realizadas	**14,22%**	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		**I Q** - 13 (Em ações do Sergipe é aqui em Neópolis, Monte Alegre, Pirambu, Barra dos Coqueiros e Arauá, São Domingos, Lagarto). **IIQ** - 10(São Domingos, Lagarto, Aquidabã, General Maynard, Poço Redondo, Malhada dos Bois, Brejo Grande, Ilha das Flores e Cedro de São João). **IIIQ** - 06 (Amparo do São Francisco, Cristinápolis, Siriri, Riachão do Dantas)	29	29	**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 realizada** 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 realizada** mês de outubro (outubro rosa)	DAPS
4. Realizar capacitações sobre prevenção e diagnóstico de câncer de cavidade oral – PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada.** Ciclo de webpalestras, divididas em 5 momentos. Foram realizadas 05 webpalestras (30/04,14/05, 03/06, 06/11 e 11/12)	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 realizada.** Ação da DOPS (qualiCito) junto com DAPS e PROREDES, para 750 enfermeiros, realizados nos dias: Turma 1 (30/10): Regiões de saúde de Aracaju e Nossa Senhora do Socorro; Turma 2 (31/10): Regiões de saúde de Aracaju e Nossa Senhora do Socorro; Turma 3 (03/11): Regiões de saúde de Itabaiana, Lagarto e Nossa Senhora da Glória; Turma 4 (04/11): Regiões de saúde de Itabaiana, Lagarto e Nossa Senhora da Glória; Turma 5 (05/11): Regiões de saúde de Lagarto e Nossa Senhora da Glória; Turma 6 (06/11): Regiões de saúde de Propriá Turma 7 (07/11): Regiões de saúde de Estância Turma 8 (10/11): Regiões de saúde de Aracaju e Nossa Senhora do Socorro; Turma 9 (27/11): Regiões de saúde de Aracaju e Nossa Senhora do Socorro; Turma 10 (28/11): Regiões de saúde de Aracaju e Nossa Senhora do Socorro;	DAPS

					Encontro final (04 e 05/12): Todas as regiões de saúde do Estado	
6. Realizar a Jornada Estadual de Saúde Bucal – PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada.** Ação conjunta com a Atenção Especializada, realizada em 02/12/2025	DAPS
7. Realizar o 2º Seminário Estadual de Odontologia Especializada – PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada.** Ação conjunta com a Atenção Especializada, realizada em 02/12/2025	DAPS
8. Implantar fluxo de referência para biópsia de áreas nobres entre os CEOs e as Unidades Hospitalares				x	Não foi finalizado, permanecendo a continuidade da ação para 2026.	DAPS
9. Operacionalizar o projeto Sorrir Sergipe no Sergipe é Aqui	x				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. **Terceiro quadrimestre:** Salgado 05/09/25; Ribeirópolis 19/09/25; Amparo do São Francisco 24/09/25; Maruim 17/10/25; Canhoba 24/10/25; Cristinápolis 07/11/25; Siriri 14/11/25; Riachão do Dantas 14/12/25.	DAPS
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**11,11%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**7**			**2**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**77,77%**			**22,22%**		

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	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar Teleconsultas reguladas para	Teleconsultas reguladas para	0	2023	Numero	120		**1060**		**1060**	DAPS

problemas de saúde mental	problemas de saúde mental implantadas									
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 não realizada. Foi realizada a a oficina de implementação da estratificação de risco em saúde mental na APS e orientado os municípios quanto o uso das Teleconsultas por meio do TeleNordeste, mas ainda não foi escrito o Projeto.	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 continuada,** realizada de forma contínua com contato aos municípios após a realização das 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**				**Ações realizadas** nos dias 09/06(Região de Itabaiana),17/07(Regiões de Aracaju e Nossa Senhora do Socorro),03/09/2025(Região de Propriá)09/09 (Regiões de Estância e Lagarto).	DAPS
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**33,33%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**2**	**1**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**66,66%**	**33,33%**				

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**	**3º 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 3º 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**	**3º 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, 1° colegiado dia 26/03 com participação de 51 coordenadores municipais de saúde bucal. 2º Colegiado programado para dia 08/09. 3º Colegiado realizado em 26/11/2025 com 55 coordenadores municipais.	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 3º 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						**3º Quadrimestre - 2025**	Área responsável

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	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		9.207		**9207**	DAPS
Realizar atendimentos por especialistas em Telessaúde	Número de atendimentos anuais realizados por especialistas do Telessaúde	3.520	2023	Número	5.500		6.430		**6.430**	DAPS
Capacitar em oficina presencial profissionais para manusear a TELEINTERCONSULTA em Telessaúde	Percentual de municípios com profissionais capacitados para manusear a TELEINTERCONSULTA em Telessaúde Percentual de municípios com profissionais capacitados 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 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	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 3º QUADRIMESTRE*	**100,00%**					

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	3º 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		412		412	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			Concluída integração da CET no mês de outubro. CTFD encontra-se parcialmente integrada ao SISGESP.	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				**Ação Contínua:** 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 tem acesso ao Sisgesp. Atualmente uma central ainda permanece sem acesso ao sistema utilizado (CRU), 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 2026.	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); Implantado 10 leitos de UTI no Regional de Glória e	REGULAÇÃO

						03 leitos no Hospital do Coração. **3. SAÚDE MENTAL:** 105 leitos (10 leitos H. Regional de Glória, 80 leitos Clínica São Marcelo + 15 leitos bloqueados HRE); **4. ENFERMARIA: 9**8 leitos (64 leitos do Hospital Cirurgia, 20 leitos do N. Senhor dos Passos, 12 Hemodinâmica HUSE, 02 HCOR). **OBSERVAÇÃO: Houve correção no quantitativo de leitos regulados no hospital Cirurgia. Haviam sido contabilizados leitos cirúrgicos como clínicos; os leitos de psiquiatria do HRE encontram-se bloqueados** **TOTAL DE LEITOS REGULADOS: 412** **LEITOS PENDENTES PARA REGULAÇÃO:** **1. UTIN: 5**4 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 será necessário discussão para atualização dos fluxos**	
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**			Manual elaborado em fase de revisão.	REGULAÇÃO
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**10,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**3**	**6**	**1**			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**30,00%**	**60,00%**	**10,00%**			

OBJETIVO 2: Implementar a Politica 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	3º 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		208		208	REGULAÇÃO/TRANSPLANTES

Aumentar o nº de doadores efetivos	Número de doadores efetivos	27	2023	Percentual	33		48		48	REGULAÇÃO/TRANSPLANTES
Reduzir recusa de doação	Percentual de recusa de doação	71%	2023	Percentual	61%	48	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 186 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. Realizada capacitação no 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	**3**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**100,00%**					

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	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Atender demanda de TFD	Tratamento Fora do Domicílio atendido	2.500	2023	Número	3.000		6.009 (3.037pacientes e 2.965 acompanhantes)		**6.009**	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. Recompor o quadro de recursos humanos	x				Quadro de pessoal reconstituído	REGULAÇÃO/TFD
5. Capacitar a equipe nos fluxos instituídos	x				Realizada 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 da DGS.	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 3º 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	3º 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	REGULAÇÃO/ CRU + NTI

					em fase de testes, ou seja, em sua fase final. Não havendo necessidade de ajustes, estará pronto para utilização. Ademais, foi iniciado discussão do SAMU+ em novembro 2025.	
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 3º 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	3º 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			Foram adquiridas e entregues 19 viaturas, sendo 14 do tipo UTB e 05 do tipo UTA. Contudo, o serviço ainda não está em funcionamento em razão da necessidade de organização logística.	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 3º 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**	**3º 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%		62%	186	62,00%	SAMU
Capacitar profissionais do SAMU em transporte neonatal	Proporção dos profissionais do SAMU capacitados em transporte neonatal	5%	2023	Percentual	38%		40%	61	40,00%	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.	15%	2024	Percentual	87%		14,58%	247	14,58%	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 concluída em 29/11/ 2025	SAMU
2. Capacitar os profissionais do SAMU 192 Sergipe em Transporte Neonatal – PAA Funesa 2025	x				Capacitação concluída em 10/12/ 2025	SAMU
3. Promover treinamento de manejo de complicações das gestantes e puérperas para os profissionais SAMU Sergipe	x				Capacitações realizadas em abril, setembro, outubro de 2025 com 175 participantes	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	**4**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º 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						**3º Quadrimestre - 2025**	

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		Área responsável
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar campanhas educativas pelo SAMU	Número de campanhas educativas promovidas pelo SAMU	0	2023	Número	4		18		18	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%	63	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 Colegio Tiradentes (04/06), e as demais na sede da SES no período de 18/08 à 22/08. Em setembro foi realizada mais uma campanha e também em 05/11. Ao todo no ano, foram realizadas 08 campanhas acerca do tema	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. Em 19/09 foi realizada mais uma campanha na avenida Augusto Franco.	SAMU

3. Adquirir equipamentos especializados para a linha de cuidado do trauma	x				Equipamentos para atendimento ao trauma (viaturas próprias). Adquiridos 09 oxímetros e 25 dispositivos "Easy IO" de acesso intraósseo, equipando todas as 17 USAs e também o NEP-Núcleo de Educação Permanente.	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	Demanda não teve tempo hábil para execução. O ACLS foi colocado em demanda para o PAA 2026.	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. No terceiro quadrimestre houve mais um treinamento com 12 alunos. Total: 256 pessoas treinadas.	SAMU
7.Realizar Capacitação sobre Proeficiência em atendimento Pré-Hospitalar para equipes de suporte Básico de Vida – PAA Funesa 2025				x	Demanda não teve tempo hábil para execução. Colocada em PAA 2026.	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. Foi realizado simulado de IMV em Lagarto, em parceria com a UFS no mês de setembro.	SAMU
9.Ofertar Curso de Aperfeiçoamento de Condutores de Veículos de Emergência – PAA Funesa 2025				x	Demanda não teve tempo hábil para execução. Previsto para 2026.	SAMU
10.Realizar Oficina de Aperfeiçoamento em Regulação de Urgência e Emergência – PAA Funesa 2025				x	Demanda repassada para execução em 2026 pela gestão da CRU.	SAMU
11.Realizar Oficina para os Enfermeiros da CRU – PAA Funesa 2025	x				Curso realizado nos dias 25 e 26 de novembro totalizando 21 enfermeiros capacitados.	SAMU
12.Ofertar Curso de Aperfeiçoamento para Telefonistas Auxiliares de Regulação Médica (TARM) e Rádio operadores (RO's) – PAA Funesa 2025				x	Demanda repassada para execução em 2026 pela gestão da CRU.	SAMU
13.Ofertar Curso sobre Gestão Ágil e Gestão de Qualidade – PAA Funesa 2025	x				Realizado nos meses de outubro e novembro. Total de capacitados: 21	SAMU

14.Ofertar Curso de Atualização e Nivelamento da Motolância – PAA Funesa 2025				x	Está previsto para o PAA de 2026.	SAMU
15.Ofertar Curso de Operador de Suporte Médico – PAA Funesa 2025	x				Curso realizado entre novembro e dezembro de 2025, com 5 tripulantes formados.	SAMU
16.Ofertar Estágio de Adaptação de tripulação de Saúde – PAA Funesa 2025	x				Curso realizado entre novembro e dezembro de 2025, com 5 tripulantes formados.	SAMU
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**6,25%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**10**			**6**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**62,50%**			**37,50%**		

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	3º 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 para abordagem do paciente psiquiátrico	Proporção dos profissionais do SAMU capacitados na abordagem ao paciente psiquiátrico	100%	2022	Percentual	100,00%		21%	261(participantes)	21%	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/ cada, inseridas no projeto "Nós na Rede". No terceiro quadrimestre a participação foi aumentada para 9h semanais/cada.	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 no segundo quadrimestre, somando mais 208 em mais quatro capacitações no terceiro quadrimestre (outubro e novembro), com isso totalizamos 261 profissionais.	SAMU

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 3º 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	3º 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 3º 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	3º 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 3º 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	3º 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		63		63	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		6		**6**	SAMU
Adquirir equipamentos médico hospitalar para as viaturas	Proporção de viaturas com equipamentos médico hospitalar adquiridos	0	2023	Percentual	100%		79%		79%	SAMU
Adquirir mobiliários para bases do SAMU	Proporção de bases do SAMU com mobiliários adquiridos	80%	2023	Percentual	50%		28%		28%	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				Estavam previstas para 2025: 20 motolâncias e 18 viaturas, doadas pelo MS. Já chegaram 29 viaturas e oito motolâncias (Informação do 2º quadrimestre). No terceiro quadrimestre mantivemos as 08 motolâncias (por locação) e 100% das viaturas renovadas.	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. 3º quadrimestre: Aquidabã e Salgado.	SAMU
3. Prever equipamentos médico hospitalar novos necessários do SAMU 192 SE	x				Adquiridos 04 Sonares BCF e 05 Ventiladores mecânicos (2º quadrimestre). No terceiro quadrimestre foram adquiridos 09 oxímetros e 25 dispositivos "Easy IO" de acesso intraósseo, equipando todas as 17 USAs e também o NEP-Núcleo de Educação Permanente.	SAMU
4. Prever mobiliários novos necessários para as bases do SAMU 192 SE	x				Aquiridos no total 11 mobiliários durante os três quadrimestres.	SAMU
5. Prever uniformes novos necessários para os funcionários do SAMU 192 SE				x	O processo licitatório de todos os EPIs deu fracassado, sendo enviado em dezembro um processo emergencial.	SAMU
6. Ampliar o serviço aeromédico de asa rotativa do SAMU 192 Sergipe		x			Processo 17902/2025 - em 23/12 publicado extrato da Ata de julgamento do PE nº 428/2025.	SAMU
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**16,66%**					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**4**	**1**		**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**66,64%**	**16,66%**		**16,66%**		

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	3º 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		1		1	DGTES/NEEPS
Matriciar Núcleos Municipais de Educação Permanente.	Número de Núcleos Municipais de Educação Permanente matriciados.	8	2023	Número	18		13		13	DGTES/NEEPS
Dimensionar a capacidade pedagógica das unidades próprias da rede estadual	Dimensionamento da capacidade pedagógica das unidades próprias realizado	0	2023	Número	5		15		15	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		6		6	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, 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 01 profissional do NEEPS. Finalizado em setembro de 2025 o curso de Dimensionamento, seguimos com o curso sobre Equidade, Preceptoria e Gestão da Residência. No 3º QD, dia 17 de outubro foi realizado um Seminário sobre Educação Permanente, com o objetivo de avançar na implantação e fortalecimento dos núcleos de Educação Permanente. O público-alvo foi composto por referências técnicas dos Núcleos Municipais de Educação Permanente em Saúde (Neps) e dos núcleos da rede própria estadual, como hospitais regionais e unidades especializadas, tendo como foco a troca de experiências e o	DGTES/NEEPS

					fortalecimento da política de Educação Permanente.	
2. Realizar Seminário Anual de Integração Ensino-serviço	x				Seminário realizado no dia 26/11/25, cujo objetivo foi articular teoria e prática, conectando instituições de ensino e serviços de saúde. Fortalecendo o diálogo entre ensino, gestão e prática assistencial, promovendo um espaço de construção conjunta. Contou com a participação de 48 pessoas representantes das CIES, instituições de ensino conveniadas e NEPS municipais.	DGTES/NEEPS
3. Estimular e apoiar a formalização de COAPES nas regiões de saúde	x				A temática do COAPES foi um dos temas incluídos no Seminário de Integração Ensino Serviço, ocorrido no dia 26/11/25.	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. 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 relativas a restruturação, através da revisão documental e possível reconstituição de normativas e fluxos da COREME. Em outubro/2025, ocorreu reunião com os representantes do NEEPS, COREME, superintendência do HUSE e alunos da Pós-graduação em Gestão da Residência. Neste ato, foi firmado o compromisso de reestruturação, através da revisão documental e possível reconstituição de normativas e fluxos da COREME	DGTES/NEEPS
5.Implantar Programas de Residências		x			Foi demandado pelo RT de Urgência e Emergência/HUSE, um novo programa nessa área, sendo apoiado pelo gabinete. Foi realizada reunião para o cadastro do programa, em 11/02/2025. No 2º QD 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. No 3º QD adesão ao aditivo “Residências em Saúde”	DGTES/NEEPS

					do Programa de Valorização da Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde através da Portaria SGTES/MS Nº159 de 10 de Dezembro de 2025.	
6.Renovar Termo de Cooperação Técnica, didática e Cientifico.		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 (TC) para estágios obrigatórios da graduação com a UFS e T.C para duas instituições de nível médio (Processo em tramitação) Recebidas solicitações de novos termos, ainda em análise quanto à viabilidade dos cenários de prática.	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. Matriciar 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 ensino serviço das 7 regiões de saúde. De 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. Realizado apoio técnico pedagógico contínuo aos 11 NEPS instituídos e realizado reuniões com o município de Porto da Folha em 30/10/25 para elaboração de portaria de criação de NEP municipal, bem como com o município de Pirambu para implantação do NEP, realizada em 12/11/25.	DGTES/NEEPS
9. Dimensionar a capacidade pedagógica das unidades próprias da rede estadual	x				Realizado dimensionamento da capacidade de cenários de prática nas 15 unidades da rede própria conforme número de alunos das instituições que	DGTES/NEEPS

					possuem Termo de Cooperação Técnica Didática e Científica com a SES.	
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 de 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+30/09/2025 e 01/10/2025 – reunião ordinária Programação: informes;roda de conversa com coordenador do Cerest, para esclarecimento sobre os fluxos e alinhamento com as demandas do Comitê; roda de conversa com representante da Ouvidoria, para esclarecimento dos fluxos e alinhamento com as demandas do Comitê; apresentação e aprovação de material de divulgação do Comitê e planejamento; 07/10/2025:Participação na Ação de promoção à Saúde do povo Xocó; 14/10/2025 reunião ordinária Programação: informes; compartilhamento da participação da Ação de promoção à Saúde do povo Xocó; planejamento 2026; 18 e 19/11/2025 reunião ordinária Programação: informes; discussão e aprovação de inclusão de outros segmentos (Conselho Estadual da Pessoa com Deficiência e Movimento Negro); apresentação do Comitê e Oficina sobre Assédio e Violência no Trabalho para gestores de RH das unidades próprias e diretorias do CAS/SES; 04 e 05/12/2025 Participação na Oficina Regional Equidade SUS em João Pessoa	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 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- HUPA de Simão Dias 23/05; Junho-HUPA Neópolis 17/06; Julho – HUPA Tobias Barreto 15/07. No 3º QD mediante Termo de Cessão, foi fornecido para o NEP do HUSE 01 HD externo e 01	DGTES/NEEPS

					scanner; Solicitado via contrapartida materiais e equipamentos para reestruturação dos NEPs; Em novembro, foi realizado reunião com todos os NEPs para alinhamento dos estágios curriculares.	
12. Capacitar equipe de Gestão do Trabalho	x				- Concluído o Curso de Dimensionamento com 03 profissionais do RH participando, realizado por meio do PGTES; - 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 realizado de e-Doc com 02 Profissionais; - Palestra e Curso realizado de treinamento para Administração Indireta com 02 Profissionais; - Curso realizado Lidera mais Sergipe com 01 Profissional; - Curso realizado de atendimento e relacionamento interpessoal com toda a equipe do RH.	DGTES/RH
13. Implantar a Mesa Permanente de Negociação				x	Após reuniões com a gestão não houve avanços para implantação.	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/NAS
15.Realizar Concurso Público	x				Resultado homologado em 18/09/2025	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 Ahgora.	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 foi atualizado em todas as	DGTES/RH

					Unidades. E no 3º quadrimestre o instrumento foi finalizado.	
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				Concluído em 04/11/2025 FUNESA - WEBPALESTRA	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				No 2º QD foram realizadas 11 oficinas de processo de trabalho e no 3 º QD realizada 01 Oficina de processo de trabalho.	DGTES/NAS
21. Realizar atendimentos com novas práticas terapêuticas.	x				No 2º QD foram realizados Auriculoterapia (87 atendimentos); Reiki (128 atendimentos). No 3º QD Auriculoterapia (96 atendimentos); Reiki (70 atendimentos)	DGTES/NAS
22. Dar suporte ao profissional do CAS através do acolhimento e apoio psicológico.	x				No 2QD foram realizados 193 atendimento psicológicos. No 3º QD foram realizados 318 atendimentos apoio Psicológico.	DGTES/NAS
23. Orientar os servidores do CAS visando prevenir doenças no ambiente de trabalho	x				No 2º QD foram realizados: Avaliação em Saúde (20 avaliações), Atividades Coletivas em Pilates (64 encontros), Terapia Corporal (475 atendimentos), Fisioterapia (81 atendimentos), Dança Corporal e Atividade Física (87 atendimentos) NO 3 º QD foram realizados: Avaliação em Saúde (12 avaliações), Atividades Coletivas em Pilates (99 encontros), Terapia Corporal (317 atendimentos), Fisioterapia (63 atendimentos), Dança Corporal e Atividade Física (50 aulas), S.O.S. (35) e Quick Massage (8).	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				No 2º QD realizamos uma ação para o dia dos Pais, em conjunto com a DAPS. No 3º QD: Palestra alusiva à Campanha do Setembro Amarelo, voltada para promoção da saúde mental e valorização da vida no ambiente de trabalho;	DGTES/NAS

					Movimento Rosa (outubro) – Conscientização sobre o câncer de mama em mulheres.	
25. Realizar Capacitação e Informação sobre a importância da Imunização para os Profissionais de Saúde – PAA Funesa 2025				x	Não é de responsabilidade do SESMT	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	**20**	**3**		**2**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**80,00%**	**12,00%**		**8,00%**		

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	3º 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		Foram realizadas duas reuniões e após tratativas foi identificado como demanda de gestão.	DGTES/NEEPS
2 Organizar e realizar junto ás áreas técnicas da SES as reuniões bimensais do Colegiado			x		Foram realizadas duas reuniões e após tratativas foi identificado como demanda de gestão.	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 3º 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	3º 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		4		4	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, proposta SAIPS nº 213833 para habilitação dos leitos, aguarda reanálise pelo Ministério da Saúde. 2.Maternidade Santa Isabel, proposta SAIPS nº 213836 para habilitação dos leitos, 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 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 construido 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.Em 18/09/2025 foi elaborado o Termo de Referência Contrato de Empréstimo n°5639/PC-BR para a contratação de empresa para elaborar os projetos básicos e executivos e construir a maternidade de alto risco (Maternidade Nossa Senhora de Lourdes) em Aracaju/Se com o uso da metodologia Building Information Modeling-BIM. 4. Em 30 de dezembro de 2025 foi assinado o contrato de serviço para desenho e construção de obras nº 24/2025, celebrado entre a SES e a empresa Celi. 5. Implantação de 10 leitos de UTI Adulto no Hospital Regional Governador João Alves Filho localizado no Município de Nossa Senhora da Glória-SE, com a inauguração em 29 de dezembro de 2025 e previsão de funcionamento a partir de 05/01/2026.	DAES
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	DAES

					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 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 **29/10/2025: Realizado o 3° Colegiado** Estadual da Rede Materna, no auditório da SES, com os temas: Panorama Epidemiológico da Mortalidade Materna, infantil e dos Nascimentos: 2º Quadrimestre de 2025 e Protocolo da Rota Materna e Vinculação da Gestante- da Atenção Primária á Saúde á Atenção Especializada. Total de participantes: 26	
4. Realizar a VIII Jornada Estadual da Prematuridade e V Encontro Estadual de Tutores do método canguru – PAA Funesa 2025	x				Em 11 e 12/11/2025 foi realizada a VIII Jornada Estadual da Prematuridade, no auditório do CER IV, com o total de 141 participantes. No dia 12/11/2025 realizado o V Encontro Estadual de Tutores do método canguru no auditório do CER-IV com o total de 24 participantes.	DAES
5. Realizar a IV Caminhada em sensibilização à prematuridade – PAA Funesa 2025	x				Em 07/11/2025 foi realizada a IV Caminhada em sensibilização à prematuridade, o evento aconteceu na Praça Fausto Cardoso, foi realizada panfletagem na praça com o objetivo de sensibilizar a população sobre a prematuridade, contou representantes da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, Banco de Leite Marly Sarney e Ambulatório de Seguimento Follow-up.	DAES
6. Participar da elaboração da Linha de Cuidado Materno e Infantil (PROREDES)		x			Conforme informações da UGP PROREDES o Termo de Referência (TdR) da LC Materno-Infantil foi enviado ao BID e concluído após obtenção das 3 Não Objeções (NOB). A participação da DAES está condicionada à contratação da empresa de consultoria.	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 horaria 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				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			Em 10 de setembro de 2025 foi enviado Ofício nº 5563/2025-SES para SMS Aracaju convidando para reunião sobre Imunoglobulina Anti-D Em 25 de novembro de 2025, realizada reunião com a Secretaria Municipal de Aracaju para uma possível aprovação da disponibilização da Imunoglobulina Anti-D PARA PROFI;LAXIA DA Isoimunização rh em Gestantes, entre a 28ª – 34ª semanas gestacional, pela Secretaria de Estado da Saúde, ao município de Aracaju para atendimento da regional de Aracaju. Há uma oferta garantida nas outras regiões, restando somente a região de Aracaju, que encontra-se nas tratativas.	DAES
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	7	3			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	70,00%	30,00%			

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	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
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 dezembro/2025: radioterapia: 1.379; quimioterapia:34.152; Cirurgias: 2.532. (Fonte: SIA/SUS e SIH/SUS. Coletado por CIDES/DIPLAN) Arquivos da Base de Dados atualizados em: 23/01/2026. Disponível até competência de NOV/2025 (SIA e SIH).	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	DAES

					contratada em conjunto com a equipe técnica da SES, com previsão de conclusão para o ano de 2026.	
3. Realizar o I Fórum Estadual de Oncologia – Desafios e Perspectiva para a Política do Controle do Câncer – PAA Funesa 2025		x			Ação estava programada para os dias 25 e 26 de novembro de 2025, mas por questões de ordem administrativas, como também baseado na Resolução do CRAFI nº 003/2025-SEFAZ/CRAFI, de 10 de outubro de 2025 que dispõe sobre medidas de revisão, racionalização e controle de despesas, no âmbito do Poder Executivo do Estado de Sergipe, foi solicitada a suspensão do evento e programado a inserção no PAA da FUNESA de 2026.	DAES
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/PMeC,** 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 n° 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 -** T**reinamento dos Registros no e-SUS** para os Coordenadores dos SAD/PMeC, 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/PMeC,** das 14:00 às 16h, com Coordenadoras do SAD/PMeC, via Meet. 12 participantes. Aplicado formulário diagnóstico para os 20 SAD-PMeC do Estado, no período de 02 a 09 de Abril/2025. Os SAD-PMeC 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 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. **7 - Em 11 de Setembro de 2025** - Reunião de Acolhimento para os novos Coordenadores dos SAD/PMeC, dos municípios de Itaporanga D'ajuda e	DAES

					Laranjeiras das 10h às 12h. Ressalta-se a participação do Secretário de Saúde do município de Itaporanga D'ajuda. 8 - **Enviada para o Complexo Regulatório do Estado - CRE, Comunicação Interna nº 21407/2025 em 19/09/2025** com o intuito de fortalecer a integração entre os pontos de atenção da Rede de Atenção à Saúde e o processo de desospitalização e desupalização de pacientes elegíveis para Internação Domiciliar, solicitando o agendamento de uma reunião entre o Complexo Regulatório do Estado-CRE, através da Central de Regulação de Urgências-CRU. **9 - Em 26 de Setembro de 2025** - Treinamento dos Registros no e-SUS para a equipe do SAD/PMeC, das 8h às 12h, no município de Nossa senhora do Socorro, com 11 participantes.	
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 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. 4- Em 01.12.25 foi ampliado o número de 19 vagas no Centro Médico Dr. Paulo Tarcísio Azevedo Melo localizado no Município de Estância, com a criação do 4º turno de funcionamento do estabelecimento.	DAES

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 Hemodinâmica do HUSE, serviço sendo executado mediante contratação com a Fundação Baiana de Cardiologia	DAES
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 n° 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. **3 - Em 29/09/2025**, foi realizada reunião com a Coordenação Nacional de Cuidados Paliativos do Ministério da Saúde, com a presença do Conselho Nacional de Secretários de Saúde -	DAES

					CONASS, para apresentação da revisão que realizaram sobre a Portaria Nº 3.681 de 07 de maio de 2024, a qual trata da PNCP, para o detalhamento das mudanças que ocorrerão principalmente, sobre a conformação das equipes previstas em portaria. Momento no qual, foi citado a probabilidade de publicação até novembro de 2025. Em virtude da não publicação de nova portaria, não foi possível dar andamento a implantação da equipe.	
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 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. **3 - Em 29/09/2025**, foi realizada reunião com a Coordenação Nacional de Cuidados Paliativos do Ministério da Saúde, com a presença do Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS, para apresentação da revisão que realizaram sobre a Portaria Nº 3.681 de 07 de maio de 2024, a qual trata da PNCP, para o detalhamento das mudanças que ocorrerão principalmente, sobre a conformação das equipes previstas em portaria. Momento no qual, foi citado a probabilidade de publicação até novembro de 2025. 4 **- Em 03/11/2025**, foi informado pela Coordenação Nacional de Cuidados Paliativos do Ministério da Saúde, a inserção do estado Sergipe no **Ciclo 2 do Projeto Cuidados Paliativos no SUS – Apoio à Implementação da Política Nacional de Cuidados Paliativos (PNCP), conduzido pelo Hospital Sírio-Libanês, por meio do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde – PROADI-SUS, com execução prevista para o triênio 2024–2026**. o novo ciclo contempla novas entregas a serem desenvolvidas em conjunto com as Secretarias e os Serviços de Saúde participantes, com o objetivo de ampliar a implementação de melhores práticas em cuidados paliativos (CP) na **Região de Saúde de Lagarto**. 5 **- No período de 25/11/2025 a 26/11/2025**, as referências técnicas da Coordenação Estadual de Atenção Domiciliar e Hospitalar participaram do 1º Fórum Integrado de Articulação do Projeto Cuidados Paliativos no SUS - FIAR, no estado de São Paulo para alinhamento estratégico entre os	DAES

					participantes do Ciclo 2 do Projeto Cuidados Paliativos, com a presença de todos os representantes das Secretarias Estaduais contemplados.	
11.Apoiar os municípios e serviços (de gestão estadual e municipal) da Rede de Atenção Especializada na implementação da Política Nacional de Cuidados Paliativos	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, 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 das10h às 12h e outra das 15h às 17h), 22/01 (2 turmas por dia, das10h 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, das10h 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, das10h 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, das10h 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 Sírio 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.** **4 - Em 07/10/2025,** participação no 4° Encontro do Projeto Proadi-SUS de Cuidados Paliativos, para apresentação dos resultados obtidos e encerramento do Ciclo 1 do Projeto Cuidados Paliativos no SUS – Apoio à Implementação da Política Nacional de Cuidados Paliativos (PNCP), conduzido pelo Hospital Sírio-Libanês, por meio do Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde – PROADI-SUS, na Região de Saúde de Aracaju, com os seguintes serviços: Ambulatório de Oncologia da Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia; Setor de Internação Pediátrica do Hospital Governador João Alves Filho - HUSE; Serviço de atenção Domiciliar do Programa Melhor em Casa de Aracaju; Serviço de atenção Domiciliar do Programa Melhor em Casa de Laranjeiras e o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU.	DAES
12. Fortalecer o Grupo de Trabalho Estadual de Doenças Raras	x				1-Foi instituído um Grupo de Trabalho entre a SES, a SMS Aracaju e Hospital Universitário de Aracaju, para habilitação	DAES

					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. 2- A SES e A SMS Aracaju está em tratativas para o Hospital Universitário de Sergipe ser habilitado o Serviço de Atenção Especializada em Doenças Raras. 3- A SES abriu credenciamento e contratou 02 médicos geneticistas para atendimento no Centro Especializado em Reabilitação IV.	
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 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 oficio 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. 6- A SES e a SMS Aracaju está em tratativas para o Hospital Universitário de Sergipe ser habilitado como Serviço de Atenção Especializada em Doenças Raras	DAES
14. Atualizar o Plano Estadual de Atenção Oncológica conforme portarias ministeriais vigentes	x				Plano de Atenção para o Diagnóstico e o Tratamento do Câncer em Sergipe - 2025-2028 foi apresentado e aprovado através de Deliberação CIE nº 382/2025 em 26 de Setembro de 2025.	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				Plano de Atenção para o Diagnóstico e o Tratamento do Câncer em Sergipe - 2025-2028, validado com Deliberação CIE nº 382/2025 de 26 de Setembro de 2025. Em 22/12/2025 foi realizada editoração e correção ortográfica para confecção de exemplares..	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 clínicas habilitadas em Terapia Renal Substitutiva. Disponibilizadas 100 vagas com 67 inscritos.	DAES
17. Realizar Seminário de Atenção ao Paciente com Doenças Raras – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada em 03.09.25 no CER VI, público alvo: médicos e enfermeiros da Rede de Atenção à Saúde. Disponibilizadas 100 vagas com 84 inscritos.	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, porém com as demandas do Hospital do Câncer foi inviabilizado a conclusão.	DAES
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**5,55%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**12**	**3**		**3**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**66,66%**	**16,65%**		**16,55%**		

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	3º 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. 3- Foi realizado nos dias 11 e 12/12 no auditório da Faculdade Pio X a "Capacitação dos profissionais da Saúde Pública do Estado de Sergipe, com foco na abordagem do Rastreamento do Câncer de Mama e do Colo do Útero, por meio de uma perspectiva inclusiva." No evento, houve participação de 750 profissionais e o Laboratório QUALICITO do CAISM através do coordenador realizou uma apresentação, corroborando a importância e necessidade da qualidade da coleta e encaminhamentos.	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 de Consultoria. Foi realizado Manifestação de Interesse (MI) e construção do TdR (Termo de Referência) para o processo de licitação. 2- O processo encontra-se na fase final das negociações, o relatório final será elaborado e posteriormente encaminhado à PGE para parecer.	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				Os dados até o 3º quadrimestre demonstram que: até 30 dias: 780 casos; de 31 a 60 dias: 403 casos; mais de 60 dias: 492; sem informação: 529. Totalizando: 2.204 casos. (Fonte: Painel de Oncologia Brasil)	DAES
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	DAES/GABINETE

						CGEC a CI n° 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. 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. 3- A SES através do Grupo Técnico acompanhou e validou os produtos entregues pela IPGC. 4- Realizada a CONSULTA PÚBLICA entre 01 e 30/12/2025.		
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			**16,66%**					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			**4**	**1**		**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*			**66,64%**	**16,66%**		**16,66%**		
OBJETIVO 7: Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial no estado. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)								
Descrição da meta	**Indicador para Monitoramento e**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**			**3º Quadrimestre - 2025**		Área responsável
							Semáforo	

	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	
Implantar co-financiamento estadual para municípios com Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) no território.	Proporção de municípios com cofinanciamento estadual para municípios com Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) no território.	0%	2023	percentual	30%		0,0%		**0,0%**	DAES
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		2		**2**	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. 1) 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. 2) Realizado reunião em 25/04/25 com a gestão do município de Monte Alegre com orientações para implantação de CAPS, conforme portaria ministerial. 3) Realizado reunião em 13/5/25 com a gestão do município de Umbaúba para orientações sobre o projeto de reforma do CAPS; 4) Em 06/06/25 realizado reunião com a gestão do município de São Cristóvão para implantação de CAPS AD; 5) Em 10/6/25 realizado reunião com a gestão do município de Lagarto para habilitação CAPS II Infantojuvenil; 6) Em 26/6/25 realizado reunião com a gestão do município de Japaratuba para	DAES

					orientações sobre implantação de CAPS; 7) Em 21/8/25 reunião com a gestão do município de Itabaiana para habilitação do CAPS infantil. 8) Em 27/11/25 realizado Visita técnica e reunião com a gestão municipal de Frei Paulo para tratar sobre a implantação de CAPS considerando a pactuação através da Deliberação CIE nº 135/2022; 9) Em 27/11/25 realizado Visita técnica e reunião com a gestão municipal de Ribeirópolis para tratar sobre a implantação de CAPS considerando a pactuação através da Deliberação CIE nº 135/2022. 10) Encaminhado para os gestores SMS dos municípios Ofício Circular nº 7157/2025 de 06/11/2025 - Ações e Serviços Previstos na Atualização dos Planos de Ações Regionais (PAR 2023 / 2026), conforme Deliberação nº 135 de 2022. 11) A gestão municipal de Nossa Senhora do Socorro informou que existe processo em trâmite via PAC e já iniciado construção de sede própria para o CAPS II Rogalício Vieira da Silva. E para 2026 iniciará o projeto de mudança do CAPS tipo II para CAPS tipo III (CAPS AD Ana Pitta e CAPS II Janser Carlos de Oliveira Castro).	
2.Estimular a implantação de Serviços de Residência Terapêutica (SRT) nos Municípios que possuem CAPS	x				1) Realizado visita no CAPS, município de Dores 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; 3) Em 22/7/25 realizado reunião com a gestão do município de Aracaju para orientações sobre a qualificação das SRTs; 4) 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. 5) 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. 6) Em 02/09/25 Realizado Vistoria Técnica no Serviço de Residência Terapêutica em solicitação ao Ofício nº 297/2025 da SMS de Aracaju; 7) Em 06/10/25 feito Ofício nº 6270/2025 em resposta ao Ofício nº 297/2025 da SMS de Aracaju, com envio de relatório. 8) Encaminhado para os gestores SMS dos municípios Ofício Circular nº 7157/2025 de 06/11/2025 - Ações e Serviços Previstos na Atualização dos Planos de Ações Regionais (PAR 2023 / 2026), conforme Deliberação nº 135 de 2022. 9) Em 25/11/25 realizado Visita técnica e reunião com a gestão municipal de Salgado para implantação de Serviço de Residência Terapêutica.	DAES
3.Estimular a implantação Unidade de Acolhimento nos municípios que possuem CAPS AD.	x				1) 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. 2) 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. 3) Encaminhado para os gestores SMS dos municípios Ofício Circular nº 7157/2025 de 06/11/2025 - Ações e Serviços Previstos na Atualização dos Planos de Ações	DAES

					Regionais (PAR 2023 / 2026), conforme Deliberação nº 135 de 2022.	
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 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 n° 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 n° 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. 8) Em 28/10/25 realizado reunião com a gestão da Clínica São Marcello para discussão dos casos de internação de longa permanência; 9) Em 13/11/25 realizado reunião com a Coordenação do Serviço Social da Clínica São Marcello para discussão de 11 (onze) casos de usuários que se encontram em situação de longa permanência para apoiar no processo de desospitalização.	DAES

5. Realizar a I Jornada Estadual de Saúde Mental, Redes e desafios no cuidado integral – PAA Funesa 2025	x				Realizada I Jornada Estadual de Saúde Mental como parte da pactuação do PAA 2025, sendo como público-alvo os profissionais de saúde que atuam na rede psicossocial, foram ofertadas 150 (cento e cinquenta) vagas, com carga horária total de 16 (dezesseis) horas. A ação foi realizada no Auditório do Centro Especializado de Reabilitação - CER IV, no formato presencial, em dois dias consecutivos. No dia 14/10/25 atingiu o total de 113 participantes e no dia 15/10/25 atingiu o total de 105 participantes.	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 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);	DAES
7. Induzir a realização de consórcios intermunicipais, ampliando o acesso de usuários aos CAPS	x				1) Realizado reunião com os gestores dos municípios de Japaratuba e Pirambu no dia 25/02/25 para indução de consórcio intermunicipal visando ampliar o acesso de usuários aos CAPS; 2) Em 26/6/25 realizado reunião com a gestão do município de Japaratuba para orientações sobre o processo de consórcio intermunicipal e documentações necessárias para cadastro no sistema do MS. 3) Encaminhado para os gestores SMS dos municípios Ofício Circular nº 7157/2025 de 06/11/2025 - Ações e Serviços Previstos na Atualização dos Planos de Ações Regionais (PAR 2023 / 2026), conforme Deliberação nº 135 de 2022.	DAES
8. Realizar Colegiado Estadual da RAPS	x				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	DAES

					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 O 3º Colegiado foi realizado no dia 18/11/25 de 9h às 13h no Auditório da SES, tendo como público-alvo, gestores da Rede de Atenção Psicossocial, com total de 63 participantes. As pautas discutidas foram: 2º Ciclo Formativo do Projeto Nós na Rede; Fluxo de Regulação das Internações Compulsórias; Programa de Acolhimento Psicossocial nas Escolas Estaduais de Sergipe; Harmonização dos Fluxos de Cuidado no Componente Hospitalar da Rede de Atenção Psicossocial.	
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 desconstrução dos estigmas e preconceitos relacionados à saúde mental; (Planejamento do Governo)	x				1) Elaborado Ofício Circular nº 3019/25 de 16/5/25 solicitando indicação de representantes da Secretarias de Assistência 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. 2) 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. 3) Em 22/09/25 Visita técnica a Diretoria de artesanato e empreendedorismo para discutir sobre a possibilidade de fomentar parceria para formação e qualificação de profissionais oficineiros e artesãos dos CAPS; 4) Realizada a 1ª reunião intersetorial no dia 03/10/25 com a presença das referências técnicas das respectivas Secretarias Estaduais: Educação, Esporte, Cultura e Assistência Social, tendo como pauta uma apresentação sobre a Rede de Atenção Psicossocial no Estado. 5) Realizada 2ª reunião intersetorial no dia 11/12/25 com a presença das referências técnicas das respectivas Secretarias Estaduais: Educação e Esporte, tendo como pauta a discussão sobre os serviços ofertados a população para promoção da saúde na atenção psicossocial.	DAES
10. Reativar o Grupo Trabalho Intersetorial para discussão do atendimento ao paciente crítico da psiquiatria.	x				1) 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);	DAES

					2) 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. 3) Em 09 de dezembro/2025 foi publicado pela Coordenação Farmacêutica/SES o Manual Técnico da Assistência Farmacêutica em Saúde Mental para divulgação nos serviços ambulatoriais e hospitalares que compõem a Rede de Atenção Psicossocial no Estado. 4) Em 12/12/25 foi finalizado a atualização da Matriz Diagnóstica de competência dos pontos de atenção. 5) Em 18/12/25 finalizado o Georeferenciamento de Atenção ao Paciente Psiquiátrico. 6) Em fase de atualização o Guia de Atenção ao Paciente Crítico em Saúde Mental para apresentação e validação.	
11. Elaborar instrução normativa dos critérios de elegibilidade para o repasse do incentivo de custeio estadual para os Centros de Atenção Psicossocial/CAPS.	x				Instrução Normativa elaborada, com previsão de pactuação no CIE no 1º semestre de 2026.	DAES
12. Participar da construção da Linha de Cuidado da Saúde Mental (PROREDES)		x			1) Participação em reunião no dia 14/04/25 para Elaboração do Termo de Cooperação entre SES/SE e OPAS/OMS. 2) Segundo informações da Coordenação Técnica Planejamento /PROREDES, está em andamento o processo de contratação de 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. 3) Segundo informações atualizadas da Coordenação Técnica Planejamento /PROREDES, o processo encontra-se na fase final das negociações, relatório final em andamento e posteriormente, será encaminhado à PGE para parecer.	DAES
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	DAES

					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; 7) Em 01/09/25 Realizado pela EAP uma avaliação psicossocial no Fórum Gumercindo Bessa; 8) Em 02/09/25 Realizado pela EAP visita domiciliar no município de Monte Alegre; 9) Em 02/09/25 Realizado pela EAP juntamente com a Coordenação estadual de Saúde Mental uma Reunião intersetorial com UCP e VEP sobre Desinstitucionalização; 10) Em 04/09/25 Realizado pela EAP visita domiciliar no município de Frei Paulo; 11) Em 10/09/25 Realizado pela EAP visita domiciliar no município de Canindé do São Francisco; 12) Em 06/10/25 Realizado pela EAP visita domiciliar no município de Aracaju; 13) Em 16/10/25 Realizado pela EAP visita domiciliar no município de São Cristóvão; 14) Em 06/11/25 Realizado pela EAP visita domiciliar no município de Lagarto. 15) Em 12/11/25 participação da EAP na 1ª Reunião do GT da Porta de Entrada da Unidade de Custódia Prisional tendo como pautas: 1) Levantamento dos problemas e ações para o fechamento da Porta de Entrada da UCP, o que deverá ocorrer até o dia 09/01/2026; 2) Calendarização das ações para efetivação do fechamento da UCP. 16) Em 26/11/25 participação da EAP na 2ª Reunião do GT da Porta de Entrada da Unidade de Custódia Prisional para análise geral dos entraves para efetivação das desinternações dos pacientes da UCP e do Hospital Regional de Glória. 17) Em 03/12/25 participação da EAP na 3ª Reunião do GT da Porta de Entrada da Unidade de Custódia Prisional para ajustar os fluxos da porta de entrada durante audiência de custódia.	
14. Participar do Comitê Estadual Interinstitucional de Monitoramento da Política Antimanicomial – CEIMPA, no âmbito do poder judiciário.	**x**				1) 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 convocados pelo Grupo de Monitoramento e Fiscalização do Sistema Carcerário-GMF/Tribunal de Justiça de Sergipe, o qual é o condutor do CEIMPA.	DAES

					2) Em 07/10/25 feito Ofício nº 6323/2025 para o Desembargador Supervisor do Grupo de Monitoramento e Fiscalização do Sistema Carcerário e do Sistema de Execução de Medidas Socioeducativas - GMF, solicitando pauta para tratar de demandas envolvendo a saúde mental no âmbito das decisões judiciais, atuação da EAP e CEIMPA. Segundo informações do Grupo de Monitoramento e Fiscalização do Sistema Carcerário-GMF/Tribunal de Justiça de Sergipe, tem previsão de reunião para Janeiro/2026.	
15. Monitorar os Municípios habilitados no Programa de Volta pra Casa – PVC	x				1) Enviado Ofício Circular nº 1088/25, de 19/02/25, aos municípios, solicitando monitoramento do PVC e atualização do cadastro dos beneficiários. 2) Em 26/8/25, através de Email 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. 3) Em 5/12/25, através de Email institucional, foi solicitado ao MS o panorama atualizado dos beneficiários cadastrados no PVC em Sergipe para monitoramento junto aos municípios habilitados. Aguardando resposta do Ministério da Saúde.	DAES
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**6,66%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**14**	**1**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**93,24%**	**6,66%**				

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	3º 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	Proporção de cadastros realizados na Solução	0%	2023	percentual	5%		0		**0**	DAES

usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE).	tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE).									

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 – Enoxoparinas – edoc 14367/2025 e 5005/2025 ; 1.3 Analogos 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	DAES
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 Saúde 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			O desenvolvimento do novo sistema, sob responsabilidade do NTI/SES, está em fase inicial, utilizando como base uma solução Open Source do Estado de Goiás. Reuniões já ocorreram (DAES / NTI e gabinete) para levantamento de requisitos e ajustes . A NTI já dispõe do código-fonte para customização conforme as necessidades de Sergipe. Uma reunião técnica com a equipe de Goiás está agendada para 21 de janeiro de 2026, para continuidade das tratativas.	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. 1) Analógicos de insulina (Insulina Humana NPH, Insulina Humana Regular, canetas aplicadoras reutilizáveis e agulhas): Programações realizadas via link da Área Técnica do Ministério da Saúde, com envio mensal de confirmação de pauta por e-mail ao MS, sendo: 2º trimestre/2025 em 28/03/2025; 3º trimestre/2025 em 17/06/2025; 4º trimestre/2025 em 29/09/2025 e 1º trimestre/2026 em 22/12/2025. 2) Saúde da Mulher – Contraceptivos (AMP 150mg/ml; Enantato de Noretisterona + Estradiol; Etinilestradiol + Levonorgestrel; Levonorgestrel 0,75mg; Noretisterona 0,35mg; AMP + Cipionato; Algestona + Estradiol; DIU; Misoprostol 25mcg e 200mcg): Programações enviadas via link da Área Técnica/MS e confirmação mensal por e-mail: 2º trimestre/2025 em 28/01/2025; 3º trimestre/2025 em 06/05/2025; 4º trimestre/2025 em 04/08/2025 e 1º trimestre/2026 em 22/10/2025. 3) Saúde da Criança – Palivizumabe: distribuição sazonal em 24 a 27/02/2025; 24 a 28/03/2025; 28/04 a 02/05/2025; 26 a 30/05/2025 e 30/06 a 04/07/2025. Programação 2026 com transição para Nirsevimabe definida em novembro/2025: crianças prematuras ≤28 semanas e <1 ano que utilizaram Palivizumabe em 2025 não migram; crianças <2 anos com doença pulmonar crônica da prematuridade ou cardiopatia congênita devem concluir com Palivizumabe; crianças elegíveis nascidas após a sazonalidade 2025 até janeiro/2026 podem ser direcionadas ao Nirsevimabe conforme protocolo DPNI. 4) Saúde da Mulher – Imunoglobulina Anti-D: distribuição mensal para CAISM, Itabaiana, Tobias Barreto e Lagarto; em novembro/2025 realizada reunião com Aracaju com aprovação de disponibilidade estadual para atendimento regional. 5) Doença Falciforme – Fenoximetilpenicilina 80.000UI/ml: programação do 2º trimestre em fevereiro/2025; 3º trimestre em maio/2025; 4º trimestre em agosto/2025 e programação anual 2026 em novembro/2025 via link MS, com reunião em novembro/2025 para definição do sistema de monitoramento. 6) Toxicologia – Hidroxocobalamina: programação anual de 2026 realizada em novembro/2025 via link MS. 7) Programa de Hidradenite Supurativa: programação do 2º trimestre/2025 em fevereiro/2025; 3º trimestre/2025 em maio/2025; 4º trimestre/2025 em agosto/2025 e anual 2026 em novembro/2025 via Área Técnica/MS. 8) Oncológicos MS – Dasatinibe 20mg e 100mg; Imatinibe 100mg e 400mg; Nilotinibe 200mg; Rituximabe 100mg e 500mg: programações realizadas em fevereiro/2025 (complementação abril/2025); maio/2025 (complementação julho/2025); agosto/2025 (complementação outubro/2025) e 1º trimestre/2026 em novembro/2025. Incorporação do Trastuzumabe Entansina 100mg e 180mg programada em outubro/2025, com início da distribuição em novembro/2025.	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 3º QUADRIMESTRE*	75,00%	25,00%			

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	3º 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 foi diligenciada em 03/11/2025 com prazo de 90 dias para adequação das pendências, tendo com prazo final até 31/01/2026. 6- Em 25/09/2025, o município de Estância cadastrou a proposta de construção de CER no InvestSUS nº 11816.6650001/25-018 direcionada para o SISMOB. A mesma passou pela análise do MS, foi diligenciada com parecer favorável em 17/11/2025, aguardando publicação da portaria 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	DAES

					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. 6- O Plano de Trabalho do Programa Novo Viver sem Limite 2 já foi elaborado por todas as secretarias. Segundo a SEASICS, o mesmo encontra-se no jurídico para verificação do termo de adesão.	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**50,00%**					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**2**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º 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	3º 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	Proporção de pacientes com diabetes com	0	2023	Percentual	5%		0		0	DAES

diabetes com cadastro ativo no CASE com pelo menos 1 consulta farmacêutica por ano	cadastro ativo no CASE com pelo menos 1 consulta farmacêutica por ano									

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 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.	DAES
2. Implementar o cuidado clínico aos pacientes com Diabetes atendidos no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE)	x				Foram atendidos e encontram-se em acompanhamento somente 10 pacientes diabéticos, devido a falta de espaço físico adequado na estrutura atual. A ampliação do atendimento está condicionada à mudança do CASE para um novo espaço físico, o qual atualmente encontra-se em processo de reforma.	DAES
3 Realizar Campanha Estadual de conscientização sobre o Uso Racional de Medicamentos-URM – PAA Funesa 2025	x				1- Em 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- Em 27/05 no CASE , com o mesmo objetivo e	DAES

					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 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 3° 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
5. Realizar 4° ediçao da campanha CASE" acolhe" outubro rosa – PAA Funesa 2025	x				A ação foi realizada no dia 01/12, no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE), com a oferta de 40 ultrassonografias (mamárias e transvaginais), 40 exames citopatológicos do colo do útero (Papanicolau), 40 consultas com clínico geral e 30 mamografias realizadas pela Unidade Móvel da Mulher, totalizando o atendimento de 53 mulheres. Adicionalmente, foi realizada triagem para hipertensão arterial e diabetes, contemplando 68 pessoas, com orientação e encaminhamentos necessários conforme avaliação clínica.	DAES
6. Realizar 3° ediçao da campanha CASE" acolhe" Novembro azul– PAA Funesa 2025	x				Ação realizada no dia 25/11, com a oferta do exame de Antígeno Prostático Específico -PSA aos servidores do CASE, desenvolvida em parceria com o LACEN, resultando no atendimento de 28 servidores, com foco no rastreamento e na detecção precoce de alterações prostáticas, contribuindo para a prevenção e o cuidado integral dessa população.	DAES
7. Realizar 3° ediçao da campanha CASE" acolhe" janeiro branco– PAA Funesa 2025	x				A campanha Janeiro Branco 2026 foi prevista no PAA 2025 para permitir o devido planejamento financeiro e logístico, garantindo sua execução adequada no início do exercício seguinte. Está programada, para a segunda quinzena de janeiro, ação do NAS com distribuição de planner como ferramenta de cuidado individual, além da oferta de serviços como massagem, reiki e outras práticas integrativas voltadas ao bem-estar dos servidores.	DAES

VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	25,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	7				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	100,00%				

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	3º 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		5		5	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 de 179 profissionais da saúde, o que representou uma adesão de 89,5% ao evento.	DAES
2. Habilitar/Homologar Equipe Matricial de Cuidados Paliativos (EMCP)				x	**Em 29/09/2025**, foi realizada reunião com a Coordenação Nacional de Cuidados Paliativos do Ministério da Saúde, com a presença do Conselho Nacional de Secretários de Saúde - CONASS, para apresentação da revisão que realizaram sobre a Portaria Nº 3.681 de 07 de maio de 2024, a qual trata da PNCP, para o detalhamento das mudanças que ocorrerão principalmente, sobre a conformação das equipes previstas em portaria. Momento no qual, foi citado a probabilidade de publicação até	DAES

					novembro de 2025. Em virtude da não publicação de nova portaria, não foi possível dar andamento a implantação da equipe. A habilitação só será possível após implantação da equipe.	
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				Ação realizada presencialmente em 03.12.25, no Auditório da Secretaria Estadual de Saúde (SES), com carga horária de 4h, havendo como público-alvo gestores e profissionais da saúde, foi disponibilizado 90 vagas com participação de 73 profissionais.	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. No dia 31/10/2025 foi aprovada a deliberação CIE n 436/2025 que aprova a habilitação do Centro de Atenção Integral à saúde da mulher como Ambulatório de Gestação e Puerpério de Alto Risco - AGPAR, em 14/11/2025 foi realizado o cadastro da proposta SAIPS n°219255, a qual aguarda análise pelo Ministério da Saúde. Em 18/12/25 recebido o Parecer Técnico nº 34/2025CGESMU/DGCI/SAPS/MS é favorável.	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. Em 15/10/2025 foi realizado o cadastro de proposta SAIPS n° 218011, solicitando a habilitação do Ambulatório de Segmento do recém-nascido e criança A-SEG, a qual aguarda análise pelo Ministério da Saúde. Em 18/12/25 recebido o Parecer Técnico nº 34/2025CGESMU/DGCI/SAPS/MS é favorável.	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 n° 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 (Habilitacódigo 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. Hospital Renascença, CNES 2444259, habilitado com Portaria Estadual nº 186, de 03/09/25, no Programa Agora Tem Especialistas (antigo Programa Mais Acesso a Especialistas-	DAES

					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; Hospital do Coração, CNES 3225798, habilitado com Portaria Estadual nº 202, de 19/09/25, no Programa Agora tem Especialistas (antigo Programa Mais 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.	
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. Proposta SAIPS aprovada em 25/09/2025, aguarda publicação de PRT pelo MS.	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. Encerramento oficial com evento de formatura realizada em 16/10/2025.	DAES
14. Realizar o I Seminário da Rede de Urgência e Emergência do Estado de Sergipe – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada em 09/10/25. Ofertado 120 vagas, público presente 101 participantes (cópia do atesto em anexo)	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	DAES

					Junho de 2025. 4- Participação das reuniões nos dias: 20/10/25 através de plataforma online e no dia 25/11/25 na Secretária Estadual de Saúde, na mesa da Diretoria de Gestão de Sistemas.	
16. Atualizar o Plano de Ação Regional – PAR do Programa Mais Acesso a Especialista – PMAE	x				1- 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. 2- O 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. 3- Publicada Portaria GM/MS 8.567, de 28 de outubro de 2025, que aprova, no âmbito do Programa Nacional de Expansão e Qualificação da Atenção Ambulatorial Especializada, Componente Ambulatorial do Programa Agora Tem Especialistas, a Reprogramação físico-financeira e a distribuição dos recursos do Plano de Ação Macrorregional de Saúde e dá outras providências.	DAES
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 adquiridas 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	**10**	**5**		**2**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**58,80%**	**29,40%**		**11,76%**		

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 orgãos 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	3º 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		142		142	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. Particiapação 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. Particpação de reuniões do GT da Sazonalidade da Pediatria. As reuniões são organizadas pela Diretoria Operacional em Saúde (DOPS); 6 . Particpação 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 refrente 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 Unidade de Urgência 24h (Japaratuba); 30/06/25 - Unidade de Pronto Atendimento 24h Dr. Francisco Rollemberg (Porto da Folha) e UBS Clinica da Familia 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	DAES

					com técnicos do Ministério da Saúde. 18.Realizado visita técnica nos serviços de saúde da RAU: 15/07/25 - Pronto Atendimento Cônego João Lima Feitosa (Frei Paulo); 04/09/25 - Clínica de Saúde Dr. Djalme Francisco de Lima (Ribeirópolis); 19. 13/11/25 - Hospital são Luiz Gonzaga (Itabaianinha); 13/11/25 - Pronto atendimento Luzia Nascimento Silva (Arauá); 20. 18/11/25 - Unidade de Urgência 24h (Areia Branca); 21.19/11/25 - Clínica 24h de Saúde da Família Maria Dantas de Carvalho (Cristinápolis); 22. 19/11/25 - Unidade Mista Governador João Alves Filho (Tomar do Geru); 23. 19/11/25 - Clínica 24h Dr José Nailson Moura (Umbaúba). 24. Articulação junto ao Hospital Governador João Alves Filho (CNES 2816210) referente às tratativas para o processo de habilitação como Unidade de Assistência de Alta Complexidade Cardiovascular e Certificação como Hospital de Ensino Tipo I. 25.. Em 21 de outubro de 2025, realizada visita técnica pela equipe da SES ao SAD Salgado, 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. 26. Em 01 de dezembro de 2025, realizada visita técnica pela equipe da SES ao SAD Itaporanga D' ajuda, a fim de constatar se as adequações informadas no Ofício No 216l2025lSMS, datado de 24 de novembro de 2025, foram realizadas, bem como se os ajustes apontados em visitas anteriores, referentes a aspectos estruturais, assistenciais e organizacionais, foram devidamente sanados. 27. Em 15 de dezembro de 2025, realizada visita técnica pela equipe da SES ao SAD Simão Dias, 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 Tecnico Violência contra Mulheres e maternidade para construção do Forum de lançamento da Campanha Zero Gravidez na Infância em 15 de maio de 2025; 4. 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. Realizadas 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 ás 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. 14. Dia 17/09/2025 Web sobre as Estratégias de Redução da Mortalidade Materna e Novos Apoios aos Territórios ,secretarias de saúde e serviços integrantes da Iniciativa em Qualificação da Gestão de Maternidades da Rede de Atenção Obstétrica e Neonatal. O Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira/Fiocruz (IFF/Fiocruz), em parceria com o Ministério da Saúde, 15. Dia 16/09/2025 Reunião de acompanhamento com os Hospitais que participam do SMCON, módulo obstétrico O tema Atuação da enfermagem obstétrica na assistência ao parto Equipe de Monitoramento do Cuidado Obstétrico e Neonatal e Instituto Nacional de Saúde da Mulher, Criança e Adolescente Fernandes Figueira/IFF/Fiocruz/MS & Fiocruz Brasília, 16.Dia 22/09/2025 Reunião de Revisão do Plano Decenal Nacional de Enfrentamento da Violência Sexual Contra Criança e Adolescente. Com a participação do Comitê Estadual de Prevenção da Mortalidade Materna e Infantil, Realizada pelo CONANDA -Conselho Nacional dos Direitos da Criança e do Adolescente com a representante do CONANDA Dra Clicia Salmeron, na Universidade Pio X. 17. Dia 18/09/2025 Webinar Nacional Anvisa e Ministério da Saúde: Dia Mundial da Segurança. Cuidado seguro para cada recém-nascido e cada criança. Segurança do paciente desde o início. 18. Dia 10 e 11/09/2025 I Jornada Estadual de Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Segurança do Paciente, realizada pelo CESP- CIRAS – Coordenação Estadual de segurança do paciente e controle de infecção relacionada à assistência à saúde. 19. Dia 15/09/2025 Reunião Grupo técnico Campanha Zero Gravidez na Infância com a Defensoria Pública. 20.Dia 24/09/2025 Reunião sobre as mudanças no SMCON para o Red Cap Equipe de Monitoramento do Cuidado Obstétrico e Neonatal e Instituto Nacional de Saúde da Mulher, Criança e Adolescente Fernandes Figueira/IFF/Fiocruz/MS. 21.Dia 30/09/2025 Reunião do Grupo Técnico do Comitê Estadual de Prevenção de Mortalidade Materna e Infantil. 22. Dia 01 e 08/ 10/2025 Reunião sobre as mudanças no SMCON para o Red Cap Equipe de Monitoramento do Cuidado Obstétrico e Neonatal e Instituto Nacional de Saúde da Mulher, Criança e Adolescente Fernandes Figueira/IFF/Fiocruz/MS. 23. Dia 01/10/2025 5º Webinar de Integração Ensino-Escola Coordenação de Ações Nacionais e de Cooperação do Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira IFF/Fiocruz/MS. 24. Dia 02 e 03/10/2025 II Oficina do Projeto Primeiros Passos - Fortalecimento da Linha de Cuidado para Crianças com Síndrome Congênita do Zika Vírus em Sergipe, agenda da Coordenação de Redes e da Área Técnica da Saúde da Criança e em parceria com o Ministério da Saúde e o apoio da Fundação Oswaldo Cruz.	DAES

					25.Dia 02/10/2025 Reunião Grupo técnico Campanha Zero Gravidez na Infância com Ministério Público 26. Dia 15/102025 Reunião com o Grupo Técnico DANTs- Plano de Ação Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Crônicas e Agravos não Transmissíveis em Sergipe. 27. Dia 16/10/2025 Reunião do grupo ampliado do Comitê Estadual de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal. 28. Dia 20/10/2025 Reunião de alinhamento do Novo TED Estratégia de Fortalecimento da Gestão de Maternidades instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira (IFF/Fiocruz/MS), em articulação com o Núcleo da Rede Alyne do Departamento de Atenção Hospitalar, de Urgências e de Atenção Domiciliar-DAHU/SAES/MS. 29. Dia 20 e 27/10/2025 Reunião com o Jurídico – SES, o Serviço de Verificação de Óbito, Fundação de Saúde Parreiras Horta e Ministério Público. 30. Dia 23/10/2025 Participação no III SIMPÓSIO INTERSEXO: Capacitando para acolher as diferenças, realizado pelo Centro de Referência em direitos Humanos LGBTI+. 31.Dia 04/11/2025 Reunião com os representantes do Núcleo Estadual de Educação Permanente da Saúde – NEEPS, DAES, DOPS, DVS e MNSL para a elaboração da Matriz Curricular do Curso de Especialização Profissional de Nível Técnico em Enfermagem Obstétrica e Neonatal. 32. DIA 13/11/2025, Reunião com o Jurídico – SES, o Serviço de Verificação de Óbito e Ministério Público. 33. Dia 17/11/2025 Reunião de Apresentação dos dados | SES Sergipe - SMS Aracaju - Maternidade Nossa Senhora de Lourdes| Projeto Cardiopatias Congênitas - PROADI-SUS/HMV "Fortalecimento do Diagnóstico Precoce e da Assistência às Crianças com Cardiopatia Congênita no Brasil". Hospital Moinho dos Ventos e MS. 34.Dia 26/11/2025 participação no V Simpósio da Prematuridade do Hospital e Maternidade Santa Isabel. 35. Dia 28/11/2025 participação no Seminário da Prematuridade Novembro Roxo, realizado pelo Hospital da Mulher e Maternidade Lourdes Nogueira Dias 24, 25 e 26/11/2025 Participação na Oficina Juntos pelo Coração realizado "Fortalecimento do Diagnóstico Precoce e da Assistência às Crianças com Cardiopatia Congênita no Brasil".Hospital Moínho dos Ventos e MS Realizado em Fortaleza 36. Dia 03/12/2025 participação no I Seminário de Atenção Especializada à Saúde realizado pela Diretoria de Atenção Especializada à Saúde- SES. 37.Dia 04/12/2025 Web Reunião com o Programa Nacional de Imunização sobre o Niservimabe ,realizada com o MS e as Diretorias (DAPS, DVS, DAES). 38.Dia 11/12/2025 Reunião do Comitê Ampliado Estadual de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal. 39.Dia 17/12/2025 2° reunião com o grupo técnico no Projeto Qualificação do Modelo de Gestão em Maternidades da Rede de Atenção Obstétrica e Neonatal com o Hospital e Maternidade Santa Isabel /MS/IFF. 40. Dia 19/12/2025 participação do lançamento do Centro de Inteligência Estratégica para a Gestão Estadual do SUS Sergipe - CIEGES/SE, realizado pelo CIDES/SES	
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 31° Fórum de fortalecimento da rede de parcerias, na Capacitação PRONON/PRONAS no dia 01 de abril de 2025, na Universidade Tiradentes, realizado pelo Transferigov. 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 Público de Sergipe para tratar da Rede da Pessoa com Deficiência em especial o TEA ocorrida no dia 21/08/2025. 8. Participação como membro titular representando a SES das Reuniões	DAES

					Ordinárias do Conselho Estadual das Pessoas com Deficiência e Altas Habilidades em Sergipe (CONSER) ocorridas em 04/09/25, 13/11/2025 e 04/12/2025; 9. Dia 02/10/2025 e 03/10/2025 II Oficina do Projeto Primeiros Passos - Fortalecimento da Linha de Cuidado para Crianças com Síndrome Congênita do Zika Vírus em Sergipe, agenda da Coordenação de Redes e da Área Técnica da Saúde da Criança e em parceria com o Ministério da Saúde e o apoio da Fundação Oswaldo Cruz; 10. Visitas técnicas realizadas em 08/10/2025 (CEMERFI – Centro Municipal Especializado em Reabilitação Física e Intelectual) em Itaporanga/SE; 11. 04/11/2025 (APAE – Associação de Pais e Amigos Excepcionais de Aracaju; 12. 05/11/2025 (Espaço Viver de Neurodesenvolvimento Ltda) em Nossa Senhora da Glória/SE; 13. 11/11/2025 (CIRAS - Centro de Integração Raio de Sol) e 27/11/2025 (CER II Serfismo) com o objetivo de conhecer as estruturas físicas e os processos de trabalhos; 14. Participação na 8ª reunião ordinária da CIR de Propriá/SE, realizada em 18 de novembro de 2025, cuja pauta foi: Habilitação do CER III da Região de Propriá/SE.	
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 Aceleramento 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; 11) 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 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; 17) Em 30/09/25 Visita técnica e reunião com a equipe multiprofisional da Unidade de referência especializada em saúde mental do Hospital Regional de Glória para averiguação das adequações realizadas na Unidade conforme o plano de ação; 18) Em 25/11/25 Participação da Coordenação de Saúde Mental em reunião	DAES

					promovida pela Diretoria Operacional de Saúde com demais diretorias: DAES, DGS e ASSJUR para tratar sobre o perfil dos leitos de saúde mental do Hospital Regional de Estância; 19) Em 28/11/25 participação do Grupo Condutor PNAISARI; 20) Em 01/12/25 Participação da Coordenação de Saúde Mental em reunião promovida pela Diretoria Operacional de Saúde com demais diretorias: DAES, DGS e ASSJUR para tratar de resposta ao ofício nº 218/2025 do Hospital São José sobre a fiscalização do Conselho Regional de Medicina realizada em 14/11/25 na Urgência Mental; 21) Em 02/12/25 Participação da referência técnica/Coordenação de Saúde Mental em Reunião com a Equipe mobilizadora do Projeto Nós na Rede para apresentação do panorama do 2º Ciclo Formativo que iniciará em março/2026; 22) Participação da Coordenação de Saúde Mental em Colegiado Nacional de Coordenadores de Saúde Mental dos Estados e das Capitais promovido pelo Departamento de Saúde Mental /MS no dia 12/12/25; 23) Em 18/12/25 Reunião intersetorial da Coordenação de Saúde Mental com EAP e VEP para reajuste de fluxos para efetivação da política antimanicomial;	
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; 23.05.25; 05 e 06.06.25; 24 e 25.07.25; 01.10.25; 14.10.25 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- 29/04/2025 Visita ao Hospital do Câncer e Hospital Governador João Alves Filho 17- Reunião com o Ministério da Saúde sobre o Hospital do Câncer no dia 07/05/2025 18- Visita ao Hospital Universitário de Lagarto e Hospital do CÂNCER no dia 07/05/2025 19- Participado do Evento promovido pelo comitê de Equidade: EQUIDADE E ATENDIMENTO HUMANIZADO:POLÍTICAS E PRÁTICAS ANTIRRACISTA, ANTICAPACITISTA E ANTILGBTFÓBICA em 24.07.25 20- 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 planejado em PAA sobre alergia alimentar (Capacitação sobre diagnóstico e acompanhamento da criança com alergia alimentar em 03.07.25) 21- Participação do 2º Webnário em 13.05.25 promovido on line pelo Ministério da Saúde, 22- 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 23- 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.	DAES

					24- Participação de alinhamento sobre fluxo de seguimento da toxoplasmose congênita com HU-UFS, DAPS, Lacen e DAES em 29.08.25. 25- Reuniões com Elekta sobre o acelerador linear nos dias 14/05, 11,06, 25/06 26- Reunião sobre o Registro Hospitalar de Câncer web nos dias 12-16/05 27- Visita técnica/ Inspeção técnica no HUL e HAL no dia 29/05 28- Reunião do GT Oncologia nos dias 22/05, 26/05, 17/07 29- Reunião sobre Protocolo estadual de acesso a Suplementação Proteica nos dias 02/06, 11/06 30- Participação na Oficina sobre o Câncer Relacionado ao Trabalho 25 e 26/08/2025 31- Participação da Oficina virtual de Multiplicadores para Promoção de Práticas Alimentares Saudáveis, Atividade Física e Prevenção do Câncer 29-30/07 32- Apresentação de web palestra sobre fluxo estadual da toxoplasmose congênita em 09.09.25 33- Reunião de alinhamento gerencial dos pacientes hospitalares e ambulatoriais com RT do Centro de nefrologia de Itabaiana- 01.10.25 34- Discussão sobre o questionário da anemia falciforme do Ministério da Saúde com Coordenador técnico do Hemose- 17.10.25 35- Visita de monitoramento do Ministério da Saúde aos serviços de atendimento as pessoas com Doença Falciforme- 23 e 24.10.25 36- Reunião de elaboração do fluxo/linha de cuidado para atendimento as pessoas com doença Falciforme com serviços da RAS.27.11.25 37- Reunião on line com MS sobre implantação e ampliação da DP no Norte -Nordeste-28.11.25 38- Visita Técnica a Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia, para a montagem do ambulatório do Hospital do Câncer 05/09 39- Reunião do Plano de DANTs- 03/11, 08/09, 03/11, 25/09,15/10,11/11- 40- Participação da reunião no dia 24/11/2025, com o Grupo Condutor Estadual do Projeto PROADI DETECTA APS/Ministério da Saúde e o Hospital Alemão Oswaldo Cruz e Hospital Israelita Albert Einstein , para o desenvolvimento de ações de planejamento, execução e planejamento, para o câncer de mama e colo de útero.	
6.Realizar Colegiado da Rede de Atenção às Urgências - RAU				x	Devido a realização de outras agendas prioritárias para o fortalecimento da RAU, não foi possível realizar nenhum colegiado, qual será reprogramado para 2026.	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	**6**			**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**85,68%**			**14,28%**		

DIRETRIZ 2: Fortalecer a Política Estadual de Regulação para garantia do acesso universal e equânime.

OBJETIVO 2: Implementar a Politica 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	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o	Resultado atual (digite	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

						valor na cel)	o valor na cel)			
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		**2**		**2**	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**				Formalizado em 03 de setembro de 2025, o Contrato nº 77/2025, celebrado entre a Secretaria de Estado da Saúde e a Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia, com vigência de 03/09/2025 a 03/09/2026. Destaca-se que, dentre os objetivos assistenciais previstos na contratação, inclui-se a realização de transplantes de rim e fígado. O referido processo administrativo tramitou de forma virtual por meio do e-Doc nº 35.746/2024 e publicado em Diário Oficial do Estado – DOE, em 16/09/2025, pág.13.	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 Em 29 de agosto de 2025 foi aprovado e homologado o	DAES + REGULAÇÃO/TRANSPLANTES

					Plano Estadual de Doação e Transplantes (PEDT) do Estado de Sergipe, através da Portaria nº 3.188 SAES/MS.	
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 3º 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 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	3º 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		1		1	**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 finalizado e disponibilizado em meio digital (https://saude.se.gov.br/wp-content/uploads/2025/12/ManualTecnicoSaudeMental_CEAF.pdf), no site oficial da Secretaria de Estado da Saúde, na seção referente à Assistência Farmacêutica, sob o título "Guia Orientativo da Assistência Farmacêutica em Saúde Mental" (https://saude.se.gov.br/assistencia-farmaceutica-4/). Ademais, foram incorporados anexos complementares, que integram e ampliam o conteúdo do documento original. Tal instrumento fortalece a linha de cuidado em Saúde Mental, fornecendo orientações padronizadas aos profissionais atuantes na Rede de Atenção Psicossocial, contribuindo para a qualificação dos serviços prestados.	DAES

2. Divulgar manual técnico de uso dos medicamentos padronizados para identificação das situações de risco na farmacoterapia (interações e efeitos adversos)	x				Dando seguimento às etapas previstas, o Manual Técnico foi disponibilizado em formato digital (https://saude.se.gov.br/assistencia-farmaceutica-4/) e formalmente encaminhado à DOPS, CESMAD e CADIM por meio do Edoc nº 28407/2025, com o objetivo de promover sua disseminação nas redes próprias e contribuir para a orientação e qualificação das práticas assistenciais no âmbito da Assistência Farmacêutica.	DAES
3. Elaborar Protocolo Clinico e diretriz terapêutica para assistência em Saúde Mental.				x	Para realizar a ação 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 Clinico e diretriz terapêutica para assistência em Saúde Mental.				x	A ação 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. Para implantar, primeiro se faz necessário elabora o documento.	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				Dando seguimento às etapas previstas, o Manual Técnico foi disponibilizado em formato digital (https://saude.se.gov.br/assistencia-farmaceutica-4/) e formalmente encaminhado à DOPS, CESMAD e CADIM por meio do Edoc nº 28407/2025, com o objetivo de promover sua disseminação nas redes próprias e contribuir para a orientação e qualificação das práticas assistenciais no âmbito da Assistência Farmacêutica.	DAES
6. Realizar capacitação dos profissionais no Protocolo Clinico e diretriz terapêutica para assistência em Saúde Mental. – PAA Funesa 2025 -				x	Para realizar a ação 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 3º QUADRIMESTRE*	49,98%			49,98%	

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	3º 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. O desenvolvimento do novo sistema, sob responsabilidade do NTI/SES, está em fase inicial, utilizando como base uma solução Open Source do Estado de Goiás.	DAES/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 3º 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	Valor de Referência	Ano de Referência			3º Quadrimestre - 2025			Área responsável
								Semáforo	

	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	
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 Oficío 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. A construção do Hospital do Câncer encontra-se com 99,2% das obras concluídas, restando apenas a finalização do bunker do Bloco D, destinado ao setor de Radioterapia, com previsão de conclusão para fevereiro de 2026. Apesar disso, a inauguração do hospital foi realizada no dia 10/12/2025. Já no dia 15/12/2025, teve início a primeira etapa de atendimento, contemplando os setor de quimioterapia adulto e atendimento ambulatorial. As demais etapas de funcionamento seguirão o cronograma estabelecido na Parceria Público-Privada (PPP).			DAES
2. Descrever as necessidades de equipamentos, mobiliários e material permanente de acordo com os perfís das unidades produtivas do Hospital do Câncer, visando a elaboração do Plano de Ação para captação de recursos financeiros			**x**				1. A Secretaria de Estado da Saúde optou pelo modelo de gestão Parceria Público Privada (PPP) sendo de responsabilidade da empresa que ganhar a concorrência fazer o levantamento das necessidades e equipar o Hospital.			DAES

					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. 4- A SES através do Grupo Técnico acompanhou e validou os produtos entregues pela IPGC. Dentre estes, estavam Caderno de Engenharia Clínica, no qual consta relação de equipamentos, mobiliários, material permanente e instrumental cirúrgico.	
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 3º QUADRIMESTRE*	**50,00%**	**50,00%**				

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	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar Câmara Estadual para	Câmara Estadual para avaliação de	0	2023	Número	1		1		1	DAES/Gestão tec.saúde

avaliação de tecnologias	tecnologias em saúde implantada									

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			Foi publicada a Portaria em 18 de novembro de 2025 designando os membros da plenária, aguardando a chegada da Secretária Executiva para condução dos trabalhos.	DAES
3.Elaborar manifestações técnicas relativas a medicamentos e insumos de saúde	x				Ação contínua – Foram elaboradas 121 manifestações técnicas	DAES
4. Realizar Campanha sobre a Conscientização de Avaliação de Tecnologias em Saúde – PAA Funesa 2025				x	Por questões de ordem administrativas, como também baseado na Resolução do CRAFI nº 003/2025-SEFAZ/CRAFI, de 10 de outubro de 2025 que dispõe sobre medidas de revisão, racionalização e controle de despesas, no âmbito do Poder Executivo do Estado de Sergipe. Registra-se que, se faz necessário, antes de realizar este evento que seja providenciado cursos/capacitações para os integrantes da CEATS junto a instituições como REBRATS, para que posteriormente estes possam ser multiplicadores.	DAES
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**25,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**2**	**1**		**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**50,00%**	**25,00%**		**25,00%**		

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	3º 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%		**100,00%**		**100,00%**	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 Regional de Socorro município de Nossa Senhora do Socorro e Hospital Regional de Glória, município de Nossa Senhora da Glória. **No que se refere ao 3º quadrimestre,** foram feitas fiscalizações na Maternidade do Hospital Regional Amparo de Maria, no município de Estância e Hospital e Maternidade de Propriá, no município de Propriá.	DVS/COVISA
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**100,00%**					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	1					

AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.

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	3º 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%	**1.825/1.296**	**140,81%**		**140,81%**	DVS/COVISA
Fiscalizar estabelecimentos de saúde de alto risco	Proporção de estabelecimentos de saúde de alto risco fiscalizados.	70%	2022	Percentual	74%	**1.419/1.191**	**119,14%**		**119,14%**	DVS/COVISA
Realizar análises em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	70%	2022	Percentual	80%	**(13.692, 5.910, 13.799 respectivamente)**	**113,90%**		**113,90%**	DVS/COVISA

Capacitar profissionais inspetores em ações de vigilância sanitária.	Proporção de profissionais inspetores capacitados em ações de vigilância sanitária.	100%	2023	Percentual	100%	**52**	**106,12**		**106,12%**	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%	**20**	**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%	**245**	**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%	**106**	**278,94%**		**278,94%**	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%	**10**	**100,00%**		**100,00%**	DVS/COVISA
Realizar ações de capacitação e	Proporção de ações de capacitação e	20%	2023	Percentual	50%	**7**	**87,50%**		**87,50%**	DVS/COVISA

educação permanente em VISA programadas no PAA	educação permanente em VISA programadas no PAA, realizadas									

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 Inspeciona STC; Webinar Reações Transfusionais Agudas Graves; Boas Práticas de Inspeção em Comunidades Terapêuticas; Boas Práticas em Serviços de Vacinação no Brasil; Excel Intermediário; Webinar Monitoramento e intervenção de risco potencial (2ª rodada); Formação do Grupo de	DVS/COVISA

					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 e 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 Contigência 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; Web palestra 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 Ciencia 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. **No terceiro quadrimestre:** Na vigilância sanitária estadual foram realizados (ações de educação permanente dos profissionais): Webinar Projeto Serviço Seguro, Webinar Cirurgia Segura, Boas Práticas de Inspeção em ILPI, Prevenção de Eventos adversos em Serviços de Diálise, Webinar Desenho Lógico de responsabilidades aplicado a ILPI, Webinar orientação sobre ações sanitárias em serviços de estética, Webinar etapas de monitoramento dos avanços, Seminário de Administração Pública, Webinar Inspeção em Laboratórios de Análises Clínicas, Fundamentos do Sistema de Gestão de Qualidade, Curso de Gestão e Planejameto, Microcurso - Introdução à Integridade de Dados., Curso de Gerenciamento de Benefícios e Riscos Potenciais em Vigilância Sanitária, Curso de Harmonização das Inspeções em Serviços de Saúde e Serviços de Interesse para a Saúde no	

					Sistema Nacional de Vigilância Sanitária., Curso 3: Governança Regional em Saúde e Organização das Redes de Atenção á Saúde, Curso Direito Sanitário, Curso de Introdução dos conceitos e diretrizes do Direito Sanitário, Curso - Interpretando a Norma da ABNT NBR ISO 17025 de 2017, Curso de Inspeção em Fabricantes de Medicamentos Modódulo A, Pós Graduação em Vigilância Sanitária, Webinar Receituário de Controle Especial da Solicitação a Identificação da Validade, Curso de Inspeção das Boas Práticas de Cosmetovigilância, Webinar Entrega de Notificação de Receita tipo A e Talidomida, Web palestra Boas Práticas em Consultório Odontológico: Ênfase na Legislação Sanitária, Boas Práticas de Inspeção em Serviços de Saúde, Inspeção Sanitária em Sistemas de Abastecimento de Água e Curso de Análise de Situação de Saúde Ambiental (ASISA) - Poluição do Ar.	
2. Incentivar a descentralização das ações de vigilância sanitária de alto risco para os municípios	**x**				**Ação contínua.** **<u>No primeiro quadrimestre:</u>** 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 presntes: 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, Japaratuba, Japoatã, Lagarto, Laranjeiras, Maruim, Moita Bonita, Monte Alegre de Sergipe, Muribeca, Neópolis, Nossa Senhora Aparecida, Nossa Senhora das Dores, Nossa	DVS/COVISA

					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 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. **No terceiro quadrimestre:** Foram realizadas Visitas Técnicas aos municípios pactuados para ações de Alto Risco. 13/10/2025 – Itabaiana, 20/10/2025 – Estância e Boquim, 28/10/2025 - São Cristóvão, 03/11/2025 - Propriá, 10/11/2025 - Nossa Senhora da Glória, 13/11/2025 - Aracaju, 25/11/2025 - Nossa Senhora do Socorro.	
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 ano de 2025 foram realizadas 106 fiscalizações dentre elas: 66 coletas externas, demandadas	DVS/COVISA

					pelo HEMOSE e IHHS e 40 agências transfusionais.	
4. Implantar sistema informatizado para sistema estadual de vigilância sanitária		x			**Ação contínua.** **<u>No primeiro quadrimestre:</u>** 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 presncial 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. **<u>No segundo quadrimestre:</u>** 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	DVS/COVISA

					Validação do sistema pelas Gerências da COVISA. Foram realizados nas datas supracitadas 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 virtuas 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 Parametização, Relatórios e Licenciamento Sanitário. **No terceiro quadrimestre:** Foram realizadas reuniões com a empresa VOX e equipe da COVISA nos dias: 16/09/2025 com a participação do SEBRAE e JUCESE – Alinhamento sobre processo de implantação, licença sanitária municipal e cobrança de taxa de fiscalização. 17/09/2025, Apresentação as Gerências da COVISA – Modelo de desenvolvimento, metodologia do trabalho, tempos de análise, padronização coleta de dados, padronização de licença de veículos, definição das regras para implementação da solicitação única para os processos de licenciamento e planejamento das ações. 01/10/2025, Fluxos do Estado e municípios – licença sanitária, padronização da coleta das atividades sanitárias, fluxos de análise e vistoria. 02/10/2025 – Levantamento de requisitos para o transporte, licenciamento para veículos e regulação sanitária. 06 e 07/10/2025 – Discussões sobre denúncia, fluxo de fiscalização para notificação/termo de inspeção, auto de infração. 09/10/2025 – Vistoria veicular, coleta de dados de veículos. 10/10/2025 – Declaração de protocolo. 18/11/2025 – Municípios Ações de Alto Risco. 28/11/2025 – Homologação e treino aos audistas da visa,	

					emissão de licença sanitária e renovação de licença sanitária. No decorrer do ano de 2025, tivemos várias reuniões (Presenciais e online) conforme descritas acima. O primeiro módulo ainda não foi validado e homologado para implantação do Sistema.	
5. Realizar as inspeções conforme demanda espontânea, busca ativa, monitoramento, apuração de denúncias e assessorias técnicas.	**x**				**Ação contínua**. **Resultado do ano de 2025:** **Área de Alimentos -** foram realizadas 285 ações, a descrever: 71 inspeções; 4 buscas ativas; 19 coletas de alimentos; 15 livre venda; 1 fiscalização de rotina; 8 fiscalizações em ação conjunta; 10 recebimentos/respostas de denúncias; 154 dias na fiscalização dos eventos externo do governo; 7 licenças iniciais; 52 renovações de licença sanitária. Á**rea de Serviços de Saúde:** foram realizados 869 inspeções. Á**rea de Medicamentos:** foram realizadas 550 inspeções sanitárias, 46 buscas ativas, 8 denúncias, 8 interdições e 474 licenciamentos. Á**rea de Cosméticos e Saneantes:** foram realizados 85 inspeções, sendo 1 busca ativa e 2 denúncias. Á**rea de Engenharia e Arquitetura:** foram analisados 245 projetos arquitetônicos. Á**rea de Vigilância em Saúde Ambiental:** foram realizados 45 coletas, a descrever: estabelecimentos de saúde, soluções alternativas de abastecimento de empresas cadastradas, abastecimento por carro-pipa, ações de vigilância do cólera e o monitoramento	DVS/COVISA

					de resíduos de agrotóxicos em água destinada ao consumo humano. Foram realizadas, 36 inspeções, incluindo fiscalizações em empresas para fins de licenciamento sanitário inicial e de renovação, bem como vistorias em formas de abastecimento de água em unidades escolares e em Estações de Tratamento de Água (ETA).	
6. Elaboração de cartilhas ilustrativas sobre as boas práticas de manipulação de alimentos. - PAA FUNESA 2025	x				Cartilha recebida pela Gerência de Educação Permanente, Planejamento e Apoio Institucional da COVISA em 30/12/2025.	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 não realizada, tendo em vista,** a não finalização de edital para contratação de Facilitador pela FUNESA.	DVS/COVISA
10. Web Palestra - Receituários de controle e especial - Da solicitação a identificação de validade. - PAA FUNESA 2025	x				**Ação realizada** em 25/09/2025 na Plataforma EAD da FUNESA, com um total de 129 participantes.	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 07/082025 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, tenso 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,	DVS/COVISA

					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, Monte Alegre, Pacatuba, Nossa Senhora de Lourdes, Santana de São Francisco, Amparo de São Francisco e Riachão do Dantas. **Total de participantes: 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, 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.	DVS/COVISA

					Total de participantes: 79.	
14. Realizar Curso de Direito Sanitário – PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada** no período de 01 a 05 de dezembro 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 no período de 01/12 a 05/12/2025: Barra dos Coqueiros, Boquim, Divina Pastora, Lagarto, Itabaianinha,, Itabaiana, Nossa Senhora da Glória, Nossa Senhora do Socorro, Propriá e São Cristóvão. Municípios participantes no período de 15/12 a 19/12/2025: Neópolis, Santo Amaro das Brotas, Poço Redondo, Ribeirópolis, General Maynard, Amparo de São Francisco, Telha, Carira, Ilha das Flores, Cristinápolis, Pacatuba, Umbaúba, Areia Branca e Poço Verde. **Total de participantes: 57.**	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	**12**	**1**		**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**79,92%**	**6,66%**		**6,66%**		

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	3º 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%	notificados em tempo oportuno: 121	**56,50%**		**56,50%**	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, a oficina MOSAICO - Aprimoramento da vigilância dos vírus respiratórios reaizada no período de 20 a 23 de maio de 2025. no formato presencial no Auditório do Centro Especializado de Reabilitação - CER 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. Realizada também, no dia 13 de novembro de 2025 das 8:30às 12h, a Oficina de Vigilância e Resposta no Pré-Caju 2025, com o objetivo de	DVS/CIEVS

					capacitar e alinhar a equipe técnica que atuou no atendimento assistencial durante o evento, assegurando a adoção de fluxos padronizados de vigilância.	
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 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	DVS/CIEVS

					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 realizada.** 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.	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 (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	DVS/CIEVS
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** 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
7. Realizar Oficina Estadual do Projeto " Oficina e Simulado de Preparação, Vigilância e resposta as emergências em	x				**Ação realizada** realizada no formato presencial no Auditório da Funesa, no dia 17 de dezembro	DVS/CIEVS

saúde pública do Estado de Sergipe. " – PAA Funesa					de 2025 com carga horária total de 8 horas. Participaram da ação 33 profissionais (coordenadores de vigilância epidemiológica, atenção primária e vigilância ambiental) dos municípios prioritários para arboviroses (Aracaju, Estância, Propriá, Itabaiana, Lagarto, N Sra da Glória, N Sra do Socorro, São Cristóvão, Laranjeiras, Itaporanga, Barra dos Coqueiros, Simão Dias, Tobias Barreto)	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**16,66%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**7**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**100,00%**					

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	3º 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 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 14.469 DAE/RENAVEH sobre o total de 41.227 notificações 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%	200 notificações DAEi realizadas, destas, 30 foram realizadas em tempo inoportuno	**85%**		**85%**	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	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 com apresentação da importância da vigilância epidemiológica hospitalar no estado de Sergipe •Realizada análise mensalmente, 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); •08/09/2025 (Hospital da Criança) Reunião sobre fluxo de rotina sobre Unidade Sentinela SG; •09/10/2025 (Hospital da Criança) Reunião de sensibilização da nova gestão hospitalar(OSS), quanto a importância da VEH; •14/10/2025 (HUSE) Reunião sobre o fluxo de notificações de doenças relacionadas ao trabalho; •22/10/2025 (Hospital Zé Franco) Reunião sobre o fluxo de notificações de doenças relacionadas ao trabalho; •05/11/2025 (Maternidade Santa Isabel) Reunião sobre análise de indicadores da VEH; •10/11/2025 (Hospital Regional de Glória) Reunião sobre análise de indicadores da VEH e planejamento para 2026;	DVS/CIEVS

					•13/11/2025 (Hospital Zé Franco) Reunião sobre fluxo de notificação para casos de SRAG; •24/11/2025 (Vigilância do Óbito) Reunião para alinhamento de fluxo de investigação de óbito hospitalar; •09/12/2025 (HUSE) Reunião sobre o fluxo de notificações de doenças relacionadas ao trabalho; •10/12/2025 (Hospital Regional de Propriá) Reunião de sensibilização da nova gestão hospitalar(OSS), quanto a importância da VEH.	
3. Contratar profissionais para os NVEH				x	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 realizada.** Realizado o V Encontro Estadual de Vigilância Epidemiológica Hospitalar em 15/10/2025, com a participação de 37 profissionais dos NHE´s.	DVS/CIEVS
6.Realizar reunião para qualificar as notificações de agravos na rede hospitalar	x				**Ação contínua**. Durante os 3 quadrimestres de 2025, foram realizadas as seguintes reuniões: •13/01/2025: Reunião com profissionais do Hospital Regional Governador João Alves. Temas: “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”	DVS/CIEVS

					•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; •26/10/2025 Reunião Online sobre surto alimentar, com participação da Área Técnica; •25/11/2025 Treinamento na SES, com a nova enfermeira do NHE do Hospital Regional de Itabaiana; •19/12/2025 Treinamento na SES, com a nova enfermeira do NHE do Hospital Regional de Propriá.	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**16,66%**					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**4**			**2**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**66,64%**			**33,32%**		

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**	**3º 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%		**75,80%**		**75,80%**	DVS / COVEPI
Investigar os óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00%	2022	Percentual	100,00%		**92%**		**92%**	DVS / COVEPI
Investigar os óbitos fetal e infantil	Proporção dos óbitos fetal e infantil investigados	86,80%	2022	Percentual	88,00%		**65,50%**		**65,50%**	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.** Em 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. Ao longo do ano ao menos seis análises de óbitos maternos foram realizadas em conjunto com os comitês implantados no estado, servindo como oportunidade de qualificação técnica do trabalho na vigilância do óbito materno, infantil e fetal, bem como na	DVS / COVEPI / GSIS

					melhoria dos fluxos intra e interinstitucionais.	
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 13 reuniões, sendo sete do grupo técnico, nos dias 16/01, 20/03, 23/03, 15/05, 17/07, 17/09 e 20/11/2025, sobre a epidemiologia dos óbitos maternos, infantis e fetais e sobre a revisão do Plano Estadual para Redução da Mortalidade Materno-Infantil, e seis 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 e Ministério Público Estadual para o desenvolvimento da campanha Zero Gravidez na Adolescência, bem como a participação no Congresso Brasileiro de Saúde Coletiva (ABRASCÃO) para apresentação das experiencias referentes às campanhas Zero Gravidez na Infância e Escolhas Conscientes, produzida em 2024, com foco no planejamento reprodutivo. 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.	DVS / COVEPI / GSIS
4. Realizar Fórum de Fortalecimento para os membros do Comitê de Prevenção da Mortalidade Materno Infantil e Fetal (CEPMMIF) - PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada.** Visando o impacto das infecções nos óbitos maternos, infantis e fetais, foi realizada em conjunto com a Coordenação Estadual de Segurança do Paciente e Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde -	DVS / COVEPI / GSIS

					CESPCIRAS - no dia 17 e 18 de agosto de 2025 na Faculdade Estácio de Sá a Capacitação presencial da Estratégia Multimodal para Melhoria da Adesão à Higiene das Mãos, com a presença da Drª Julia Yaeko Kawagoe da ANVISA. Tendo em vista os vários desafios e a necessidade em aumentar a adesão às práticas de HM dos profissionais de saúde do no nosso país, o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS) em parceria com as Coordenações Estaduais de Controle de Infecção vem estimulando os serviços de saúde a participarem do "Projeto de Implantação Nacional da Estratégia Multimodal de Melhoria da Higiene das Mãos em Serviços de Saúde". Este evento foi dividido em dois momentos, sendo no dia 17 pela manhã participaram profissionais que atuam no Controle de Infecção do Estado, para uma aula expositiva, participativa e dialogada sobre conceitos fundamentais sobre a transmissão microbiana pela mãos e evidências da higiene das mãos e estratégias para redução das infecções. No período da tarde participaram os profissionais que aderiram o Projeto com a prática de exercícios de observação de higiene das mãos, por meio de vídeos da OMS, com aplicação prática de preenchimento de formulários de observação. Já o dia 18 foi dedicado à atividades práticas em hospitais do estado. Foram disponibilizadas 100 vagas com participação de 74 profissionais.	
5. Realizar oficina de Fortalecimento para os comitês municipais de prevenção do óbito materno, infantil e fetal - PAA Funesa 2025	**x**				**Ação realizada.** A ação foi realizada no formato de oficina no dia 09/12/2025, no auditório da Funesa, contando com a participação da equipe da Vigilância do Óbito Materno, Infantil e Fetal, integrante do Comitê Estadual de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal de Sergipe. Também estiveram presentes	DVS / COVEPI / GSIS

					representantes dos comitês municipais em atuação no estado — Aracaju, Nossa Senhora do Socorro e São Cristóvão —, bem como representantes das áreas técnicas de saúde da mulher, saúde da criança, atenção primária à saúde e vigilância epidemiológica das Secretarias Municipais de Saúde de Itabaiana e Lagarto. Esses municípios, embora ainda não possuam comitês instituídos, foram considerados estratégicos por apresentarem população superior a 100.000 habitantes, conforme projeção do TCU. A oficina teve como objetivo principal fomentar a cooperação interinstitucional, por meio do levantamento das principais dificuldades locais e da construção coletiva de estratégias para o fortalecimento da rede estadual de comitês, bem como da definição de uma lista de ações prioritárias a serem implementadas em 2026. A atividade contou com a participação de 28 pessoas.	
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 realizada.** A ação foi desenvolvida ao longo de sete dias do mês de outubro de 2025 (20, 21, 22, 23, 24, 29 e 30/10), nos laboratórios de informática da Superintendência Estadual do Ministério da Saúde e da Faculdade Estácio. A atividade foi disponibilizada para até 150 participantes, incluindo referências técnicas e/ou coordenadores municipais do Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN). A atividade teve como foco o cadastramento dos participantes e a capacitação quanto às funcionalidades do sistema e-SUS SINAN, com ênfase na notificação de agravos, como exposição de gestantes e bebês ao HTLV e à Mpox.	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	**8**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**100,00%**					

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	3º 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 por acidente de trânsito terrestre	Taxa de mortalidade por acidente de trânsito terrestre	(417 óbitos)/18,87	2022	Taxa	407 (18,43)	**370**	**16,74**		**16,74**	DVS/NUVIVA

		por 100 milhab								
Reduzir a Taxa de mortalidade por suicídio	Taxa de mortalidade por suicídio	159 óbitos/ 7,19 por 100 milhab	2022	Taxa	149 (6,74)	**156**	**7,06**		**7,06**	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, Aquibadã, Itabaiana, Pinhão, Pacatuba, Nossa Senhora de Lourdes, Graccho Cardoso, Pacatuba, Siriri, Salgado, Ribeirópolis, São	DVS/NUVIVA

					Francisco, Umbaúba, São Miguel do Aleixo, Carira, Neópolis, Pedra Mole.	
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 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.	DVS/NUVIVA
3. Realizar Seminário "Violência contra a pessoa idosa: Identificar para acolher, notificar para melhor cuidar!" – PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada** dia 01 de outubro de 2025 em parceria com a diretoria da atenção primaria no auditório do CER IV .	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 elaboração.** Ação prevista para ser executado no primeiro quadrimestre de 2026, com data ainda ser definida.	DVS/NUVIVA

6. Realizar Blitz Educativa (Semana Nacional do Trânsito 18 a 25) – PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada** no dia 19 de setembro, na frente da Secretaria de Estado da Saúde, em parceria com Detran, SAMU, SMTT e BPTran.da Saúde, em parceria com Detran, SAMU, SMTT e BPTran.	DVS/NUVIVA
7. Realizar Capacitação e distribuição de materiais de prevenção ao suicídio (mobilização municipal para o setembro amarelo)	x				Ação realizada no dia 10 de setembro com a distribuição de material educativo . A capacitação não foi realizada, pois não constava no PAA.	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 município de Barra dos Coqueiros, realizadas em 26/06, 31/07, 28/08, 25/09, 30/10 e 27/11). realizada reunião com o munícipio de Nossa Senhora do Socorro dia 26/11/25 para fomento a criação do grupo de	DVS/NUVIVA

					trabalho intersetorial para criação do fluxo no município .
9. Ativar o Comitê Estadual de Enfrentamento da Morbimortalidade por acidentes de trânsito-CEEMAT		x			Revisão da Minuta da Portaria do Comitê Estadual de Enfrentamento da Morbimortalidade por acidentes de trânsito-CEEMAT analisado junto à DVS, uma vez que foi identificada a necessidade de adequação da portaria para 2026.
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**11,11%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**7**	**1**		**1**	
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**77,77%**	**11,11%**		**11,11%**	

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	3º 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		**314**		**314**	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		**1**		**1**	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 distribuídos para os municípios e ações da SES: HIV1 – 32.870, HIV2 – 2.040, DUO – 6.225, SÍFILIS – 37.960, HEPATITE B –	DVS / COVEPI / GDOT

					31.720, HEPATITE C – 39.500. Os Testes disponibilizados as Unidades Prisionais é de responsabilidade dos municípios **Ação continua.** 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 . **Ação Continua.** De setembro a Dezembro: 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 – 39.725 HIV2 - 2670 SÍFILIS – 40.345 HEPATITE B – 39.930 HEPATITE C –41.030 TESTE DUO – 5.875 .. **TOTAL DE TESTES DISTRIBUIDOS(JANEIRO A DEZEMBRO) = 459.890 TESTES.**	
2. Disponibilizar Fórmula Infantil para crianças exposta ao HIV e HTLV	**x**				**Crianças expopstas ao HIV e HTLV Janeiro a Dezembro : 5.909 + 175(HTLV outubro a deembro)= 6.084 latas de leite** Crianças expostas HTLV 1º quadrimestre 130, 2º quadrimestre 185, 3º quadrimestre 255: TOTAL 2025 570 latas de leite para crianças expostas ao HTLV. 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 atendemos 07 crianças e distribuímos 65 latas da fórmula infantil (Aptamil). Setembro : 80 latas Municípios: Estância 10 Malhador: 10 latas Maruim - 20 latas São Cristóvão- 20 latas Tobias Barreto - 10 latas Socorro: 10 latas Outubro- 60 latas Maruim- 20 latas Socorro- 10 latas São Cristóvão -20 latas	DVS / COVEPI / GDOT

					Tobias Barreto: 10 latas Novembro: 65 latas Capela- 05 latas (05 foram distribuída pela maternidade) Maruim - 20 latas Socorro - 10 latas São Cristóvão- 20 latas Tobias Barreto- 10 latas Dezembro: 50 latas Estância - 05 latas (05 foi distribuída na maternidade Amparo de Maria - Estância) Estância - 05- latas (05 foi distribuída na maternidade Amparo de Maria) Maruim - 20 latas Tobias Barreto - 10 latas Obs: nasceram duas crianças em Estância.	
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 / COVEPI
4. Realizar Oficina de Qualificação da Transmissão Vertical - PAA Funesa 2025	x				Ação realizada nos dias 14 e 15/10/2025 (HIV, Sífilis, Hepatites Virais, Toxoplasmose, HTLV) na Universidade Federal de Sergipe –Campus São Cristóvão Dia 14/10/25 Aracaju, Areia Branca,Barra dos Coqueiros, Carmópolis,Divina Pastora,Indiaroba, Itabaianinha,Laranjeiras, Lagarto, Pedra Mole, Propriá, Riachuelo,São Cristóvão, São	DVS / COVEPI / GDOT

					Domingos, São Francisco, Siriri e Umbaúba. Dia 15/10/25 Aracaju, Amparo do São Francisco, Capela, Gararu, Itabaianinha, Itaporanga D'Ajuda, Japoatã, Lagarto,Malhada dos Bois,Moita Bonita, Nossa Senhora do Socorro, Pacatuba, Pinhão, Pirambu, Propriá,Rosário do Catete, Santana do São Francisco e Salgado.	
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: 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; Visita técinca- 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- Maternidade Zacarias Junior (Lagarto) dia 29/07/2025 e dias 07/08 e 12/08/2025 (CTA,	DVS / COVEPI / GDOT

					CREAS e reunião com a Vigilância Epidemiológica-Lagarto), em 15/08/2025 - Visita técnica da equipe da Sífilis-Hospital e Maternidade Santa Isabel e Maternidade Municipal Lourdes Nogueira (Aracaju). Realização de capacitação de Sífilis no município de Itabaianinha para os profissionais de saúde da atenção básica no dia 09/10/2025.
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 3º 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	3º 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		1.805		1805	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 realizada** nas datas de 15/10 municípios de Campo do Brito e Ribeirópolis e 19/11 os municípios de Japoatã e Malhador.	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 3º 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	3º 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/CESP CIRAS
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/CESP CIRAS

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	DVS/CESP CIRAS

					discussão sobre a formalização e implantação do NSP neste serviço; No 3º quadrimestre houve no dia 23/09 visita técnica ao Hospital Fernando Franco para implantação do NSP; No dia 20/10 foi feito visita técnica ao NSP do Hospital Regional Governador João Alves Filho- N Sª da Glória; Foram realizadas visitas in loco da Avaliação das Práticas de Segurança do Paciente nos dias: 11/11 (Maternidade Lourdes Nogueira e Hospital São José), 12/11 (Hospital Regional de Itabaiana), 14/11 (HU-Aracaju), 17/11 (Unimed), 19/11 (HUSE), 24/11 (Hospital Cirurgia), 25/11 (Hospital São Lucas e Santa Isabel), 26/11 (Renascença); No dia 10/12 visita técnica a maternidade Santa Helena para intensificar as notificações de eventos adversos.	
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 2 º 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. NO 3º quadrimestre, nos dias 10 e 11 de setembro tivemos a Jornada de Segurança do Paciente e Controle de Infecção, onde foi discutido sobre discutido sobre segurança e infecção do pré-natal a pediatria com os NSPs e CCIHs do estado, com a presença de 119 participantes.No dia 25/09 foi ministrado pela coordenadora do CESP-CIRAS palestra no HU sobre o monitoramento dos eventos adversos; No dia 26/09 a equipe do CESP-CIRAS realizou visita técnica no Hospital Regional Jessé	DVS/CESP CIRAS

					Fontes- Estancia e no HUSE devido a um evento adverso grave;	
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 nivel de SES (estrutura, insumos de laboratório de microbiologia, EPIs) poderiam ser realizadas para contenção dos surtos e melhoria da assistência. No 3° quadrimestre tivemos dia 10/12 visita técnica a maternidade Santa Helena para intensificar as notificações de cirurgia cesarianas. No dia 23/12 a responsável	DVS/CESP CIRAS

					pela CCIH de Propriá veio ate a SES para discutirmos sobre a CCIH do serviço.	
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 3º 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	3º 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 atraves 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	DVS / COVEPI / GEND

					Básico/Termo de Referência). Visto que a reforma realizada em 2025, englobou apenas um reparo no deposito que armazena os inseticidas e uma pintura nas paredes externas do galpão onde se guarda os veículos, no final do mês de novembro/2025, houve uma reunião com a DIPLAN, DVS e GERINFRA onde ficou acertado que seria realizada uma visita técnica da GERINFRA com o objetivo de ser feito um levantamento das necessidades reais da Central de UBV para então ser elaborado um projeto e orçamento para realização da reforma.	
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 3º 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	3º 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%		**88,90%**		**88,90%**	DVS / COVEPI

Reduzir o número de Óbitos por HIV/AIDS.	Número de Óbitos por HIV/AIDS.	99 óbitos	2022	Número	**<96**		**73**		**73**	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 fromas)	69%	2022	Percentual	**≥75%**		**69,74%**		**69,74%**	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%**		**81,76%**		**81,76%**	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%**		**42,70%**	**42,70%**	**42,70%**	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 na busca ativa e passiva	31.9%	2022	Percentual	**≥50%**		**99,00%**	**1977**	**99,00%**	DVS / COVEPI / GEND
Reduzir o coeficiente de incidência de Leishmaniose Visceral	Coeficiente de incidência de Leishmaniose Visceral	2,51%	2022	Percentual	**≤1,88%**		**1,44%**	**33**	**1,44%**	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**		**0,8**		**0,8**	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**		**2,83**		**1,72**	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	**56% (42 municípios)**		**73,33% (55 municípios)**		**73%**	DVS / NUVIVA
Implantar, nos hospitais de gestão estadual, a vigilância	Número de hospitais de gestão estadual (HRG, HRS, HUSE, HC, HRI, HRE, HRP) com	1	2023	Número	**4**		**1**		**1**	DVS / COVEPI

sentinela de vírus respiratórios	vigilância sentinela de vírus respiratórios implantadas									

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 j**aneiro 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 de Informação IL-TB, em 25/04/25. **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 **maio a agosto/2025:** Visita técnica ao município de Campo do Brito, em 21/05/25. Ação contínua. Enquanto atividades, voltadas para o	DVS / COVEPI / GDOT

					estímulo e qualificação dos municípios para a realização de Monitoramento dos indicadores da tuberculose, destacam-se as seguintes ações desenvolvidas no período de **setembro a dezembro/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. Enquanto atividades voltadas para estimular e qualificar os municípios para realização de monitoramento dos indicadores da tuberculose, foi realizada Capacitação sobre Sistema de Informação da Infecção Latente da Tuberculose - IL/TB, noLlaboratório de Informática da Faculdade Estácio de Sá em 19/11/2025	
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	DVS / COVEPI / GDOT

					Tuberculose e implementação do Sistema de de Informação IL-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; 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 **setembro a dezembro de 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. 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 setembro a dezembro de/2025:1. Realização de Capacitação sobre Manejo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Tuberculose, no auditório do CER IV, em 02/09/2025, para médicos e enfermeiros dos municípios de Nossa Senhora Aparecida, Cumbe, Carira, Aracaju, Carmópolis, Malhador, Moita Bonita, Pinhão, Siriri.; 2. Realização de Oficina de Tratamento Diretamente Observado e Implementação dos Livros de Registro da Tuberculose em 04/09/2025, no auditório da Funesa, para enfermeiros dos municípios de	

					Cristinapólis, Santo Amaro das Brotas, Poço Verde,Pirambu,Umbaúba, Boquim,Riachuelo,Salgado, Divina Pastora, PoçoRedondo.3. Participação on line de Capacitação Teórica sobre aplicação sobre Aplicação e Aferição de Teste Tuberculínico ministrada por tècnicos do Ministério da Saúde, 10/09/2025. 4. Realização de Capacitação para Enfermeiros, sobre Aplicação e Aferição de Teste Tuberculínico, no Sae(Cemar Siqueira Campos), para enfermeiros dos municípios de Aracaju, São Cristovão, Nossa Senhora do Socorro,Estância e Lagarto de 22 a 26 /09/2025. 5. Realização de Capacitação sobre Manejo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Tuberculose, no CER IV, para médicos e enfermeiros dos municípios de Carmópolis, Pedrinhas, Pe- dra Mole, Carira, São Domingos, Malhador, Nossa Senhora do Socorro, São Miguel do Aleixo, Aracaju, Campo do Brito, Umbaúba, São Cristóvão, Siriri, Nossa Senhora Aparecida, Macambira, Estância, Pinhão, em 30/09/2025. 6. Participação da Coodenadora do Programa Estadual de Controle da Tuberculose na Reunião Nacional de Coordenadores Estaduais da Tuberculose, em Brasília de 13 a 15/10/2025. 7. Realização de Oficina de Tratamento Diretamente Observado e Implementação dos Livros de Registro da Tuberculose,para Enfermeiros, no auditório da Funesa dos municípios de Arauá,Areia Branca, Boquim, Campo do Brito, Capela, Cumbe, Feira Nova, Frei Paulo, Gararu, General Maynard, Graccho Cardoso, Indiaroba, Itabaianinha, Japaratuba, Japoatã, Lagarto, Laranjeiras, Macambira, , Malhador, Maruim, Moita Bonita, Monte Alegre de Sergipe, Muribeca, Neópolis, Nossa Senhora Aparecida, Nossa Senhora das Dores, Pedra Mole, Pedrinhas, Salgado, Santa Luzia do Itanhy, São Domingos,, Simão Dias, Siriri,Tomar do Geru, Umbaúba, em 22/10/2025. 8. Realização de Oficina de Tratamento Diretamente Observado e Implementação dos Livros de Registro da Tuberculose,para Enfermeiros, no auditório da Funesa dos municípios de Japaratuba, Aquidabã, Itabaiana, Itabaianinha,Riachão do D'Antas, Laranjeiras, Amparo do São Francisco, Lagarto, Santa Luzia do Itanhy, Moita Bonita, Cedro de São João, Capela e Monte Alegre, em 29/10/2025. 9. Realização de Oficina de Tratamento Diretamente Observado e Implementação dos Livros de Registro da Tuberculose,para Enfermeiros, no auditório da Funesa dos municípios de Gararu, Santa Rosa de Lima, Boquim, Areia Branca, Santa Luzia do Itanhy, Ilha das Flores, Nossa Senhora de Lourdes, Capela, Riachuelo, São Domingos, Feira Nova, Brejo Grande e Cristinapólis, em 05/11/2025. 10. Palestra sobre Tuberculose no Encontros Estadual de Pessoas Vivendo com HIV/aids, no CER IV, em 12/11/2025. 11. Capacitação sobre Manejo Clínico e Sistema de Informação da Infecção Latente pela Tuberculose pra Coordenadores Municipais de Vigilância Epidemiológica dos municípios de Aracaju, Capela, Nossa Senhora do Socorro, Itabaianinha, Barra dos Coqueiros, Estância, Areia Branca, São Cristovão, Tobias Barreto, Itaporanga D'Ajuda,Simão Dias Lagarto e Propriá, na Faculdade Estácio de Sá, em 19/11/2025. 12. Palestra sobre tuberculose no Ação de Acolhimento das novas equipes do PNAISP, no auditório da SES, em 27/11/2025.	

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 presentes: São Cristóvão, Carmópolis,	DVS / COVEPI / GDOT

					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 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 realizada em 12 e 13/11/2025. Público alvo:** cidadãs positivas (36 participantes)	DVS / COVEPI / GDOT
7. Realizar Colegiado da rede nacional de pessoas vivendo com hiv e aids (rnp+ brasil) - PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada em 11/09/2025. Público alvo:** 28 participantes	DVS / COVEPI / GDOT
8. Realizar Seminário estadual de hiv/aids (Dia Mundial da Luta contra a Aids) - PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada em 10/12/2025. Público alvo:** médicos e enfermeiros da APS, SAES e hospitais com 41 participantes.	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**: 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 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 - Malahador; 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. **Ação contínua. Ações de prevenção e testagem rápida com a unidade móvel “Fique sabendo’ e “Camisildo” de maio a agosto de 2025**: 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 , 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. **Ação contínua. Ações de prevenção e testagem rápida com a unidade móvel “Fique sabendo’ e “Camisildo” de setembro a**	DVS / COVEPI / GDOT

					dezembro de 2025: 05/09- Salgado, 19/09- Ribeiropolis, 27/09- Amparo de São Francisco, 27/09 UNIT em Estância, 01/10- CASE, 04/10 CEASA, 17/10 -Igreja Batista, 24/10- UNIT no Mosqueiro, 31/10- Bombeiros, 17/10- Ma12ruim, 24/10- Canhoba, 07/11- Cristinápolis, 14/11- Siriri, 11/11- IFIS, 27/11- SEST/SENAT, 01/12 Praça General Valadão, 05/12- Hospital Universitário, 10/12- Japãozinho, 12/12- Mercado Tales Ferraz, 17/12- CER IV, 21/12- Cinelândia, 22/12- Praça que Abraça, 04/12- Riachão do Dantas.	
10. Realizar Capacitação no manejo clínico e diretrizes terapêuticas para hanseníase - PAA Funesa 2025	**x**				A capacitação composta por atividades teóricas e práticas foi realizada dia 06/10 teórica no Auditório do Centro de Ciências Biológicas da Saúde – CCBS no HU/UFS; e 08 e 09/10/2025 prática clínica avaliando contatos com suspeição de hanseníase na Sala 02 da Didática 02 Campus Aracaju, público-alvo: coordenadores de vigilância epidemiológica, médicos e enfermeiros dos municípios prioritários. Foi ofertado a capacitação teorica aos municípios: Divina Pastora, Itaporanga d'ajuda, Riachuelo, Santa Rosa de Lima, Carmópolis, Cumbe, General Maynard, Japaratuba, Nossa Senhora das Dores, Pirambu, Rosário do Catete, Siriri, Arauá, Cristinápolis, Indiaroba, Pedrinhas, Santa Luzia do Itanhy, Tomar do Geru, Umbaúba, Porto da Folha, Propriá, Aquidabã. Foi ofertado a capacitação teorica prática aos municípios: Barra dos Coqueiros, Capela, Estância, Nossa Senhora do Socorro, Poço Redondo, Itabaianinha, São Miguel do Aleixo, Maruim, Santo Amaro das Brotas, Boquim, Nossa Senhora de Lourdes e Nnossa Senhora Aparecida. Capacitação por meio do Projeto Sasakawa - Ação da CGHDE e SES/SE em parceria as SMS de Itabaiana e Lagarto para capacitação dos profissionais de ambas as regiões de Saúde. Nessa ação foram capacitados para conhecer os principais sinais e sintomas da hanseníase e realizar educação e comunicação em saúde todos os agentes comunitarios de saúde - ACS de Itabaiana e Lagarto. Foram capacitados 36 profissionais de saúde(entre médicos e enfermeiros) de Itabaiana e 24 da Região de Saúde; e 50 profissionais de saúde(entre médicos e enfermeiros) de Lagarto e 10 da Região de Saúde.	DVS / COVEPI / GDOT

11. Realizar Oficina de avaliação e monitoramento dos indicadores de hanseníase - PAA Funesa 2025				x		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 Cristovão, 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, Carmopólis, 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				**Ações realizadas nos dias:** 13/05/2025, 04/09/2025, 22/10/2025, 29/10/2025 e 05/11/2025.	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				Material entregue	DVS / COVEPI / GDOT
15. Realizar Capacitação no manejo clínico e diretrizes terapêuticas para tuberculose - PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada nos dias:** 27/05/25, 20/08/25 e 30/09/2025	DVS / COVEPI / GDOT
16. Atualizar o Plano de Ação Estadual para Intensificação da Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral	x				**Ação realizada.** Plano Estadual de Ação para Intensificação da Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral finalizado.	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 realizada.** A área técnica apóia os municípios interessados em implementar o diagnóstico da leishmaniose canina, através da elaboração dos Planos de Ação Municipais. No segundo quadrimestre, os municípios Poço	DVS / COVEPI / GEND

					Verde e Moita Bonita oficializaram a implementação e estão com os Planos de Ação aprovados pelos seus respectivos CMS.	
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, Ribeiropólis, Rosário do Catete, São Francisco, Simão Dias e Siriri, totalizando 57 participantes.	DVS / COVEPI / GEND
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 realizada.** Reuniões Técnicas presenciais na SES para alinhamento de fluxos e protocolos da Leishmaniose Visceral Canina nos dias 22/01/2025 (Pedrinhas), 26/05/205 (Ribeirópolis), 22/07/2025 (Maruim), 26/08/2025 (Moita Bonita), 25/11/205 (Aracaju) e 27/11/2025 (Santa Luzia do Itanhy).	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 realizada,** através do resultado do LIRAa. Realizado 6 LIRAas até o momento (Janeiro/2025 ; Março/2025; Maio/2025; Julho/2025; Set/2025 e Nov./2025)	DVS / COVEPI / GEND
22.Atualizar o Plano de Contingência para enfrentamento das epidemias por arboviroses	x				**Ação realizada.** Plano(2024/2025) 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 realizada** feita através das informações registradas no SISPCE(registros oriundos da Busca Ativa de casos, feita pelos municípios endêmicos e registros da Atenção Primária, que envolve não só os municípios não endêmicos, mas os endêmicos também.	DVS / COVEPI / GEND
24. Atualizar o protocolo clinico para o tratamento das Arboviroses	x				**Ação realizada:** ação de Educação Permanente por meio de Webpalestra ocorrida no dia 07/10/2025, com participação de 122 técnicos.	DVS / COVEPI / GEND
25. Atualizar o protocolo clinico para tratamento da Esquistossomose	x				**Ação realizada:** ação de Educação Permanente por meio de Webpalestra ocorrida no dia 25/11/2025, com participação de 292 técnicos.	DVS / COVEPI / GEND
26. Confeccionar material gráfico com o fluxograma de classificação de risco do paciente suspeito de arboviroses				x	Retirada 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 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	DVS / COVEPI / GEND
28. Capacitação sobre vigilância e controle das doenças endêmicas transmitidas por vetores módulo II - Esquistossomose	x				**Ação realizada:** Em se tratando do mesmo público(coordenadores de vigilância epidemiológica municipal) da ação sobre Sistema de Informação da Esquistossomose, foi utilizado o mesmo momento para realizar esta referida ação. Foram liberadas 60 vagas abrangendo os 51 municípios endêmicos. Participaram os seguintes municípios: Estância, Divina Pastora, Pirambu, Salgado, Malhador, Barra dos Coqueiros, Itabaianinha,São Domingos, Cedro de São João, São Cristóvão, Campo do Brito, Laranjeiras, Santo Amaro das Brotas, Muribeca, Lagarto, Propriá, Boquim, Aracaju, Umbaúba, Riachão do Dantas, Simão Dias, Pacatuba, Maruim,Itaporanga D'Ajuda, Nossa Senhora do Socorro, Itabaiana, totalizando 49 técnicos municipais.	DVS / COVEPI / GEND
29. Capacitação no sistema de informação da Esquistossomose (SISPCE) – PAA Funesa 2025	x				**Ação Realizada:** Foram ofertadas 60 (sessenta) vagas, com carga horária de 08 (oito)	DVS / COVEPI / GEND

					horas. A ação foi realizada no formato presencial, no dia 15 de setembro de 2025, no auditório da FUNESA (Fundação Estadual de Saúde), localizada no endereço: Tv. Manoel Aguiar Menezes, 49 – Getúlio Vargas, Aracaju/SE. Participaram os seguintes municípios: Estância, Divina Pastora, Pirambu, Salgado, Malhador, Barra dos Coqueiros, Itabaianinha,São Domingos, Cedro de São João, São Cristóvão, Campo do Brito, Laranjeiras, Santo Amaro das Brotas, Muribeca, Lagarto, Propriá, Boquim, Aracaju, Umbaúba, Riachão do Dantas, Simão Dias, Pacatuba, Maruim,Itaporanga D'Ajuda, Nossa Senhora do Socorro, Itabaiana, totalizando 49 técnicos municipais.	
30. Capacitação em vigilância malacológica pra o controle da Esquistossomose – PAA Funesa 2025	x				Ação Realizada: A ação foi realizada no formato presencial, nos dias 02 e 03 de setembro de 2025, na sala 12 do Departamento de Morfologia (DMO)/ Centro de Ciências Biológicas e da Saúde (CCBS) na Universidade Federal de Sergipe (UFS),localizada no endereço: Avenida Marechal Rondon, S/N – Rosa Elze, São Cristóvão/SE. Foram ofertadas 15 vagas para os municípios endêmicos e prioritários(com coleções hídricas de interesse epidemiológico para	DVS / COVEPI / GEND

					esquistossomose). Os municípios selecionados foram: Aracaju, São Cristóvão, Es_x0002_tância, Laranjeiras, Barra dos Coqueiros, Simão Dias, Nossa Senhora do Socorro, Lagarto, Maruim	
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, Ribeiropólis, 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 Realizada: “Capacitação em Vigilância e Controle da Raiva.” O público-alvo foram coordenadores de vigilância epidemiológica e médicos veterinários. Foram ofertadas 100 (cem) vagas, com carga horária de 04 (quatro) horas. A ação foi realizada no formato presencial, no dia 08/09/2025 , no Auditório do Centro Especializado de Reabilitação-CER IV na Avenida Dr. Carlos Rodrigues da Cruz, Capucho, Aracaju-SE. Municipios que estiveram presentes: Aracaju, Nossa Senhora Apareci_x0002_da, Salgado, General Maynard,Moita Bonita, Estância, Nossa Senhora do Socorro, Amparo de São Francisco, Pirambu, Feira Nova, Malhador, Itabaiana, São Cristóvão, Campo do Brito, Frei Paulo, Nossa Senhora da Glória, Macambira, Japaratuba, Barra dos Coqueiros, Frei Paulo, Siriri, Boquim, Capela, Pirambu, Ribei_x0002_rópolis, Cumbe, Santo Amaro das Brotas, Divina Pastora,	DVS / COVEPI / GEND

					Umbaú_x0002_ba, Gararu, São Domingos, Itapo_x0002_ranga d'Ajuda, Poço Verde, Muri_x0002_beca, Pacatuba, Malhada dos Bois, Santa Rosa de Lima, São Francisco, Arauá, Nossa Senhora das Dores, Carira, Ilha das Flo_x0002_res, Indiaroba, Carmópolis, Ita_x0002_baianinha, Areia Branca, Rosáriodo Catete, Pedrinhas, Poço Re_x0002_dondo, Tobias Barreto, Canindé,Aquidabã, Maruim, Lagarto, Mon_x0002_te Alegre. Das 100 vagas ofertadas, tivemos a participação de 85 técnicos.	
33. Capacitação sobre Vigilância e controle da Raiva e Febre Amarela – PAA Funesa 2025	x				**Ação Realizada:** O publico alvo dessa ação foram médicos veterinários de municípios prioritários para o controle da Raiva e Febre Amarela com carga horária da capacitação foi de 10 horas, ocorrendo nos dias 24 e 25/11/2025 no auditório da FUNESA. Estiveram presentes na capacitação os seguintes municípios: Carira; Salgado; Nossa Senhora do Socorro; Poço Redondo; Itabaiana; Barra dos Coqueiros: Rosário do Catete; Tobias Barreto; Aracaju; Boquim; Capela; Divina Pastora; Umbaúba; Arauá; Moita Bonita; Areia Branca.	DVS / COVEPI / GEND
34. Capacitação sobre Vigilância e controle da Raiva – PAA Funesa 2025 - Atualização protocolo Clinico de Atendimento Antirrábico.	x				**Ação realizada:** ação de Educação Permanente por meio de Webpalestra ocorrida no dia 10/12/2025, com participação de 147 técnicos.	DVS / COVEPI / GEND
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.	DVS / COVEPI / GDOT

					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.	
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, 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	DVS / COVEPI / GDOT

					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 deveria começar pela COPECAN, maior unidade prisional por onde passa todos os presos não sentenciados. Entraves na agenda da equipe onde está sediada a unidade inviabilizou a ação em 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				realizada no período de 22 a 26/09/2025, com 10 participantes	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 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	DVS / COVEPI / GDOT

					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 realizada em 19/11/2025 com a participação de profissionais de saúde dos municípios de Aracaju, Capela, Nossa Senhora do Socorro, Itabaianinha, Barra dos Coqueiros, Estância, Areia Branca, São Cristovão, Tobias Barreto, Itaporanga D'Ajuda,Simão Dias Lagarto e Propriá, em 19/11/2025. Total de participantes 40.	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 OPAS, prevista para ser realizada no período de 20 a	DVS / COVEPI / CIEVS

					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	**39**			**3**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**92,82%**			**7,14%**		

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	3º 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%		**89,15%**		**89,15%**	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%		**89,24**		**89,24**	DVS / COVEPI / GIMUN

Alcançar cobertura vacinal preconizada em crianças menores de 1 ano para a 2º dose de Pneumocócia 10 valente.	Proporção de cobertura vacinal em crianças menores de 1 ano para a 2º dose de Pneumocócia 10 valente.	83,34%	2022	Percentual	87%		**94,36**		**94,36**	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%		**95,6**		**95,6**	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 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
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 municipios: Frei Paulo (20/02/2025), Areia Branca (12/03/2025), Graccho Cardoso (19/03/2025), Carmopólis (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 Estrategia	DVS / COVEPI / GIMUN

					de Vacinação na Escola para os 75 municípios. Visitas para suporte técnico e monitoramento de dados de vacinação: Estância (07/08/20250), Cumbe (11/08/20250, Tobias Barreto (12/08/2025), Nsa Sra Dores (14/08/2025),Lagarto (19/08/2025), Simão Dias 21/08/2025; CANHOBA 29/08; SÃO FRANCISOC 28/08; TELHA 16/08. Visitas para suporte técnico e monitoramento de dados de vacinação: MURIBECA 10/09, NEOPOLIS 25/09 NEÓPOLIS 25/09/2025, AMPARO DO SÃO FRANCISCO 03/11/2025, AQUIDABÃ 04/11/2025, BREJO GRANDE 06/11/2025, BARRA DOS COQUEIROS 07/11/2025, CAMPO DO BRITO 10/11/2025, CANINDÉ DO SÃO FRANCISCO 11/11/2025, CARMÓPOLIS 12/11/2025, FREI PAULO 14/11/2025, ILHA DAS FLORES 18/11/2025, INDIAROBA 19/11/2025 , JAPOATÃ 24/11/2025, MARUIM 26/11/2025, NOSSA SENHORA DO SOCORRO 01/12/2025, PROPRIÁ 02/12/2025, PORTO DA FOLHA 03/12/2025, SÃO MIGUEL DO ALEIXO 09/12/2025, SÃO DOMINGOS 11/12/2025, SALGADO 15/12/2025, BOQUIM 21/11; SANTA LUZIA 16/12 Atividades realizadas no momento das visitas: - Aplicação de questionario de avaliação, como roteiro de analise situacional; - suporte tecnico para cadastro de vacina SIPNI/SCPA; Monitorar os relatórios do SIPNI; monitorar as coberturas vacinais e estratégias utilizadas pelos municípios; validação de dose aplicada no e-gestor junto ao municipio; verificar CNES e numero de salas de vacinas conforme código 174; suporte tecnico para o cadastro de vacinação.	
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	DVS / COVEPI / GIMUN

					•Dia 22/05 tem 46 inscritos •Dia 23/05 tem 56 inscritos	
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	**5**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**100,00%**					

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	3º 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 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	Proporção de preenchimento dos campos 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, segundo o município de notificação.	51,00%	2022	Percentual	65%		**79,42%**		**79,42%**	DVS/VISAT

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%		**76,00%**		**76,00%**	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 realizada.** 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; 11/09/2025 - sede da empresa Nutrial no município de Propriá	DVS/VISAT
2. Realizar curso básico de Vigilância em Saúde do(a) Trabalhador(a) – PAA Funesa 2025				x	**Ação não realizada.** Ação prevista para ser realizada no período de 01 a 05 de dezembro de 2025 porém não houve a liberação da emissão de passagens aéreas para as palestrantes.	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	DVS/VISAT

					especializada e de vigilância dos municípios, Estiveram presentes 59 participantes dos seguintes municípios: Aracaju, Lagarto, Laranjeiras, Itabaiana, 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: Canidé 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, Ribeiropolis, 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	DVS/VISAT

					Francisco e Lagarto, bem como do CEREST Estadual	
6. Realizar apresentação de peça teatral com o tema "transtorno mental relacionado ao trabalho" – PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada.** Ação realizada nos dias 08,09, 11,16 e 26 de setmbro e 03, 08, 15, 28 e 30 de outubro. A ação discutiu de forma lúdica, o transtorno mental relacionado ao trabalho e a vigilância em saúde dos trabalhadores em geral em 10 momentos de peça teatral com duração de 30 minutos cada momento. Foram contemplados trabalhadores da Energisa, DESO, SEDUC, SSP (IML e CBM), SES (CAS), SESI e TRT	DVS/VISAT
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 realizada**.Oficina realizada no dia 08 de outubro de 2025 no no auditório do CER IV, cujo público alvo foram profissionais que atuam na rede de atenção especializada (saúde mental) nos CERESTs e na vigilância dos municípios. Estiveram presentes 68 participantes dos seguintes municípios: Nossa Senhora Aparecida, Aracaju, Barra dos Coqueiros, Cristinápolis, Simão Dias, Capela, Carmópolis, Santa Luzia do Itanhy, Aquibadã, Campo do Brito, Rosário do Catete, Itaporanga d' Ajuda, Lagarto, Santa Rosa de Lima, Propriá, Salgado, Campo do Brito, Divina Pastora, Laranjeiras, São Cristóvão, Areia Branca, Boquim, Nossa Senhora do Socorro, Muribeca, Pacatuba, Tobias Barreto	DVS/VISAT
11. Realizar 1º moto papo sobre saúde e segurança no trabalho sobre duas rodas – PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada.** Ação realizada no dia 30 de outubro na Pio X com o objetivo de promover a consciência da importância da segurança sobre o trabalho sobre duas rodas (motos e ciclomotores)	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	**10**			**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*						

OBJETIVO 7: Implantar o Programa Estadual de segurança do paciente e controle de infecção relacionada aos serviços de saúde.

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

						valor na cel)				
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**		**0**	DVS/CESPCIRAS
Implantar as 06 metas de segurança do paciente nos Núcleos de Segurança do Paciente dos hospitais prioritários	Proproção de Núcleos de Segurança do Paciente dos hospitais prioritários com as 06 metas de segurança do paciente implantadas.	27,00%	2023	Percentual	67,00%	**18 (18)**	**100,00%**		**72,22%**	DVS/CESPCIRAS
Aumentar a proporção de Hospitais sem UTI da Rede Estadual com Núcleo de Segurança do Paciente cadastrados na ANVISA	Proproção de Hospitais sem UTI da Rede Estadual com Núcleo de Segurança do Paciente cadastrados na ANVISA	39,00%	2023	Percentual	60,00%	**4 (8)**	**50,00%**		**58,33%**	DVS/CESPCIRAS
Aumentar a Proproção de Serviços de Saúde prioritários notificando regularmente no NOTIVISA	Proproção 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%	**15 (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)**	**72,22%**		**72,22%**	DVS/CESPCIRAS
Aumentar o número de hospitais prioritários com as medidas de prevenção de pneumonia associada à ventilação mecância implementada.	Número de hospitais prioritários com as medidas de prevenção de pneumonia associada à ventilação mecância implementada.	3	2023	Número	9	**13 (18)**	**72,22%**		**72,22%**	DVS/CESPCIRAS

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. No dia 18/11 foi realizado o 2º Colegiado Ampliado com a participação dos NSPs e CCIHs do estado, com a presença de 45 participantes, onde foi discutido surtos e o fortalecimentos de notificação dos eventos adversos. No âmbito do Plano Estadual de Saúde, destaca-se a colaboração com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) para o fortalecimento das práticas de higiene das mãos em unidades hospitalares. Essa parceria visa a redução das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), por meio da implementação e monitoramento de protocolos de higienização. Os hospitais integrantes do Colegiado Ampliado de Segurança do Paciente e Controle de Infecção (Hospital São José, Hospital Cirurgia, Hospital São Lucas, Hospital Primavera, Maternidade Lourdes Nogueira, Hospital de Urgência de Sergipe,Deco's,Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, Hospital e Maternidade santa Isabel) participaram de evento promovido pela SES junto a ANVISA com o objetivo de falar sobre a importância da higienização das mãos e suas atualizações. Esses eventos impulsionam às instituíções a fornecerem campanhas educativas, capacitações periódicas para os profissionais de saúde e ações de monitoramento contínuo da adesão às práticas de higiene das mãos. Higienização das mãos é um dos temas debatidos nos colegiados ampliados uma vez que a Higienização das mãos é das metas de Segurança do paciente e uma das primeiras ações para prevenção de	DVS/CESP CIRAS

					infecções. Com essas ações reforçamos o compromisso estadual com a segurança da assistência promovendo ambientes hospitalares mais seguros.	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**100,00%**					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º 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	3º 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%		**75,80%**		**75,80%**	DVS / COVEPI
Investigar os óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00%	2022	Percentual	100,00%		**92%**		**92%**	DVS / COVEPI
Investigar os óbitos fetal e infantil	Proporção dos óbitos fetal e infantil investigados	86,80%	2022	Percentual	88,00%		**65,50%**		**65,50%**	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.** Em 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. Ao longo do ano ao menos seis análises de óbitos	DVS / COVEPI / GSIS

					maternos foram realizadas em conjunto com os comitês implantados no estado, servindo como oportunidade de qualificação técnica do trabalho na vigilância do óbito materno, infantil e fetal, bem como na melhoria dos fluxos intra e interinstitucionais.	
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 13 reuniões, sendo sete do grupo técnico, nos dias 16/01, 20/03, 23/03, 15/05, 17/07, 17/09 e 20/11/2025, sobre a epidemiologia dos óbitos maternos, infantis e fetais e sobre a revisão do Plano Estadual para Redução da Mortalidade Materno-Infantil, e seis 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 e Ministério Público Estadual para o desenvolvimento da campanha Zero Gravidez na Adolescência, bem como a participação no Congresso Brasileiro de Saúde Coletiva (ABRASCÃO) para apresentação das experiencias referentes às campanhas Zero Gravidez na Infância e Escolhas Conscientes, produzida em 2024, com foco no planejamento reprodutivo. 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	DVS / COVEPI / GSIS

					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 realizada.** Visando o impacto das infecções nos óbitos maternos, infantis e fetais, foi realizada em conjunto com a Coordenação Estadual de Segurança do Paciente e Controle de Infecção Relacionada à Assistência à Saúde - CESPCIRAS - no dia 17 e 18 de agosto de 2025 na Faculdade Estácio de Sá a Capacitação presencial da Estratégia Multimodal para Melhoria da Adesão à Higiene das Mãos, com a presença da Drª Julia Yaeko Kawagoe da ANVISA. Tendo em vista os vários desafios e a necessidade em aumentar a adesão às práticas de HM dos profissionais de saúde do no nosso país, o Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS) em parceria com as Coordenações Estaduais de Controle de Infecção vem estimulando os serviços de saúde a participarem do "Projeto de Implantação Nacional da Estratégia Multimodal de Melhoria da Higiene das Mãos em Serviços de Saúde". Este evento foi dividido em dois momentos, sendo no dia 17 pela manhã participaram profissionais que atuam no Controle de Infecção do Estado, para uma aula expositiva, participativa e dialogada sobre conceitos fundamentais sobre a transmissão microbiana pela mãos e evidências da higiene das mãos e estratégias para redução das infecções. No período da tarde participaram os profissionais que aderiram o Projeto com a prática de exercícios de observação de higiene das mãos, por meio de vídeos da OMS, com aplicação prática de preenchimento de formulários de observação. Já o dia 18 foi dedicado à atividades práticas em hospitais do estado.	DVS / COVEPI / GSIS

					Foram disponibilizadas 100 vagas com participação de 74 profissionais.	
5. Realizar oficina de Fortalecimento para os comitês municipais de prevenção do óbito materno, infantil e fetal - PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada.** A ação foi realizada no formato de oficina no dia 09/12/2025, no auditório da Funesa, contando com a participação da equipe da Vigilância do Óbito Materno, Infantil e Fetal, integrante do Comitê Estadual de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal de Sergipe. Também estiveram presentes representantes dos comitês municipais em atuação no estado — Aracaju, Nossa Senhora do Socorro e São Cristóvão —, bem como representantes das áreas técnicas de saúde da mulher, saúde da criança, atenção primária à saúde e vigilância epidemiológica das Secretarias Municipais de Saúde de Itabaiana e Lagarto. Esses municípios, embora ainda não possuam comitês instituídos, foram considerados estratégicos por apresentarem população superior a 100.000 habitantes, conforme projeção do TCU. A oficina teve como objetivo principal fomentar a cooperação interinstitucional, por meio do levantamento das principais dificuldades locais e da construção coletiva de estratégias para o fortalecimento da rede estadual de comitês, bem como da definição de uma lista de ações prioritárias a serem implementadas em 2026. A atividade contou com a participação de 28 pessoas.	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 realizada.** A ação foi desenvolvida ao longo de sete dias do mês de outubro de 2025 (20, 21, 22, 23, 24, 29 e 30/10), nos laboratórios de informática da Superintendência Estadual do Ministério da Saúde e da Faculdade Estácio. A atividade foi disponibilizada para até 150 participantes, incluindo referências técnicas e/ou coordenadores municipais do Sistema Nacional de Agravos de Notificação (SINAN). A atividade teve como foco o cadastramento dos participantes e a capacitação quanto às funcionalidades do sistema e-SUS SINAN, com ênfase na notificação de agravos, como exposição de gestantes e bebês ao HTLV e à Mpox.	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	**8**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**100,00%**					
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	3º 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 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)	**370**	**16,74**		**16,74**	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)	**156**	**7,06**		**7,06**	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	DVS/NUVIVA

					estiveram presentes 57 dos seguintes municípios: Lagarto, Itabaiana, Estância, Ilha das Flores,Salgado, Malhada dos Bois, Aquibadã,Itabaiana, Pinhão, Pacatuba, Nossa Senhora de Lourdes, Graccho Cardoso, Pacatuba, Siriri,Salgado,Ribeirópolis, São Francisco, Umbaúba, São Miguel do Aleixo, Carira, Neópolis, Pedra Mole.	
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 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.	DVS/NUVIVA
3. Realizar Seminário "Violência contra a pessoa idosa: Identificar para acolher, notificar para melhor cuidar!" – PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada** dia 01 de outubro de 2025 em parceria com a diretoria da atenção primaria no auditório do CER IV .	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-	DVS/NUVIVA

					conscientizar-sobre-seguranca-no-transito/	
5. Elaborar Boletim epidemiológico - Panorama dos casos de suicídio e lesão autoprovocada no Estado				x	**Ação em fase de elaboração .** Ação prevista para ser executado no primeiro quadrimestre de 2026, com data ainda ser definida.	DVS/NUVIVA
6. Realizar Blitz Educativa (Semana Nacional do Trânsito 18 a 25) – PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada** no dia 19 de setembro, na frente da Secretaria de Estado da Saúde, em parceria com Detran, SAMU, SMTT e BPTran.da Saúde, em parceria com Detran, SAMU, SMTT e BPTran.	DVS/NUVIVA
7. Realizar Capacitação e distribuição de materiais de prevenção ao suicídio (mobilização municipal para o setembro amarelo)	x				Ação realizada no dia 10 de setembro com a distribuição de material educativo . A capacitação não foi realizada, pois não constava no PAA.	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, 28/08, 25/09, 30/10 e 27/11). realizada reunião com o munícipio de Nossa Senhora do Socorro dia 26/11/25 para fomento a criação do grupo de trabalho intersetorial para criação do fluxo no município .	
9. Ativar o Comitê Estadual de Enfrentamento da Morbimortalidade por acidentes de trânsito-CEEMAT		x			Revisão da Minuta da Portaria do Comitê Estadual de Enfrentamento da Morbimortalidade por acidentes de trânsito-CEEMAT analisado junto à DVS, uma vez que foi identificada a necessidade de adequação da portaria para 2026.	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	**7**	**1**		**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**77,77%**	**11,11%**		**11,11%**		

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	3º 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		**314**		**314**	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		**1**		**1**	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 distribuídos para os 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 disponibilizados as Unidades Prisionais é de responsabilidade dos municípios **Ação continua.** 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 . **Ação Continua.** De setembro a Dezembro: 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 – 39.725 HIV2 - 2670 SÍFILIS – 40.345 HEPATITE B – 39.930 HEPATITE C –41.030 TESTE DUO – 5.875 .. **TOTAL DE TESTES DISTRIBUIDOS(JANEIRO A DEZEMBRO) = 459.890 TESTES.**	DVS / COVEPI / GDOT
2. Disponibilizar Fórmula Infantil para crianças exposta ao HIV e HTLV	x				**Crianças expopstas ao HIV e HTLV Janeiro a Dezembro : 5.909 + 175(HTLV outubro a deembro)= 6.084 latas de leite** Crianças expostas HTLV 1º quadrimestre 130, 2º quadrimestre 185, 3º quadrimestre 255: TOTAL 2025 570 latas de leite para crianças expostas ao HTLV. 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,	DVS / COVEPI / GDOT

					junho 03 crianças/30 latas; julho 05 crianças/50 latas e em agosto atendemos 07 crianças e distribuímos 65 latas da fórmula infantil (Aptamil). Setembro : 80 latas Municípios: Estância 10 Malhador: 10 latas Maruim - 20 latas São Cristóvão- 20 latas Tobias Barreto - 10 latas Socorro: 10 latas Outubro- 60 latas Maruim- 20 latas Socorro- 10 latas São Cristóvão -20 latas Tobias Barreto: 10 latas Novembro: 65 latas Capela- 05 latas (05 foram distribuída pela maternidade) Maruim - 20 latas Socorro - 10 latas São Cristóvão- 20 latas Tobias Barreto- 10 latas Dezembro: 50 latas Estância - 05 latas (05 foi distribuída na maternidade Amparo de Maria - Estância) Estância - 05- latas (05 foi distribuída na maternidade Amparo de Maria) Maruim - 20 latas Tobias Barreto - 10 latas Obs: nasceram duas crianças em Estância.	
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 / COVEPI
4. Realizar Oficina de Qualificação da Transmissão Vertical - PAA Funesa 2025	x				Ação realizada nos dias 14 e 15/10/2025 (HIV, Sífilis, Hepatites Virais, Toxoplasmose, HTLV) na Universidade Federal de Sergipe –Campus São	DVS / COVEPI / GDOT

					Cristóvão Dia 14/10/25 Aracaju, Areia Branca,Barra dos Coqueiros, Carmópolis,Divina Pastora,Indiaroba, Itabaianinha,Laranjeiras, Lagarto, Pedra Mole, Propriá, Riachuelo,São Cristóvão, São Domingos, São Francisco, Siriri e Umbaúba. Dia 15/10/25 Aracaju, Amparo do São Francisco, Capela, Gararu, Itabaianinha, Itaporanga D'Ajuda, Japoatã, Lagarto,Malhada dos Bois,Moita Bonita, Nossa Senhora do Socorro, Pacatuba, Pinhão, Pirambu, Propriá,Rosário do Catete, Santana do São Francisco e Salgado.	
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: 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; Visita técinca- Maternidade São José (Itabaiana) dia 16/06/2025; Visita Técnica-	DVS / COVEPI / GDOT

					Maternidade Zacarias Junior (Lagarto) dia 10/06/2025; Visita técnica- Maternidade São José (Itabaiana) dia 31/07/2025; Visita Técnica- 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), em 15/08/2025 - Visita técnica da equipe da Sífilis- Hospital e Maternidade Santa Isabel e Maternidade Municipal Lourdes Nogueira (Aracaju). Realização de capacitação de Sífilis no município de Itabaianinha para os profissionais de saúde da atenção básica no dia 09/10/2025.	
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 3º 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	3º 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		1.805		1805	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 realizada** nas datas de 15/10 municípios de Campo do Brito e Ribeirópolis e 19/11 os municípios de Japoatã e Malhador.	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 3º 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	3º 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/CESPCIRAS
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/CESPCIRAS

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	DVS/CESPCIRAS

					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; No 3º quadrimestre houve no dia 23/09 visita técnica ao Hospital Fernando Franco para implantação do NSP; No dia 20/10 foi feito visita técnica ao NSP do Hospital Regional Governador João Alves Filho- N Sª da Glória; Foram realizadas visitas in loco da Avaliação das Práticas de Segurança do Paciente nos dias: 11/11 (Maternidade Lourdes Nogueira e Hospital São José), 12/11 (Hospital Regional de Itabaiana), 14/11 (HU-Aracaju), 17/11 (Unimed), 19/11 (HUSE), 24/11 (Hospital Cirurgia), 25/11 (Hospital São Lucas e Santa Isabel), 26/11 (Renascença); No dia 10/12 visita técnica a maternidade Santa Helena para intensificar as notificações de eventos adversos.	
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 2 º 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. NO 3º quadrimestre, nos dias 10 e 11 de setembro tivemos a Jornada de Segurança do Paciente e Controle de Infecção, onde foi discutido sobre discutido sobre segurança e infecção do pré-natal a pediatria com os NSPs e CCIHs do estado, com a presença de 119	DVS/CESP CIRAS

					participantes.No dia 25/09 foi ministrado pela coordenadora do CESP-CIRAS palestra no HU sobre o monitoramento dos eventos adversos; No dia 26/09 a equipe do CESP-CIRAS realizou visita técnica no Hospital Regional Jessé Fontes- Estancia e no HUSE devido a um evento adverso grave;	
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 nivel de SES (estrutura, insumos de laboratório de microbiologia, EPIs)	DVS/CESP CIRAS

					poderiam ser realizadas para contenção dos surtos e melhoria da assistência. No 3° quadrimestre tivemos dia 10/12 visita técnica a maternidade Santa Helena para intensificar as notificações de cirurgia cesarianas. No dia 23/12 a responsável pela CCIH de Propriá veio ate a SES para discutirmos sobre a CCIH do serviço.
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 3º 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	3º 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,	DVS / COVEPI / GEND

					Justificativa, orçamento, cronograma físico-financeiro, Memorial descritivo, especificações técnicas, Projeto Básico/Termo de Referência). Visto que a reforma realizada em 2025, englobou apenas um reparo no deposito que armazena os inseticidas e uma pintura nas paredes externas do galpão onde se guarda os veículos, no final do mês de novembro/2025, houve uma reunião com a DIPLAN, DVS e GERINFRA onde ficou acertado que seria realizada uma visita técnica da GERINFRA com o objetivo de ser feito um levantamento das necessidades reais da Central de UBV para então ser elaborado um projeto e orçamento para realização da reforma.
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 3º 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	3º 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	Proporção de casos de doenças de notificação	91,55%	2022	Percentual	93%		**88,90%**		**88,90%**	DVS / COVEPI

compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após a notificação.	compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após a notificação.									
Reduzir o número de Óbitos por HIV/AIDS.	Número de Óbitos por HIV/AIDS.	99 óbitos	2022	Número	**<96**		**73**		**73**	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 fromas)	69%	2022	Percentual	**≥75%**		**69,74%**		**69,74%**	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%**		**81,76%**		**81,76%**	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%**		**42,70%**	**42,70%**	**42,70%**	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 na busca ativa e passiva	31.9%	2022	Percentual	**≥50%**		**99,00%**	**1977**	**99,00%**	DVS / COVEPI / GEND
Reduzir o coeficiente de incidência de Leishmaniose Visceral	Coeficiente de incidência de Leishmaniose Visceral	2,51%	2022	Percentual	**≤1,88%**		**1,44%**	**33**	**1,44%**	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**		**0,8**		**0,8**	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**		**2,83**		**1,72**	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	**56% (42 municípios)**		**73,33% (55 municípios)**		**73%**	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**		**1**		**1**	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 j**aneiro 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-TB, em 25/04/25. **Ação contínua**. Enquanto atividades, voltadas para fortalecer ações de promoção da saúde e prevenção, diagnóstico, atenção e tratamento da tuberculose, destacam-se as seguintes	DVS / COVEPI / GDOT

					ações desenvolvidas no período de **maio a agosto/2025:** Visita técnica ao município de Campo do Brito, em 21/05/25. 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 **setembro a dezembro/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. Enquanto atividades voltadas para estimular e qualificar os municípios para realização de monitoramento dos indicadores da tuberculose, foi realizada Capacitação sobre Sistema de Informação da Infecção Latente da Tuberculose - IL/TB, no Laboratório de Informática da Faculdade Estácio de Sá em 19/11/2025	
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	DVS / COVEPI / GDOT

					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 de Informação IL-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; 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 **setembro a dezembro de 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. 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 setembro a dezembro de/2025:1. Realização de Capacitação sobre Manejo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Tuberculose, no auditório do CER IV,	

					em 02/09/2025, para médicos e enfermeiros dos municípios de Nossa Senhora Aparecida, Cumbe, Carira, Aracaju, Carmópolis, Malhador, Moita Bonita, Pinhão, Siriri.; 2. Realização de Oficina de Tratamento Diretamente Observado e Implementação dos Livros de Registro da Tuberculose em 04/09/2025, no auditório da Funesa, para enfermeiros dos municípios de Cristinapólis, Santo Amaro das Brotas, Poço Verde,Pirambu,Umbaúba, Boquim,Riachuelo,Salgado, Divina Pastora, PoçoRedondo.3. Participação on line de Capacitação Teórica sobre aplicação sobre Aplicação e Aferição de Teste Tuberculínico ministrada por tècnicos do Ministério da Saúde, 10/09/2025. 4. Realização de Capacitação para Enfermeiros, sobre Aplicação e Aferição de Teste Tuberculínico, no Sae(Cemar Siqueira Campos), para enfermeiros dos municípios de Aracaju, São Cristovão, Nossa Senhora do Socorro,Estância e Lagarto de 22 a 26 /09/2025. 5. Realização de Capacitação sobre Manejo Clínico e Diretrizes Terapêuticas da Tuberculose, no CER IV, para médicos e enfermeiros dos municípios de Carmópolis, Pedrinhas, Pe- dra Mole, Carira, São Domingos, Malhador, Nossa Senhora do Socorro, São Miguel do Aleixo, Aracaju, Campo do Brito, Umbaúba, São Cristóvão, Siriri, Nossa Senhora Aparecida, Macambira, Estância, Pinhão, em 30/09/2025. 6. Participação da Coodenadora do Programa Estadual de Controle da Tuberculose na Reunião Nacional de Coordenadores Estaduais da Tuberculose, em Brasília de 13 a 15/10/2025. 7. Realização de Oficina de Tratamento Diretamente Observado e Implementação dos Livros de Registro da Tuberculose,para Enfermeiros, no auditório da Funesa dos municípios de Arauá,Areia Branca, Boquim, Campo do Brito, Capela, Cumbe, Feira Nova, Frei Paulo, Gararu, General Maynard, Graccho Cardoso, Indiaroba, Itabaianinha, Japaratuba, Japoatã, Lagarto, Laranjeiras, Macambira, , Malhador, Maruim, Moita Bonita, Monte Alegre de Sergipe, Muribeca, Neópolis, Nossa Senhora Aparecida, Nossa Senhora das Dores, Pedra Mole, Pedrinhas, Salgado, Santa Luzia do Itanhy, São Domingos,, Simão Dias, Siriri,Tomar do Geru, Umbaúba, em 22/10/2025. 8. Realização de Oficina de Tratamento Diretamente Observado e Implementação dos Livros de Registro da Tuberculose,para Enfermeiros, no auditório da Funesa dos municípios de Japaratuba, Aquidabã, Itabaiana, Itabaianinha,Riachão do D'Antas, Laranjeiras, Amparo do São Francisco, Lagarto, Santa Luzia do Itanhy, Moita Bonita, Cedro de São João, Capela e Monte Alegre, em 29/10/2025. 9. Realização de Oficina de Tratamento Diretamente Observado e Implementação dos Livros de Registro da Tuberculose,para Enfermeiros, no auditório da Funesa dos municípios de Gararu, Santa Rosa de Lima, Boquim, Areia Branca, Santa Luzia do Itanhy, Ilha das Flores, Nossa Senhora de Lourdes, Capela, Riachuelo, São Domingos, Feira Nova, Brejo Grande e Cristinapólis, em 05/11/2025. 10. Palestra sobre Tuberculose no Encontros Estadual de Pessoas Vivendo com HIV/aids, no CER IV, em 12/11/2025. 11. Capacitação sobre Manejo Clínico e Sistema de Informação da Infecção Latente pela Tuberculose pra Coordenadores Municipais de Vigilância Epidemiológica dos municípios de Aracaju, Capela, Nossa Senhora do Socorro, Itabaianinha, Barra dos Coqueiros, Estância, Areia Branca, São Cristovão, Tobias Barreto, Itaporanga D'Ajuda,Simão Dias Lagarto	

					e Propriá, na Faculdade Estácio de Sá, em 19/11/2025. 12. Palestra sobre tuberculose no Ação de Acolhimento das novas equipes do PNAISP, no auditório da SES, em 27/11/2025.	
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				Acão 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	DVS / COVEPI / GDOT

					participantes estavam presentes. Sendo os municípios 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 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 realizada em 12 e 13/11/2025. Público alvo:** cidadãs positivas (36 participantes)	DVS / COVEPI / GDOT
7. Realizar Colegiado da rede nacional de pessoas vivendo com hiv e aids (rnp+ brasil) - PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada em 11/09/2025. Público alvo:** 28 participantes	DVS / COVEPI / GDOT
8. Realizar Seminário estadual de hiv/aids (Dia Mundial da Luta contra a Aids) - PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada em 10/12/2025. Público alvo:** médicos e enfermeiros da APS, SAES e hospitais com 41 participantes.	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**: 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 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 - Malahador; 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. **Ação contínua. Ações de prevenção e testagem rápida com a unidade móvel “Fique sabendo’ e “Camisildo” de maio a agosto de 2025**: 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 , 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. **Ação contínua. Ações de prevenção e testagem rápida com a unidade móvel “Fique sabendo’ e “Camisildo” de setembro a**	DVS / COVEPI / GDOT

					dezembro de 2025: 05/09- Salgado, 19/09- Ribeiropolis, 27/09- Amparo de São Francisco, 27/09 UNIT em Estância, 01/10- CASE, 04/10 CEASA, 17/10 -Igreja Batista, 24/10- UNIT no Mosqueiro, 31/10- Bombeiros, 17/10- Ma12ruim, 24/10- Canhoba, 07/11- Cristinápolis, 14/11- Siriri, 11/11- IFIS, 27/11- SEST/SENAT, 01/12 Praça General Valadão, 05/12- Hospital Universitário, 10/12- Japãozinho, 12/12- Mercado Tales Ferraz, 17/12- CER IV, 21/12- Cinelândia, 22/12- Praça que Abraça, 04/12- Riachão do Dantas.	
10. Realizar Capacitação no manejo clínico e diretrizes terapêuticas para hanseníase - PAA Funesa 2025	**x**				A capacitação composta por atividades teóricas e práticas foi realizada dia 06/10 teórica no Auditório do Centro de Ciências Biológicas da Saúde – CCBS no HU/UFS; e 08 e 09/10/2025 prática clínica avaliando contatos com suspeição de hanseníase na Sala 02 da Didática 02 Campus Aracaju, público-alvo: coordenadores de vigilância epidemiológica, médicos e enfermeiros dos municípios prioritários. Foi ofertado a capacitação teorica aos municípios: Divina Pastora, Itaporanga d'ajuda, Riachuelo, Santa Rosa de Lima, Carmópolis, Cumbe, General Maynard, Japaratuba, Nossa Senhora das Dores, Pirambu, Rosário do Catete, Siriri, Arauá, Cristinápolis, Indiaroba, Pedrinhas, Santa Luzia do Itanhy, Tomar do Geru, Umbaúba, Porto da Folha, Propriá, Aquidabã. Foi ofertado a capacitação teorica prática aos municípios: Barra dos Coqueiros, Capela, Estância, Nossa Senhora do Socorro, Poço Redondo, Itabaianinha, São Miguel do Aleixo, Maruim, Santo Amaro das Brotas, Boquim, Nossa Senhora de Lourdes e Nnossa Senhora Aparecida. Capacitação por meio do Projeto Sasakawa - Ação da CGHDE e SES/SE em parceria as SMS de Itabaiana e Lagarto para capacitação dos profissionais de ambas as regiões de Saúde. Nessa ação foram capacitados para conhecer os principais sinais e sintomas da hanseníase e realizar educação e comunicação em saúde todos os agentes comunitarios de saúde - ACS de Itabaiana e Lagarto. Foram capacitados 36 profissionais de saúde(entre médicos e enfermeiros) de Itabaiana e 24 da Região de Saúde; e 50 profissionais de saúde(entre médicos e enfermeiros) de Lagarto e 10 da Região de Saúde.	DVS / COVEPI / GDOT

11. Realizar Oficina de avaliação e monitoramento dos indicadores de hanseníase - PAA Funesa 2025				x		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 Cristovão, 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, Carmopólis, 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				**Ações realizadas nos dias:** 13/05/2025, 04/09/2025, 22/10/2025, 29/10/2025 e 05/11/2025.	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				Material entregue	DVS / COVEPI / GDOT
15. Realizar Capacitação no manejo clínico e diretrizes terapêuticas para tuberculose - PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada nos dias:** 27/05/25, 20/08/25 e 30/09/2025	DVS / COVEPI / GDOT
16. Atualizar o Plano de Ação Estadual para Intensificação da Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral	x				**Ação realizada.** Plano Estadual de Ação para Intensificação da Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral finalizado.	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 realizada.** A área técnica apoia os municípios interessados em implementar o diagnóstico da leishmaniose canina, através da elaboração dos Planos de Ação Municipais. No segundo quadrimestre, os municípios Poço	DVS / COVEPI / GEND

					Verde e Moita Bonita oficializaram a implementação e estão com os Planos de Ação aprovados pelos seus respectivos CMS.	
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, Ribeiropólis, Rosário do Catete, São Francisco, Simão Dias e Siriri, totalizando 57 participantes.	DVS / COVEPI / GEND
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 realizada.** Reuniões Técnicas presenciais na SES para alinhamento de fluxos e protocolos da Leishmaniose Visceral Canina nos dias 22/01/2025 (Pedrinhas), 26/05/205 (Ribeirópolis), 22/07/2025 (Maruim), 26/08/2025 (Moita Bonita), 25/11/205 (Aracaju) e 27/11/2025 (Santa Luzia do Itanhy).	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 realizada,** através do resultado do LIRAa. Realizado 6 LIRAas até o momento (Janeiro/2025 ; Março/2025; Maio/2025; Julho/2025; Set/2025 e Nov./2025)	DVS / COVEPI / GEND
22.Atualizar o Plano de Contingência para enfrentamento das epidemias por arboviroses	x				**Ação realizada.** Plano(2024/2025) 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 realizada** feita através das informações registradas no SISPCE(registros oriundos da Busca Ativa de casos, feita pelos municípios endêmicos e registros da Atenção Primária, que envolve não só os municípios não endêmicos, mas os endêmicos também.	DVS / COVEPI / GEND
24. Atualizar o protocolo clinico para o tratamento das Arboviroses	x				**Ação realizada:** ação de Educação Permanente por meio de Webpalestra ocorrida no dia 07/10/2025, com participação de 122 técnicos.	DVS / COVEPI / GEND
25. Atualizar o protocolo clinico para tratamento da Esquistossomose	x				**Ação realizada:** ação de Educação Permanente por meio de Webpalestra ocorrida no dia 25/11/2025, com participação de 292 técnicos.	DVS / COVEPI / GEND
26. Confeccionar material gráfico com o fluxograma de classificação de risco do paciente suspeito de arboviroses				x	Retirada 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 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	DVS / COVEPI / GEND
28. Capacitação sobre vigilância e controle das doenças endêmicas transmitidas por vetores módulo II - Esquistossomose	x				**Ação realizada:** Em se tratando do mesmo público(coordenadores de vigilância epidemiológica municipal) da ação sobre Sistema de Informação da Esquistossomose, foi utilizado o mesmo momento para realizar esta referida ação. Foram liberadas 60 vagas abrangendo os 51 municípios endêmicos. Participaram os seguintes municípios: Estância, Divina Pastora, Pirambu, Salgado, Malhador, Barra dos Coqueiros, Itabaianinha,São Domingos, Cedro de São João, São Cristóvão, Campo do Brito, Laranjeiras, Santo Amaro das Brotas, Muribeca, Lagarto, Propriá, Boquim, Aracaju, Umbaúba, Riachão do Dantas, Simão Dias, Pacatuba, Maruim,Itaporanga D'Ajuda, Nossa Senhora do Socorro, Itabaiana, totalizando 49 técnicos municipais.	DVS / COVEPI / GEND
29. Capacitação no sistema de informação da Esquistossomose (SISPCE) – PAA Funesa 2025	x				**Ação Realizada:** Foram ofertadas 60 (sessenta) vagas, com carga horária de 08 (oito)	DVS / COVEPI / GEND

					horas. A ação foi realizada no formato presencial, no dia 15 de setembro de 2025, no auditório da FUNESA (Fundação Estadual de Saúde), localizada no endereço: Tv. Manoel Aguiar Menezes, 49 – Getúlio Vargas, Aracaju/SE. Participaram os seguintes municípios: Estância, Divina Pastora, Pirambu, Salgado, Malhador, Barra dos Coqueiros, Itabaianinha,São Domingos, Cedro de São João, São Cristóvão, Campo do Brito, Laranjeiras, Santo Amaro das Brotas, Muribeca, Lagarto, Propriá, Boquim, Aracaju, Umbaúba, Riachão do Dantas, Simão Dias, Pacatuba, Maruim,Itaporanga D'Ajuda, Nossa Senhora do Socorro, Itabaiana, totalizando 49 técnicos municipais.	
30. Capacitação em vigilância malacológica pra o controle da Esquistossomose – PAA Funesa 2025	x				Ação Realizada: A ação foi realizada no formato presencial, nos dias 02 e 03 de setembro de 2025, na sala 12 do Departamento de Morfologia (DMO)/ Centro de Ciências Biológicas e da Saúde (CCBS) na Universidade Federal de Sergipe (UFS),localizada no endereço: Avenida Marechal Rondon, S/N – Rosa Elze, São Cristóvão/SE. Foram ofertadas 15 vagas para os municípios endêmicos e prioritários(com coleções hídricas de interesse epidemiológico para	DVS / COVEPI / GEND

					esquistossomose). Os municípios selecionados foram: Aracaju, São Cristóvão, Es_x0002_tância, Laranjeiras, Barra dos Coqueiros, Simão Dias, Nossa Senhora do Socorro, Lagarto, Maruim	
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, Ribeiropólis, 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 Realizada: “Capacitação em Vigilância e Controle da Raiva.” O público-alvo foram coordenadores de vigilância epidemiológica e médicos veterinários. Foram ofertadas 100 (cem) vagas, com carga horária de 04 (quatro) horas. A ação foi realizada no formato presencial, no dia 08/09/2025 , no Auditório do Centro Especializado de Reabilitação-CER IV na Avenida Dr. Carlos Rodrigues da Cruz, Capucho, Aracaju-SE. Municipios que estiveram presentes: Aracaju, Nossa Senhora Apareci_x0002_da, Salgado, General Maynard,Moita Bonita, Estância, Nossa Senhora do Socorro, Amparo de São Francisco, Pirambu, Feira Nova, Malhador, Itabaiana, São Cristóvão, Campo do Brito, Frei Paulo, Nossa Senhora da Glória, Macambira, Japaratuba, Barra dos Coqueiros, Frei Paulo, Siriri, Boquim, Capela, Pirambu, Ribei_x0002_rópolis, Cumbe, Santo Amaro das Brotas, Divina Pastora,	DVS / COVEPI / GEND

					Umbaú_x0002_ba, Gararu, São Domingos, Itapo_x0002_ranga d'Ajuda, Poço Verde, Muri_x0002_beca, Pacatuba, Malhada dos Bois, Santa Rosa de Lima, São Francisco, Arauá, Nossa Senhora das Dores, Carira, Ilha das Flo_x0002_res, Indiaroba, Carmópolis, Ita_x0002_baianinha, Areia Branca, Rosáriodo Catete, Pedrinhas, Poço Re_x0002_dondo, Tobias Barreto, Canindé,Aquidabã, Maruim, Lagarto, Mon_x0002_te Alegre. Das 100 vagas ofertadas, tivemos a participação de 85 técnicos.	
33. Capacitação sobre Vigilância e controle da Raiva e Febre Amarela – PAA Funesa 2025	x				**Ação Realizada:** O publico alvo dessa ação foram médicos veterinários de municípios prioritários para o controle da Raiva e Febre Amarela com carga horária da capacitação foi de 10 horas, ocorrendo nos dias 24 e 25/11/2025 no auditório da FUNESA. Estiveram presentes na capacitação os seguintes municípios: Carira; Salgado; Nossa Senhora do Socorro; Poço Redondo; Itabaiana; Barra dos Coqueiros: Rosário do Catete; Tobias Barreto; Aracaju; Boquim; Capela; Divina Pastora; Umbaúba; Arauá; Moita Bonita; Areia Branca.	DVS / COVEPI / GEND
34. Capacitação sobre Vigilância e controle da Raiva – PAA Funesa 2025 - Atualização protocolo Clinico de Atendimento Antirrábico.	x				**Ação realizada:** ação de Educação Permanente por meio de Webpalestra ocorrida no dia 10/12/2025, com participação de 147 técnicos.	DVS / COVEPI / GEND
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.	DVS / COVEPI / GDOT

					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.	
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, 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	DVS / COVEPI / GDOT

					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 deveria começar pela COPECAN, maior unidade prisional por onde passa todos os presos não sentenciados. Entraves na agenda da equipe onde está sediada a unidade inviabilizou a ação em 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				realizada no período de 22 a 26/09/2025, com 10 participantes	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 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	DVS / COVEPI / GDOT

					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 realizada em 19/11/2025 com a participação de profissionais de saúde dos municípios de Aracaju, Capela, Nossa Senhora do Socorro, Itabaianinha, Barra dos Coqueiros, Estância, Areia Branca, São Cristovão, Tobias Barreto, Itaporanga D'Ajuda,Simão Dias Lagarto e Propriá, em 19/11/2025. Total de participantes 40.	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 OPAS, prevista para ser realizada no período de 20 a	DVS / COVEPI / CIEVS

					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	**39**			**3**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**92,82%**			**7,14%**		

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	3º 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%		**89,15%**		**89,15%**	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%		**89,24**		**89,24**	DVS / COVEPI / GIMUN

Alcançar cobertura vacinal preconizada em crianças menores de 1 ano para a 2º dose de Pneumocócia 10 valente.	Proporção de cobertura vacinal em crianças menores de 1 ano para a 2º dose de Pneumocócia 10 valente.	83,34%	2022	Percentual	87%		**94,36**		**94,36**	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%		**95,6**		**95,6**	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 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
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), Carmopólis (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 Estrategia	DVS / COVEPI / GIMUN

					de Vacinação na Escola para os 75 municípios. Visitas para suporte técnico e monitoramento de dados de vacinação: Estância (07/08/20250), Cumbe (11/08/20250, Tobias Barreto (12/08/2025), Nsa Sra Dores (14/08/2025),Lagarto (19/08/2025), Simão Dias 21/08/2025; CANHOBA 29/08; SÃO FRANCISOC 28/08; TELHA 16/08. Visitas para suporte técnico e monitoramento de dados de vacinação: MURIBECA 10/09, NEOPOLIS 25/09 NEÓPOLIS 25/09/2025, AMPARO DO SÃO FRANCISCO 03/11/2025, AQUIDABÃ 04/11/2025, BREJO GRANDE 06/11/2025, BARRA DOS COQUEIROS 07/11/2025, CAMPO DO BRITO 10/11/2025, CANINDÉ DO SÃO FRANCISCO 11/11/2025, CARMÓPOLIS 12/11/2025, FREI PAULO 14/11/2025, ILHA DAS FLORES 18/11/2025, INDIAROBA 19/11/2025 , JAPOATÃ 24/11/2025, MARUIM 26/11/2025, NOSSA SENHORA DO SOCORRO 01/12/2025, PROPRIÁ 02/12/2025, PORTO DA FOLHA 03/12/2025, SÃO MIGUEL DO ALEIXO 09/12/2025, SÃO DOMINGOS 11/12/2025, SALGADO 15/12/2025, BOQUIM 21/11; SANTA LUZIA 16/12 Atividades realizadas no momento das visitas: - Aplicação de questionario de avaliação, como roteiro de analise situacional; - suporte tecnico para cadastro de vacina SIPNI/SCPA; Monitorar os relatórios do SIPNI; monitorar as coberturas vacinais e estratégias utilizadas pelos municípios; validação de dose aplicada no e-gestor junto ao municipio; verificar CNES e numero de salas de vacinas conforme código 174; suporte tecnico para o cadastro de vacinação.	
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	DVS / COVEPI / GIMUN

					•Dia 22/05 tem 46 inscritos •Dia 23/05 tem 56 inscritos	
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	**5**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**100,00%**					

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	3º 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 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	Proporção de preenchimento dos campos ocupação" e "atividade econômica" (CNAE), " nas notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição de material biológico e intoxicação exógena relacionada ao	51,00%	2022	Percentual	65%		**79,42%**		**79,42%**	DVS/VISAT

	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%		**76,00%**		**76,00%**	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 realizada.** 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; 11/09/2025 - sede da empresa Nutrial no município de Propriá	DVS/VISAT
2. Realizar curso básico de Vigilância em Saúde do(a) Trabalhador(a) – PAA Funesa 2025				x	**Ação não realizada.** Ação prevista para ser realizada no período de 01 a 05 de dezembro de 2025 porém não houve a liberação da emissão de passagens aéreas para as palestrantes.	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	DVS/VISAT

					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, 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: Canidé 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, Ribeiropolis, 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	DVS/VISAT

					Socorro, Canindé de São Francisco e Lagarto, bem como do CEREST Estadual	
6. Realizar apresentação de peça teatral com o tema "transtorno mental relacionado ao trabalho" – PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada.** Ação realizada nos dias 08,09, 11,16 e 26 de setmbro e 03, 08, 15, 28 e 30 de outubro. A ação discutiu de forma lúdica, o transtorno mental relacionado ao trabalho e a vigilância em saúde dos trabalhadores em geral em 10 momentos de peça teatral com duração de 30 minutos cada momento. Foram contemplados trabalhadores da Energisa, DESO, SEDUC, SSP (IML e CBM), SES (CAS), SESI e TRT	DVS/VISAT
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	DVS/VISAT

					de São Francisco, Barra dos Coqueiros.	
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 realizada**.Oficina realizada no dia 08 de outubro de 2025 no no auditório do CER IV, cujo público alvo foram profissionais que atuam na rede de atenção especializada (saúde mental) nos CERESTs e na vigilância dos municípios. Estiveram presentes 68 participantes dos seguintes municípios: Nossa Senhora Aparecida, Aracaju, Barra dos Coqueiros, Cristinápolis, Simão Dias, Capela, Carmópolis, Santa Luzia do Itanhy, Aquibadã, Campo do Brito, Rosário do Catete, Itaporanga d' Ajuda, Lagarto, Santa Rosa de Lima, Propriá, Salgado, Campo do Brito, Divina Pastora, Laranjeiras, São Cristóvão, Areia Branca, Boquim, Nossa Senhora do Socorro, Muribeca, Pacatuba, Tobias Barreto	DVS/VISAT
11. Realizar 1º moto papo sobre saúde e segurança no trabalho sobre duas rodas – PAA Funesa 2025	x				**Ação realizada.** Ação realizada no dia 30 de outubro na Pio X com o objetivo de promover a consciência da importância da segurança sobre o trabalho sobre duas rodas (motos e ciclomotores)	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	**10**			**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*						

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**	**Unidade de Medida**		**3º 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	
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**		**0**	DVS/CESPCIRAS
Implantar as 06 metas de segurança do paciente nos Núcleos de Segurança do Paciente dos hospitais prioritários	Proproção de Núcleos de Segurança do Paciente dos hospitais prioritários com as 06 metas de segurança do paciente implantadas.	27,00%	2023	Percentual	67,00%	**18 (18)**	**100,00%**		**72,22%**	DVS/CESPCIRAS
Aumentar a proporção de Hospitais sem UTI da Rede Estadual com Núcleo de Segurança do Paciente cadastrados na ANVISA	Proproção de Hospitais sem UTI da Rede Estadual com Núcleo de Segurança do Paciente cadastrados na ANVISA	39,00%	2023	Percentual	60,00%	**4 (8)**	**50,00%**		**58,33%**	DVS/CESPCIRAS
Aumentar a Proproção de Serviços de Saúde prioritários notificando regularmente no NOTIVISA	Proproção 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%	**15 (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)**	**72,22%**		**72,22%**	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)**	**72,22%**		**72,22%**	DVS/CESPCIRAS

ventilação mecância 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. No dia 18/11 foi realizado o 2º Colegiado Ampliado com a participação dos NSPs e CCIHs do estado, com a presença de 45 participantes, onde foi discutido surtos e o fortalecimentos de notificação dos eventos adversos. No âmbito do Plano Estadual de Saúde, destaca-se a colaboração com a Agência Nacional de Vigilância Sanitária (ANVISA) para o fortalecimento das práticas de higiene das mãos em unidades hospitalares. Essa parceria visa a redução das infecções relacionadas à assistência à saúde (IRAS), por meio da implementação e monitoramento de protocolos de higienização. Os hospitais integrantes do Colegiado Ampliado de Segurança do Paciente e Controle de Infecção (Hospital São José, Hospital Cirurgia, Hospital São Lucas, Hospital Primavera, Maternidade Lourdes Nogueira, Hospital de Urgência de Sergipe,Deco's,Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, Hospital e Maternidade santa Isabel) participaram de evento promovido pela SES junto a ANVISA com o objetivo de falar sobre a importância da higienização das mãos e suas atualizações. Esses eventos impulsionam às instituíções a fornecerem campanhas educativas, capacitações periódicas para os profissionais de saúde e ações de monitoramento contínuo da adesão às práticas de higiene das mãos. Higienização das mãos é um dos temas debatidos nos colegiados	DVS/CESP CIRAS

					ampliados uma vez que a Higienização das mãos é das metas de Segurança do paciente e uma das primeiras ações para prevenção de infecções. Com essas ações reforçamos o compromisso estadual com a segurança da assistência promovendo ambientes hospitalares mais seguros.	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**100,00%**					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º 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**	**3º 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		**3192**		**3.192**	**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		**1**		**1**	**DIPROAN**
Realizar campanhas de conscientização à proteção animal	Campanhas de conscientização realizadas	6	2024	Número	6		**5**		**5**	**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 2.938 atendimentos, dentre esses, 1.580 consultas e 1.358 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 Salgado - 77 consultas, 73 castrações Ribeirópolis - 84 consultas, 78 castrações	**DIPROAN**

					Amparo do São Francisco - 25 consultas, 19 castrações Maruim - 99 consultas, 69 castrações Canhoba - 31 consultas, 30 castrações Cristinápolis - 70 consultas, 63 castrações Siriri - 60 consultas, 54 castrações Riachão do Dantas - 20 consultas, 17 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 1.834 castrações de janeiro a dezembro de 2025.	**DIPROAN**
3. Contratar consultoria para realizar o estudo de viabilidade para a construção do Hospital Veterinário.		x			O estudo será realizado pela SES, e já iniciado. Processo 46298/2025-PRO.ADM.-SES.	**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. - Outubro Rosa (Panfletagem durante as ações de castração em Maruim) - Novembro Azul (Panfletagem durante as ações de castração em Cristinápolis)	**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. O projeto arquitetônico já foi elaborado.	**DIPROAN**
6. Contratar empresa para realizar o estudo do terreno para a construção do Centro de Reabilitação da fauna doméstica.	x				Não foi necessário contratar a empresa para fazer o estudo do terreno que estava previsto, tendo em vista que foi cedido outro terreno adequado para a construção do CRFD. O processo de cessão do novo terreno já está em andamento, sendo realizado o projeto para a implatação e orçamento da obra.	**DIPROAN**
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	5	4		1	
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	50,00%	40,00%		10,00%	

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	3º 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 republicado, lista com clinicas habilitadas ja publicada no Diário Oficial.	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	1	1		1	
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	33,33%	33,33%		33,33%	

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	3º 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				Equipamentos para atendimento ao trauma (viaturas próprias). Adquiridos 09 oximetros e 25 dispositivos "Easy IO" de acesso intra-ósseo, equipando todas as 17 USAs e também o NEP-Núcleo de Educação Permanente.	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					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º 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	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o	Resultado atual (digite o	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

						valor na cel)	valor na cel)			
Realizar reuniões mensais do Colegiado Gestor ampliado	Nº de reuniões mensais do Colegiado Gestor ampliado, realizadas.	10	2023	Numero	10		10		10	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 3º 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	3º 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		5		5	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, UPA de Boquim, UPA de Tobias Barreto, UPA de Neópolis e Hospital Regional de Propriá. Fase pré-Edital: Hospital Regional de Itabaiana - permanece em atendimento das diligências fixadas pela PGE (29613/2025-EDITAL-SES). Hospital Regional de Glória - permanece com Edital em ajustes e em definição do cronograma junto ao Secretário para publicação do edital, previsão para janeiro de 2026. (26981/2025-EDITAL-SES). Houve mudança na diretoria, sendo realizado ajustes nos editais para posterior publicação. Em elaboração de minuta do Edital: Hospital Regional de Estância, Hospital Regional de Nossa Sra. do Socorro e Hospital de Pequeno Porte de Simão Dias.	COORDENAÇÃO DE O.S.
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 3º 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 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	3º 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		13.559		14.559	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		4.447		4.447	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				Quantidade de cirurgias realizadas no Opera até 31/12/2025. *Em 2025 - 13.559 média complexidade - 11.492 alta complexidade - 2.067 (790 de urologia, 520 bariátricas, 361 de mama, 159 de endometriose, 237 ortopédicas) *Total (desde 2023) - 34.875	Coordenação do Opera Sergipe
2. Dar continuidade as etapas do Programa Enxerga Sergipe	x				Quantidade de cirurgias oftalmológicas realizadas no Enxerga: *Em 2025 (até 31/12): 4.447 Por região de Saúde Nossa Sra. do Socorro: 880Itabaiana: 1.224Estância: 1.344Lagarto: 792Propriá: 207 *Em 2023: 2.650 *Em 2024: 5.271 *Total (desde 07/2023): 12.368	Coordenação do Enxerga Sergipe
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**50,00%**					

TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	2				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º 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	3º 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 —, há expectativa de que o Examina Sergipe seja iniciado em 2026, diante da previsão 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 3º 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**	**3º 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 judiciliazados em saúde implantado	0	2023	número	1		**40%**		**40%**	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**			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.	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 3º 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	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Executar o Projeto 55 - Opera Sergipe	Proproção do Projeto 55 - Opera Sergipe executada	86%	2023	Proporção	100%		96%		96%	DIPLAN
Executar o Projeto 56 - Ampliação do acesso e qualificação da oferta de serviços de saúde	Proproção do Projeto 56 - Ampliação do acesso e qualificação da oferta de serviços de saúde executada	13%	2023	Proporção	80%		68%		68%	DIPLAN
Executar o Projeto 57 - Amor de mãe	Proproção do Projeto 57 - Amor de mãe executada	32%	2023	Proporção	80%		72%		72%	DIPLAN
Executar o Projeto 58 - Modernização dos processos de gestão e assistência em saúde	Proproção do Projeto 58 - Modernização dos processos de gestão e assistência em saúde executada	0%	2023	Proporção	60%		45%		45%	DIPLAN
Executar o Projeto 59 - Fortaleciemnto da gestão do SUS	Proproção do Projeto 59 - Fortaleciemnto da gestão do SUS executada	13%	2023	Proporção	80%		81%		81%	DIPLAN
Executar o Projeto 107 - Enxerga Sergipe	Proproção do Projeto 107 - Enxerga Sergipe executada	92%	2023	Proporção	100%		86%		86%	DIPLAN
Executar o Projeto 109 - Examina Sergipe	Proproção do Projeto 109 - Examina Sergipe executada	0%	2023	Proporção	80%		0%		0%	DIPLAN
Executar o Projeto 86 - Programa de Proteção Animal	Proproção do Projeto 86 - Programa de Proteção Animal executada	0%	2023	Proporção	50%		37%		37%	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 3º 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	3º 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										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), que foi realizada em 19/09/2025, com 2 representantes do CIDES/DIPLAN e 1 da UGP PROREDES. Em novembro/2025, recebemos do NTI link de um formulário, para preenchimento. Segundo informou NTI, a equipe da UGP PROREDES elaborou esse questionário, o qual teria o objetivo de avaliar	DIPLAN/CIDES +UGP PROREDES

						a maturidade nas dimensões tecnológica, organizacional e analítica-estratégica, para realizar um diagnóstico situacional do CIDES. Após preenchimento do formulário o consultor contratado pelo BID fez uma reunião online com equipe do CIDES para esclarecimento de dúvidas do preenchimento. Nos foi informado que a ideia era não contratar mais 1 consultor individual para fazer o diagnóstico e sim uma empresa para implementar o projeto de necessidades do CIDES. Não tivemos retorno do resultado do diagnóstico realizado.	
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 3º 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	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado 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	DIPLAN/CIDES

					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). 2º Reunião virtual com técnicos do PNGC/MS para tratativas de inserção do SAMU no sistema APURASUS (18/09/2025). Treinamento operacional para uso do sistema APURASUS da O.S. Irmandade Boituva (14.10.2025). Participação na 5ª Reunião Geral dos NES.(26.11.2025). Treinamento operacional para uso do sistema APURASUS da O.S Treinamento INASP_de Neópolis (02.12.2025). Preenchimento do formulário Diagnóstico dos Grupos de Economia da Saúde solicitado pela CAESA/DESID/MS (01.12.2025). Reuniões de acompanhamento de preenchimento das planilhas de inserção do SAMU no sistema APURASUS. (17/12/2025).	
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 3º 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	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado 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%		100,00%		100,00%	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 43 propostas. Dessas 26 foram pagas; 01 está com status aprovada; 02 com convenio elaborado; 09 estão com status encaminhadas; 04 em análise no MS; 01 favorável aguardando classificação orçamentária. 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				Realizadas atividades de orientações para as áreas sobre acompanhamento dos recursos de portarias.	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 3º 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	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o	Resultado atual (digite o	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

						valor na cel)	valor na cel)			
Realizar atividades de Capacitação (Cursos, Oficinas e Seminários)	Número de atividades de Capacitação realizadas (Cursos, Oficinas e Seminários)	15	2023	Número	7		11		11	DIPLAN/CIDES + SIOPS
Elaborar materiais (boletins, análise de situação, Informes)	Número de materiais elaborados (boletins, análise de situação, Informes)	4	2023	Número	4		4		4	DIPLAN/CIDES
Elaborar e publicar painéis eletrônicos no site cides.se.gov.br	Número de painéis eletrônicos elaborados e publicados no site cides.se.gov.br	2	2023	Número	2		10		10	DIPLAN/CIDES

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				Oficina realizada nos dias 4,7,10,12,17,18/11/2025 com 90 participantes.	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, do 1º e 2º quadrimestre 2025. O monitoramento do 3º quadrimestre será janeiro de 2026.	DIPLAN/CIDES
9. Realizar Oficinas do 1º, 2º e 3º quadrimestres com as áreas técnicas da SES e Fundações para monitoramento dos resultados quadrimestrais	x				Realizadas de 13 a 20/01/2025 as Oficinas do 3º quadrimestre 2024; Realizadas as Oficinas do 1º quadrimestre 2025 de 12 a 19/05/2025; Realizadas as Oficinas do 2º quadrimestre 2025 de 08 a 12/09/2025. As oficinas do 3º quadrimestre 2025, será realizada de 12 a 15/01/2026.	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, ao 1º e 2º quadrimestres de 2025. O Boletim do 3º quadrimestre 2025 será elaborado em fevereiro 2026.	DIPLAN/CIDES
12. Elaborar Boletins de Monitoramento da situação dos Instrumentos de Planejamento municipais no DGMP	x				Foi elaborada apresentação com o Diagnóstico da situação por região de saúde e municípios.	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 Tecnica 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 apresentando 2 trabalhos;** reuniões on-line sobre saúde digital e federalização da RNDS; reuniões online sobre o Projeto ECOEVI; reunião online com CONASS e SES RN sobre	DIPLAN/CIDES

					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. Reunião PET Saúde em 02/09, 29/10. Reunião com CIEGES CONASS em 06/10. 08/10 - Reunião de alinhamento com SEMS e COSEMS sobre Seminário com os municípios; Fortalece SES realizado em 21 e 22/10. Participação em Oficina sobre RNDS: 1ª Oficina - Introdução metodologia 16 e 17/09 - Brasília; 2º Oficina - Domínio Governança e Institucional 14 a 16/10 - João Pessoa; 3ª Oficina - Domínio Informação e Informática 24 e 25/11 - Rio de Janeiro. Reunião sobre Plano de Trabalho da Federalização da RNDS em 17/11. Visita ao CIS/RJ em 19/09. Reunião CTII - online 30/09. Reunião projeto ECOEVI 10, 11, 24, 31/10. **5 e 6/11 - Seminário do Observatório de Sergipe - palestrante.** 08/11 - PET Saúde na UFS. **19/11 - apresentação online da SES Sergipe - do Plano de Trabalho Governança e Institucional para equipe do MS.** 10/12 - reunião projeto ECOEVI em Recife. 12º encontro rede de planejamento - 11/12. reunião GT transformação digital - 12/12. Seminário transformação digital - 17/12. **Lançamento CIEGES SES Sergipe dentro do CIE de 19/12 - evento com CONASS, COSEMS, áreas da SES e convidados, participação de cerca de 120 pessoas.**	
14. Elaborar e atualizar painéis no site CIDES	**x**				Elaborado o painel dos indicadores de saúde do 3º quadrimestre 2024, 1º e 2º 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. Criado e divulgado APLICATIVO SAÚDE EM MONITORAMENTO que atualiza mensalmente resultados dos indicadores de saúde. Além disso, foi criado em parceria com o Observatório de Sergipe/SEPLAN, um novo painel	DIPLAN/CIDES

					sobre Monitoramento da Situação da Dengue em Sergipe.	
15. Publicar materiais produzidos, no site do CIDES	x				O site passou por atualização do layout em parceria com UGP PROREDES, com o designe; e com a EMGETIS, SEPLAN,S ECOM.	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 se dará em 2026.	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, junto a NTI.	DIPLAN/CIDES
18. Realizar Seminários Regionais sobre Monitoramento e Avaliação com os municípios – PAA Funesa 2025	x				Realizado em 30/10/2025, no auditório do CER IV com 120 participantes.	DIPLAN/CIDES
19. Realizar Curso de Capacitação do SIOPS	x				Realizado com orientações para gestores e técnicos municipais.	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	**17**	**1**		**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**89,42%**	**5,26%**		**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	3º Quadrimestre - 2024				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado 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	DIPLAN/CIDES

					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 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 3º 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	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado 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$ 188.259,73 no ano.	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 3º 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).										
						3º Quadrimestre - 2025				
								Semáforo		
Descrição da meta	**Indicador para monitoramento e Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**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**	
Adquirir medicamentos oncológicos padronizados para a UNACON do HUSE	Percentual de medicamentos oncológicos padronizados adquiridos para a UNACON do HUSE	83%	2022	Percentual	100%	622183	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				O não atingimento da meta de 100% ocorreu em razão do atraso no retorno e na conclusão dos processos licitatórios referentes às aquisições previstas no Plano Anual de 2025. Tal situação impactou diretamente o cronograma de	CADIM

							compras, impossibilitando a formalização contratual dentro do prazo planejado. Diante da criticidade de determinados itens e visando garantir a continuidade da assistência, tornou-se necessária a abertura de processos emergenciais, os quais demandam prazos, fluxos e autorizações distintas, interferindo no cumprimento integral da meta estabelecida no período avaliado.		
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 3º 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**	**3º 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%	12.449.167	80%		**80,0%**	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 2345298 FORMULA 27616	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		4.024		4.024	DIAD/CADIM

Adquirir medicamentos,materiais e insumos padronizados para o CAISM	Percentual de medicamentos e materiais e insumos padronizados com demanda adquiridos por grupo de aquisição para o CAISM	100%	2023	Percentual	100%	151617	66%		66%	DIAD/CADIM
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 Assitenciais da rede própria	90%	2023	Percentual	100%	128405231	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				O não atingimento da meta de 100% decorreu do atraso no retorno e na conclusão dos processos licitatórios referentes às aquisições previstas no Plano Anual de 2025. Esse cenário comprometeu o cronograma inicialmente estabelecido, impossibilitando a formalização das aquisições dentro do período planejado	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					DIAD/CADIM
5. Ofertar produtos à base de Cannabis padronizados de acordo com o protocolo clínico de diretrizes terapêuticas estaduais	x					DIAD/CADIM
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 3º 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 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**	**3º 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%	2025	Percentual	86,00%		**0,00%**		**0,00%**	**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 3º 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	3º 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%	2025	Percentual	100,00%	5612	55,00%		**55,00%**	**CIATOX**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1 Realizar ações de busca ativa dos casos de intoxicações registrados nos Hospitais Regionais de Sergipe, Hospitais municipais de Itabaianinha, Neópolis, Nossa Senhora do Socorro, Hospital Universitário de Lagarto, Hospital de Urgências de Sergipe, Unidades de Pronto Atendimentos dos municípios de Aracaju, Boquim, Simão Dias e Tobias Barreto.	x				Foram realizadas 5612 notificações de casos nas redes de emergência em saúde pública até o período, lembrando que são dados parciais por ainda está sendo auditadas as unidades referenciadas	**CIATOX**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**100,00%**					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º 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 e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	3º 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%		45,00%		45,00%	NTI
Mapear áreas	Proporção de áreas mapeadas.	0	2023	Percentual	7% a cada quatro meses		32,00%		32,00%	NTI
Capacitar usuários	Proporção de usuários capacitados	0	2023	Percentual	7% a cada quatro meses		40,00%		40,00%	NTI
Realizar pesquisa de satisfação (NPS - Score)	Pesquisa de satisfação (NPS - Score) realizada	0	2023	Percentual	80% a cada três meses		65,00%		65,00%	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		80,00%		80,00%	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		40,00%		40,00%	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%		90,00%		90,00%	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. Os fluxos de trabalho serão bastante facilitados com a implantação de sistema especializados que substituirão tarefas manuais. A exemplo, do Opera Pet, Alice etc.	NTI
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.	NTI
3. Investir em infraestrutura		x			No HUSE, o PS, as alas de internamento, as salas de prescrição e evolução médica, as salas e consultórios da ala oncológica, a ala pediátrica e o Ambulatório de Retorno receberam novos computadores. Também, novos PCs foram instalados na unidade de Propriá e no CADI, ampliando a utilização do sistema de prontuário eletrônico.	NTI
4. Implantar solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE) conforme demanda da DAPS/CEAF.		x			O SDME, sistema OpenSource trazido do CASE de Goiás, encontra-se em fase de alinhamentos documentais. A customização para as regras do estado de Sergipe encontra-se em fase bastante adiantada, porém encontra-se aguardando definições estratégicas de gestão para dar seguimento.	NTI + DAES/CEAF
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	NTI + ASSJUR

					contratada. Já o de monitoramento de processos que envolvem procedimentos judicializados será desenvolvido pelo NTI, porém ainda não foi iniciado.	
6. Adquirir software de atendimento conforme demanda da CRU		x			O software solicitado foi desenvolvido pelo NTI e encontra-se aguardando aprovação final do cliente para definição do Go-live (Marco da iniciação do sistema).	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 08 unidades: MNSL, HCri, HRS, UPA Boquim, UPA Neópolis, UPA Tobias Barreto, 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 Digitall para o BID para a primeira, segunda e terceira não objeção.	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 3º QUADRIMESTRE*	**22,22%**	**77,77%**				

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	3º 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 e concluído após obtenção das 3 Não Objeções (NOB).	UGP PROREDES
2. Contratar empresa de consultoria para formulação da LC materno-infantil	x				Contrato realizado em dezembro de 2025 com a Empresa Albert Einstein	UGP PROREDES
3. Apresentar plano de trabalho elaborado pela empresa de consultoria contratada para formulação da LC Materno Infantil		x			Conclusão em fevereiro 2026.	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	**2**	**1**		**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**50,00%**	**25,00%**		**25,00%**		

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	3º 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**				Elaboração do relatório final em andamento, posteriormente, será encaminhado à PGE para parecer.	UGP PROREDES
3. Contratar empresa de consultoria para formulação da LC hipertensão e diabetes		**x**			Em fase de finalização contratual.	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	**2**	**1**		**2**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**40,00%**	**20,00%**		**40,00%**		

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**	**3º Quadrimestre - 2025**				Àrea 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	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

dos cânceres de colo do útero e mama										

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				Elaboração do relatório final em andamento, posteriormente, será encaminhado à PGE para parecer.	UGP PROREDES
3. Contratar empresa de consultoria para formulação da LC Oncológica		x			Em fase de finalização contratual.	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 licitada.	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				Empresa contratada.	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	**4**	**1**		**2**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**57,12%**	**14,28%**		**28,56%**		

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	3º 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				Elaboração do relatório final em andamento, posteriormente, será encaminhado à PGE para parecer.	UGP PROREDES
3. Contratar empresa de consultoria para formulação da LC Saúde Mental		x			Em fase de finalização contratual.	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	**2**	**1**		**2**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**40,00%**	**20,00%**		**40,00%**		

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**	**3º 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 retirada do escopo do projeto PROREDES. Com isso, o estudo de otimização de processos não será mais executado nem considerado produto do projeto**				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	Coletadas informações sobre serviços semelhantes implantados em outros estados, as quais estão subsidiando a revisão do Termo de Referência para contratação de empresa visando a modernização dos processos do CIDES. Elaborada e enviada ao BID nota técnica visando subsidiar a reformulação do plano de aquisições para contratação unificada de empresa que irá desenvolver a consultoria e implementação dos processos.	UGP PROREDES + DIPLAN + NTI
2 Licitar contratação de consultor individual para estudo de necessidade de equipamentos tecnológicos do CIDES				x		UGP PROREDES
3 Contratar consultor individual para estudo de necessidade de equipamentos tecnológicos do CIDES				x		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 contrada a Fundação Getúlio Vargas para a execução.**					UGP PROREDES+DGTES
Elaborar Termo de Referência para contratação de empresa de consultoria para estudo de otimização de processos da SES						UGP PROREDES+DGTES
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. Para o ano 2025 concluída	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 sistsema de gestão. Ação Contínua. Para o ano 2025 concluída	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 3º 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	3º 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. Para o ano 2025 concluída	UGP PROREDES
6 Gerenciar o Plano Financeiro do Programa	x				Ação continua na gestão do programa. Para o ano 2025 concluída	UGP PROREDES
7 Executar a gestão financeira do Programa	x				Ação continua na gestão do programa. Para o ano 2025 concluída	UGP PROREDES
8 Executar a Gestão Socioambiental do Programa	x				Ação continua na gestão do programa. Para o ano 2025 concluída	UGP PROREDES
9 Executar a Gestão de Aquisições do Programa	x				Ação continua na gestão do programa. Para o ano 2025 concluída	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	**9**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º 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 - Processo)

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	3º 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				Ação realizada no 1º RDQA	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 Digitall para o BID para a primeira, segunda e terceira não objeção.	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	Processo de contratação de empresa para elaboração do Plano fracassado devido a pendências de documentação não atendidas por parte da empresa.	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	**4**			**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**80%**			**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		**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**		**3º 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	
Construir o Hospital do Câncer de Sergipe	Hospital do Câncer de Sergipe construído.	0	2023	Número	1		1		1	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		1		1	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		1		1	UGP PROREDES +DOPS

Adquirir Aparelho de Ressonância Magnética (RNM) para o CADI	CADI equipado – Ressonância Magnética	0	2023	Número	1		1		1	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				Obra concluída, unidade oficialmente entregue a população. Hospital em funcionamento parcial desde sua inauguração, em 10/12/2025, com atividades ambulatoriais e de quimioterapia.	UGP PROREDES +GERINFRA
2. Concluir processo de compra de equipamento Acelerador Linear do Hospital do Câncer	x				O Acelerador linear foi entregue em 10/2025, o qual deverá ser instalado após construção do bunker. A finalização da obra do bunker está 65% com previsão do funcionamento em maio de 2026.	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				Processo concluído	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			Foi contratada empresa para aquisição de aparelhos de ultrassonografia (USG), sendo entregues em 12/08/25 - 01 equipamento para cada maternidade: Nossa Senhora da Glória, Nossa Senhora do Socorro e Propriá. Outras aquisições: Aquisições Finalizadas - Equipamentos entregues: 3 Ultrassons; 50 Poltronas hospitalares, sendo 18 unidades para Nossa Senhora do Socorro, 16 para Nossa Senhora da Glória e 16 para Propriá; 03 Bilirrubinômetros, 11 Fototerapia e 04 Reanimadores Neonatais; 50 Escadas de 02 degraus; 03 Espaldares; 06 Balanças; 07 Estadiómetro; 03 Foco cirúrgico de solo móvel; 02 Foco cirúrgico de teto. Aquisições Finalizadas - Pendente entrega: 06 Banquetas, 36 Berços, 06 Cadeiras de rodas, 03 Emissões e 03 Câmaras. Aquisições em Andamento - Autorizado, TDR e Manifestação de Interesse pendente: 04 CPAP, 06 Reanimador Pediátrico, 10 Oxímetros, 06 Aspirador Cirúrgico;	UGP PROREDES
10.Contratar empresa para compra de equipamentos para Maternidades do Interior		x				UGP PROREDES

					50 Cama Hospitalar, 10 Cama PPP; 09 Sonar, 04 cardiotocógrafo, 07 monitores multiparâmetros.	
11. Licitar contratação de empresa para reforma do Laboratório Central de Saúde Pública				x	Licitação prevista para SETEMBRO 2026 (LPN - modalidade do BID)	UGP PROREDES
12. Contratar empresa para reforma do Laboratório Central de Saúde Pública				x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior	UGP PROREDES
13. Licitar contratação de empresa para reforma do Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem				x	Licitação prevista para JUNHO 2026 (LPN - modalidade do BID)	UGP PROREDES
14. Contratar empresa para reforma do Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem				x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior	UGP PROREDES
15. Licitar contratação de empresa para compra de equipamento para o Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem – Ressonância Magnética	x				CADI: Adequação do espaço concluída. Equipamento de ressonância instalado e início da operação em 26/12.	UGP PROREDES
16. Contratar empresa para compra de equipamento para o Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem – Ressonância Magnética	x					UGP PROREDES
17. Licitar contratação de empresa para compra de equipamento para o Hospital de Urgência de Sergipe – Ressonância Magnética	x				HUSE: Adequação do espaço concluída. Equipamento de ressonância instalado e início da operação em 26/12.	UGP PROREDES
18. Contratar empresa para compra de equipamento para o Hospital de Urgência de Sergipe – Ressonância Magnética	x					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	**12**	**2**		**4**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**66,60%**	**11,10%**		**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	3º 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		19		**19**	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. No terceiro quadrimestre, concluído 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 que fez entrega de 16 ambulâncias em Junho e 03 ambulâncias em Novembro.	UGP PROREDES
3. Entregar ambulâncias inter-hospitalar	x				Os veículos foram entregues à SES. Serviço Estadual de Transporte Inter-Hospitalar-SETIH e sua respectiva Central de Regulação foram instituídos. Ações estão em andamento para implantação do serviço, o que deve ocorrer em 2026.	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 3º 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**	**3º 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	Nº de ações de educação em saúde	5	2023	numero	6		2		2	**DOPS**

para profissionais que atuam na assistência à saúde da mulher e da criança	para profissionais que atuam na assistência à saúde da mulher e da criança realizadas pela Atenção Especializada									

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 realizada 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). Total: 131 participantes	**DOPS**
2. Capacitar os profissionais da saúde em Transporte Neonatal – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada no mês de outubro/2025 (01, 24, 25, 31/2025) . Nos dias 01,08 de novembro/2025. No dia 06 de dezembro/2025. Total: 61 participantes	**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 92 profissionais convocados sendo 54 para MNSL, 19 HRS, 05 HRP, 08 HRG e 06 HPP Simão Dias. No mês de maio/2025 foi contratado 01 enfermeiro obstetra; no mês de julho/2025 foram contratados 5 enfermeiros obstetras; no mês de julho/2025 foram contratados 3 enfermeiros obstetras, as 9 contratação supracitadas foram para MNSL; no dia 02/09/2025 foram convocados 06 enfermeiros obstetra para MNSL.	**DOPS**
4. Implantar a triagem neonatal auditiva no hospital regional de Nossa Senhora da Glória		x			Já tem a empresa vencedora e o processo esta na SECLOG (e-doc 13209/2024). Aguardando a contratação de um fonoaudiologista.	**DOPS**

5. Atualizar o Protocolo Estadual de Acolhimento e Classificação de Risco (ACCR) em Obstetrícia	x				Concluída a atualização no mês de Janeiro/2025, protocolo validado pela atual diretora da DOPS, enviado para Funesa para realizada a substituição dos nomes dos participantes.	**DOPS**
6. Capacitar, com tutoria, no protocolo atualizado de Acolhimento e Classificação de Risco em obstetrícia		x			Protocolo finalizado e a capacitação irá ocorrer no 1º quadrimestre de 2026.	**DOPS**
7. Monitorar execução dos testes da triagem neonatal (pezinho, teste não biológico, olhinho, orelhinha, linguinha e coraçãozinho) nas maternidades que já implantaram os serviços.	x				Monitoramento sendo realizado a partir em Dezembro/2025	**DOPS**
8. Realizar capacitação em ALSO (Suporte Avançado de vida em Obstetrícia) – PAA Funesa 2025				x	Incompatibilidade de data, favorecendo a baixa adesão sendo remarcado para 2026	**DOPS**
9. Realizar campanha "Outubro Rosa" no CAISM – PAA Funesa 2025	x				Ação foi realizada no dia 01/10/25 no CAISM	**DOPS**
10. Realizar o II Seminário Estadual da Atenção Ambulatorial à Saúde da Mulher	x				A ação foi realizada por meio das Áreas Técnicas da Atenção Primária e Atenção Especializada à Saúde, em parceria com o PROREDES e com apoio da FUNESA, no período de outubro a dezembro/2025, tendo um total de 750 participantes.	**DOPS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**10,00%**				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**7**	**2**		**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**70,00%**	**20,00%**		**10,00%**		

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	3º 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. 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 Clinica.	**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	**3**		**2**	**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**49,98%**		**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		Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida		3º 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	
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 – 1°Q 711 – 2°Q 520 – 3°Q TOTAL: 1.652		1.652	**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		562		562	**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 – 1°Q 1.055 – 2°Q 1.083 – 3°Q TOTAL: 2.838		2.838	**DOPS**
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		6.528 – 1°Q 9.222 – 2°Q 8.486 – 3° Q TOTAL: 24.236		24.236	**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		Permanece na agenda de discussão do GT de Oncologia, a ser contemplado na LC de oncologia.	**DOPS**
4. Operacionalizar ações de saúde nas Unidades Móveis de Saúde do Homem e da Mulher no Sergipe é Aqui	x				Ação contínua: 23/01 – Neópolis 30/01 – Monte Alegre 06/02 – Pirambu 14/02 – Barra dos Coqueiros 26/02 – Arauá 21/03 – Malhador 04/04 – São Domingos 11/04 – Simão Dias 25/04 – Lagarto 13/05 -São Francisco 16/05 – Rosário do Catete 27/05 – Ilha das Flores 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 – Gracho Cardoso 05/09 – Salgado 19/09 – Ribeirópolis 24/09 – Amparo Do São F. 17/10 – Maruim 24/10 – Canhoba 07/11 – Cristinápolis 14/11 – Siriri 04/12 – Riachão do Dantas	**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 09/05 – Pirambu 13/05 – São Francisco 16/05 - Rosário do Catete 27/05 – Ilha das Flores 30/05 – Itaporanga 06/06 – Feira Nova 11/06 - Pedra Mole 27/06 - Propriá 04/07 – N.S. Do Socorro 15/07 – Pacatuba 18/07 – Aquidabã 23/07 – Cedro de São João 25/07 – General Maynard 06/08 – Muribeca	**DOPS**

					08/08 – Poço Redondo 20/08 – Tomar do Geru 22/08 – Graccho Cardoso 02/09 – Itabaianinha 05/09 – Salgado 16/09 – Boquim 19/09 – Ribeirópolis 24/09 – Amparo do São F. 01/10 – Aracaju/ Case 10/10 – Aracaju/ Alese 14/10 – Campo do Brito 17/10 – Maruim 21/10 – Santa Luzia do Itanhy 24/10 – Canhoba 31/10 N. S. Socorro Prefem 07/11 – Cristinápolis 14/11 – Siriri 25/11 – Areia Branca 04/12 – Riachão do Dantas 10/12 – Japãozinho 17/12 – Itabaianinha 19/12 – São Francisco	
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 02/09 – Itabaianinha 14/10 – Campo do Brito 21/10 – Santa Luzia do Itanhy 25/11 – Areia Branca 10/12 – Japãozinho	**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	Dificuldade quanto aos fluxos de agendamento, critérios de priorização e integração dos sistemas, o que inviabilizou a implementação da ação dentro do exercício de 2025.	**DOPS**
8. Adquirir equipamentos, mobiliários e recursos humanos para o serviço de Patologia do Trato Genital Inferior, ampliado no CAISM	x				O novo espaço para ampliação deste serviço foi inaugurado em 13/06/2025 com todos os itens necessários.	**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 andamento, mas não há previsão para 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	**DOPS**

					atendimentos de sinais vitais e 113 USG de tireóide.	
11. Realizar capacitação sobre a Prevenção e Diagnóstico Precoce do Câncer de Mama – PAA Funesa 2025	x				A ação foi realizada por meio das Áreas Técnicas da Atenção Primária e Atenção Especializada à Saúde, em parceria com o PROREDES e com apoio da FUNESA, no período de outubro a dezembro/2025, tendo um total de 750 participantes.	**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				A ação foi realizada por meio das Áreas Técnicas da Atenção Primária e Atenção Especializada à Saúde, em parceria com o PROREDES e com apoio da FUNESA, no período de outubro a dezembro/2025, tendo um total de 750 participantes.	**DOPS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**8,33%**				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**9**		**2**	**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**74,97%**		**16,66%**	**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	3º 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 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		1		1	**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				Ação realizada na Faculdade Estácio Fase de Sergipe no dia 04.12.2025, com 29 participantes.	**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 3º 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	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado 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		13.344 OPM 132.273 kit colostomia 7.095 kit urostomia 57.449 adjuvante		210.161	**DOPS**
Realizar ações de educação em saúde para os profissionais que atuam na Rede	Nº de ações de educação em saúde para os profissionais que atuam na Rede de	2	2023	numero	3		0		0	**DOPS**

de Cuidados à Pessoa com Deficiência pela Atenção Especializada	Cuidados à Pessoa com Deficiência realizadas pela 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		Auditiva: 11.227; Física: 56.474; Intelectual: 35.178; Visual: 6.929. TOTAL: 109.808		109.808	**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 reprogramada para 2026	**DOPS**
2.Implementar o sistema de prontuário eletrônico e agendamento interno do CER IV		**x**			O sistema de prontuário eletrônico está em fase de implantação. Neste momento está sendo feito o levantamento das informações necessárias para a adequação do ÀCONE às necessidades do CER IV.	**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**	Ação reprogramada para 2026	**DOPS**
4.Capacitar as equipes das maternidades sob gestão Estadual para identificação precoce das deficiências.				**X**	Ação não realizada por falta de facilitador	**DOPS**
5.Realizar Dia alusivo ao dia das crianças no CER IV	**x**				A ação alusiva ao Dia das Crianças foi realizada contando com o apoio da FUNESA, atingindo aproximadamente 400 pessoas. Foram distribuídos brindes para todas as crianças (Sacochilas contendo 01 boné alusivo ao dia das	**DOPS**

					crianças, 01 squeeze, balas e guloseimas). Também foi servido lanches, além de uma mesa com guloseimas e chocolates. A banda do Corpo de Bombeiros e o seu Teatro e Marionetes e a Banda Manos do Forró se apresentaram durante as festividades. Foram disponibilizados 03 brinquedos infláveis. Alguns personagens do espetáculo “Protetores do Meio Ambiente", da Secretaria do Meio Ambiente fizeram apresentações recepcionando os nossos usuários e os seus acompanhantes.	
6.Realizar Campanha sobre o Dia alusivo à Pessoa com deficiência no CER IV – PAA Funesa 2025	**x**				Existem alguns projetos em andamento, que tratam desta pauta dando destaque a importância da inclusão da Pessoas com Deficiência. Entre eles podemos citar o **Projeto Vem Viver Ostomia**, com atenção voltada para a qualidade de vida, autonomia e reinserção de Pessoas Ostomizadas, cuidando da parte emocional, do autocuidado, da conscientização social através de um grupo de acolhimento multidisciplinar. As reuniões acontecem todas sextas feira à tarde. Também destaca-se o **grupo Educa Amputados**, que tem reunião às segundas feiras, sendo coordenado pela equipe da reabilitação física, que busca qualidade de vida, autonomia e reinserção de Pessoas Ostomizadas, cuidando da parte emocional, do autocuidado, da conscientização social através de um grupo de acolhimento multidisciplinar, inclusive no mês de novembro, foi desenvolvida uma ação em parceria com a SEASIC, onde diversos pacientes amputados foram ao	**DOPS**

					cinema em um dos shoppings da cidade. Além dos dois projetos citados, existe também o **projeto Coral Escuta Afetiva**, focado na inclusão de pessoas com deficiência auditiva, usando a expressão como forma de comunicação e arte. Esse projeto de coral, funciona como ferramenta terapêutica, ajudando na auto confiança e na interação social dos pacientes.	
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 reprogramada para 2026	**DOPS**
8. Promover o IV Seminário Estadual Dos Centros Especializados em Reabilitação				**X**	Ação reprogramada para 2026	**DOPS**
9. Realizar Capacitação para os Profissionais da Rede Hospitalar no Manejo de Paciente PCD – PAA Funesa 2025				**X**	Ação não realizada por falta de facilitador	**DOPS**
10. Realizar procedimentos por tipo de reabilitação (Auditiva, Visual, Física e Intelectual) no CER IV	**x**				Auditiva: 11.227; Física: 56.474; Intelectual: 35.178; Visual: 6.929. TOTAL: 109.808	**DOPS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**10,00%**				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**3**	**1**		**6**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**30,00%**	**10,00%**		**60,00%**		

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	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar capacitação de profissionais conforme previsto na	Número de capacitações realizadas conforme	0	2023	numero	4		1		1	**DOPS**

programação anual da DOPS	previsto na programação anual da DOPS									

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1.Fortalecer o colegiado Gestor Nas Unidades Assistenciais	X				Realizado 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	Ação não realizada por falta de facilitador	**DOPS**
3.Capacitar a equipe do Núcleo Interno de Regulação (NIR) das unidades da rede própria.				x	Ação não realizada por falta de facilitador	**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 em todos os setores do hospital, MNSL em todos os setores do hospital, Boquim em todo hospital, Hospital Regional de Socorro (recepção, ACCR, pediatria, obstetricia e internamento), Ambulatório da Oncologia, PS, Internamento, SADT, e Centro Cirúrgico – HUSE e Hospital Regional de Propriá (consultório, sutura, recepção e ACCR), Neópolis – Recepção, ACCR, e consultório médico, Hospital do Câncer- setor de quimioterapia.	**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, HRG, HRS e HRI já foi instituída.	**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.	**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 Neopólis, 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				Atribuição da DGTES. (no ano de 20205 a ação foi executada pela DGTES)	**DOPS**
11. Realizar Capacitação no atendimento a incidentes com múltiplas vítimas, desastres e enchentes – atuação e simulado – PAA Funesa 2025				X	Falta de facilitador	**DOPS**
12. Realizar oficina sobre Elaboração de Planos de Contingenciamento para Preparo Hospitalar para Atendimento e Desastres – PAA Funesa 2025				X	Falta de facilitador.	**DOPS**
13. Realizar o Encontro FE-SUS – PAA Funesa 2025	X				Ação realizada no dia 24 e 25 de agosto/2025 com 120 participantes.	**DOPS**
14. Implantar o processo de registro dos procedimentos executados no CADI, nos sistemas de informação oficiais.	X				O processo de atualização dos procedimentos e inserção no SIA foi realizado a partir de maio de 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	**7**	**3**		**4**		

AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	49,98%	21,42%		28,56%	

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	3º 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 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 não realizada por falta de facilitador	DOPS
2. Aprimorar o Núcleo de Acolhimento em terapias Especializadas - NATE	x				O serviço oferta avaliação especializada à 390 pacientes atendidos no Protocolo do TEA e 70 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	**1**			**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º 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)

Descrição da meta		Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida		3º 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	
Adquirir equipamentos para o CADI	CADI equipado	1	2023	Percentual	14%		1		1	**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	Ação reprogramada para 2026	**DOPS**
2. Acompanhar junto ao PROREDES as etapas de reforma do CADI.		x			Reforma programada para 2026, elaboração dos projetos arquitetônicos em andamento com empresa contratada.	**DOPS**
3.Adquirir aparelho de Ressonância Magnética (RNM) para o CADI.	x				Aparelho adquirido e serviço inaugurado no dia 26/12/2025.	**DOPS**
4.Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para o CADI		x			Entregue RNM em 26/12/2025 e, provavelmente em 2028, a endoscopia.	**DOPS**
5.Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para a maternidade regional de Nsa Sra. da Glória.		x			Foram adquiridas 16 escadinhas de degraus , 16 unidades de poltronas, 01 Aparelho de USG, serão entregues 02 cadeira de rodas, 03 espaldar, 03 balança antropometrica, 04 estadiometro, 01 bilirrubinometro, 02 aparelho de fototerapia, 01 reanimador neonatal, 01 foco móvel.	**DOPS**
6.Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para a maternidade regional de Propriá		x			Foram adquiridas 16 escadinhas de degraus , 16 unidades de poltronas, 01 Aparelho de USG, serão entregues 02 cadeira de rodas, 03 espaldar, 01 balança antropometrica, 01 estadiometro, 01 bilirrubinometro, 05 aparelho de	**DOPS**

					fototerapia, 01 reanimador neonatal, 01 foco móvel e 01 foco cirúrgico de teto.	
7.Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para a maternidade regional de Nsa Sra. Do Socorro		x			Foram adquiridas 18 escadinhas de degraus , 18 unidades de poltronas, 01 Aparelho de USG, serão entregues 02 cadeira de rodas, 03 espaldar, 02 balança antropometrica, 02 estadiometro, 01 bilirrubinometro, 04 aparelho de fototerapia, 02 reanimador neonatal, 02 foco móvel e 01 foco cirúrgico de teto.	**DOPS**
8.Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de aparelho de Ressonância Magnética (RNM) para o HUSE.	x				Aparelho adquirido e serviço inaugurado no dia 26/12/2025.	**DOPS**
9.Ampliar a infraestrutura do CER VI para atender a demanda de usuários do SUS.				x	Não houve a necessidade de ampliação na infraestrutura.	**DOPS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**11,11%**				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**2**	**5**		**2**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 3º QUADRIMESTRE*	**22,22%**	**55,55%**		**22,22%**		

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	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado 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	**DOPS/REGULAÇÃO**

						Inter-hospitalar foi construído e está vinculado ao Complexo Regulatório.	
2.Solicitar transporte administrativo para as Unidades Assistenciais da rede própria que ainda não possuem	X					Foram disponibilizados transporte administrativo para todos os hospitais da rede própria inclusive as UPAS e HPP	**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 3º QUADRIMESTRE*	**100,00%**						

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	3º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
INDICADORE MONITORADO PELA DIAD										

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	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, participaram 117 profissionais.	**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 3º QUADRIMESTRE*	**100,00%**					

Claudio Mitidieri Simões
Secretário de Estado da Saúde

ANEXOS:

ANEXO 1 – RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO – até 3º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 2 – RESULTADOS DOS INDICADORES DE SAÚDE – até 3º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 3 – PAINEL ESTATÍSTICAS DA OUVIDORIA – até 3º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 4 – CAPTAÇÃO DE NOVOS RECURSOS FINANCEIROS – até 3º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 5 – PAINEL GESTÃO DE CUSTOS – UNIDADES ASSISTENCIAIS DA REDE PRÓPRIA – 3º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 6 – PAINEL ONCOLOGIA – até 3º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 7 – RELATÓRIO SAMU – 3º QUADRIMESTRE 2025

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE GOVERNO DO ESTADO

RELATÓRIO FISCAL

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

6º BIMESTRE - NOVEMBRO / DEZEMBRO / 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	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	7.275.105.764,00	7.583.054.919,92	7.810.422.427,19	103,00
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	6.019.929.397,92	6.095.788.956,69	101,26
ICMS - Principal e Encargos (Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do ICMS)	5.509.839.985,00	5.817.789.140,92	5.843.209.096,55	100,44
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	252.579.860,14	124,95
Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos ITCD	55.001.240,00	55.001.240,00	70.425.210,54	128,04
Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores IPVA	539.326.400,00	539.326.400,00	530.890.446,10	98,44
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte IRRF	968.797.882,00	968.797.882,00	1.113.317.813,86	114,92
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	7.683.616.746,00	8.153.055.822,75	8.443.765.301,78	103,57
Cota-Parte FPE	7.681.897.491,00	8.151.336.567,75	8.428.934.915,54	103,41
Cota-Parte IPI-Exportação	1.719.255,00	1.719.255,00	14.830.386,24	862,61
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	1.646.180.835,00	1.646.180.835,00	1.730.115.754,35	105,10
PARCELA DO ICMS REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25%)	1.376.087.805,00	1.376.087.805,00	1.460.948.415,09	106,17
PARCELA DO IPVA REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (50%)	269.663.215,00	269.663.215,00	265.459.742,70	98,44
PARCELA DA COTA-PARTE DO IPI-EXPORTAÇÃO REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25%)	429.815,00	429.815,00	3.707.596,56	862,60
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (IV) = (I) + (II) - (III)	13.312.541.675,00	14.089.929.907,67	14.524.071.974,62	103,08

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	6.924.687,00	6.096.285,56	88,04	6.096.285,56	88,04	6.069.285,56	87,65	0,00
Despesas Correntes	6.100.000,00	6.924.687,00	6.096.285,56	88,04	6.096.285,56	88,04	6.069.285,56	87,65	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)	1.254.711.767,00	1.819.736.567,40	1.806.532.232,93	99,27	1.803.417.093,14	99,10	1.782.572.807,90	97,96	3.115.139,79
Despesas Correntes	1.203.616.767,00	1.743.913.042,22	1.735.188.680,41	99,50	1.735.022.109,47	99,49	1.714.862.222,81	98,33	166.570,94
Despesas de Capital	51.095.000,00	75.823.525,18	71.343.552,52	94,09	68.394.983,67	90,20	67.710.585,09	89,30	2.948.568,85
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	30.550.000,00	46.301.978,00	46.158.840,59	99,69	46.158.840,59	99,69	44.736.769,97	96,62	0,00
Despesas Correntes	30.550.000,00	46.301.978,00	46.158.840,59	99,69	46.158.840,59	99,69	44.736.769,97	96,62	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)	200.000,00	38.570,00	28.645,00	74,27	28.645,00	74,27	28.645,00	74,27	0,00
Despesas Correntes	200.000,00	38.570,00	28.645,00	74,27	28.645,00	74,27	28.645,00	74,27	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)	20.085.000,00	33.789.937,69	33.761.005,67	99,91	33.761.005,67	99,91	33.761.005,67	99,91	0,00
Despesas Correntes	20.070.000,00	33.784.937,69	33.761.005,67	99,93	33.761.005,67	99,93	33.761.005,67	99,93	0,00
Despesas de Capital	15.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (X)	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)	392.529.500,00	548.202.587,34	540.706.509,11	98,63	539.946.294,42	98,49	526.398.052,73	96,02	760.214,69
Despesas Correntes	392.009.500,00	548.172.587,34	540.685.930,31	98,63	539.925.715,62	98,50	526.383.152,73	96,03	760.214,69
Despesas de Capital	520.000,00	30.000,00	20.578,80	68,60	20.578,80	68,60	14.900,00	49,67	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA FAZENDA

SERGIPE GOVERNO DO ESTADO

RELATÓRIO FISCAL

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

6º BIMESTRE - NOVEMBRO / DEZEMBRO / 2025

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

TOTAL (XII) = (V + VI + VII + VIII + IX + X + XI)	1.704.176.267,00	2.454.994.327,43	2.433.283.518,86	99,12	2.429.408.164,38	98,96	2.393.566.566,83	97,50	3.875.354,48

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)	2.433.283.518,86	2.429.408.164,38	2.393.566.566,83
(-) 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 ASPS 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)	2.433.283.518,86	2.429.408.164,38	2.393.566.566,83
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)			1.742.888.636,95
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)			690.394.881,91
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 n° 141/2012 ou % da Constituição Estadual)	16,75	0,00	-

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	LIMITE NÃO CUMPRIDO				
	Saldo Inicial (no exercicio atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido no exercício de referência (x) (saldo final = XXd)					
Diferença de limite não cumprido no exercício anterior (x-1) (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	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) = (p) - (s) - (u)	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 do exercício de referência (x)										
Empenhos do exercício anterior (x-1)										
Empenhos de (x-2)										
Empenhos de (x-3)										
Empenhos de (x-4) 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) (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos no exercício a serem compensados (XXV) (saldo inicial = XXIV)					
Restos a pagar cancelados ou prescritos no exercício imediatamente anterior 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 anterior)					
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)					

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

6º BIMESTRE - NOVEMBRO / DEZEMBRO / 2025

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

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)x100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	853.370.000,00	853.370.000,00	785.941.702,02	92,10
Proveniente da União	853.370.000,00	853.370.000,00	785.941.702,02	92,10
Proveniente dos Estados	0,00	0,00	0,00	
Proveniente dos Municípios	0,00	0,00	0,00	
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	50.000.000,00	50.000.000,00	18.371.604,79	36,74
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	970.000,00	970.000,00	564.060,89	58,15
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	904.340.000,00	904.340.000,00	804.877.367,70	89,00

DESPESAS COM SAÚDE 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	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	210.000,00	210.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	737.555.155,00	999.663.471,51	778.582.885,39	77,88	736.365.366,84	73,66	700.259.835,12	70,05	42.217.518,55
Despesas Correntes	622.900.550,00	834.684.239,27	682.682.618,73	81,79	679.134.314,99	81,36	643.561.177,27	77,10	3.548.303,74
Despesas de Capital	114.654.605,00	164.979.232,24	95.900.266,66	58,13	57.231.051,85	34,69	56.698.657,85	34,37	38.669.214,81
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	20.550.000,00	42.407.870,34	37.303.635,91	87,96	37.277.949,54	87,90	36.119.196,64	85,17	25.686,37
Despesas Correntes	20.550.000,00	42.407.870,34	37.303.635,91	87,96	37.277.949,54	87,90	36.119.196,64	85,17	25.686,37
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	2.395.000,00	3.206.250,00	417.157,64	13,01	417.157,64	13,01	417.157,64	13,01	0,00
Despesas Correntes	1.095.000,00	1.906.250,00	417.157,64	21,88	417.157,64	21,88	417.157,64	21,88	0,00
Despesas de Capital	1.300.000,00	1.300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	50.757.100,00	51.979.491,62	42.248.509,97	81,28	42.100.544,83	80,99	42.046.335,59	80,89	147.965,14
Despesas Correntes	44.257.100,00	44.797.505,62	42.132.917,71	94,05	42.074.644,83	93,92	42.020.435,59	93,80	58.272,88
Despesas de Capital	6.500.000,00	7.181.986,00	115.592,26	1,61	25.900,00	0,36	25.900,00	0,36	89.692,26
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	550.000,00	550.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	550.000,00	550.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00		0,00		0,00		0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	122.520.995,00	133.046.190,53	97.736.663,56	73,46	97.621.049,25	73,37	94.296.674,29	70,88	115.614,31
Despesas Correntes	113.320.995,00	123.601.271,74	93.720.442,82	75,82	93.604.828,51	75,73	90.280.453,55	73,04	115.614,31
Despesas de Capital	9.200.000,00	9.444.918,79	4.016.220,74	42,52	4.016.220,74	42,52	4.016.220,74	42,52	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	934.538.250,00	1.231.063.274,00	956.288.852,47	77,68	913.782.068,10	74,23	873.139.199,28	70,93	42.506.784,37

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

6º BIMESTRE - NOVEMBRO / DEZEMBRO / 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	7.134.687,00	6.096.285,56	85,45	6.096.285,56	85,45	6.069.285,56	85,07	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (VI + XXXIV)	1.992.266.922,00	2.819.400.038,91	2.585.115.118,32	91,69	2.539.782.459,98	90,08	2.482.832.643,02	88,06	45.332.658,34
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VII + XXXV)	51.100.000,00	88.709.848,34	83.462.476,50	94,08	83.436.790,13	94,06	80.855.966,61	91,15	25.686,37
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	2.595.000,00	3.244.820,00	445.802,64	13,74	445.802,64	13,74	445.802,64	13,74	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (XIX + XXXVII)	70.842.100,00	85.769.429,31	76.009.515,64	88,62	75.861.550,50	88,45	75.807.341,26	88,39	147.965,14
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (X + XXXVIII)	550.000,00	550.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (XI + XXXIX)	515.050.495,00	681.248.777,87	638.443.172,67	93,72	637.567.343,67	93,59	620.694.727,02	91,11	875.829,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XII +XL)	2.638.714.517,00	3.686.057.601,43	3.389.572.371,33	91,96	3.343.190.232,48	90,70	3.266.705.766,11	88,62	46.382.138,85

SERGIPE

RELATÓRIO DO 3º QUADRIMESTRE 2025

SAÚDE EM MONITORAMENTO

POPULAÇÃO 2025	2.299.425		RESULTADOS		
Indicadores			**Meta/ Estado**	**Nº absoluto**	**Taxa/Proporção/Razão**
ÓBITO PREMATURO 30 A 69 DCNT/TAXA ÓBITO PREMATURO 30 A 69 DCNT			240,00	2.890	250,78
ÓBITOS INFANTIS/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL			13,90	425	14,97
ÓBITOS NEOPRECOCE/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL PRECOCE			7,80	211	7,43
ÓBITOS NEOTARDIOS/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL TARDIO			2,60	71	2,50
ÓBITOS PÓS-NEONATAL/TAXA DE MORTALIDADE PÓS-NEONATAL			4,70	143	5,04
ÓBITOS DE 1 A 4 ANOS/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL DE 1 A 4 ANOS			2,02	58	2,04
ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49			699		
ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49 INVESTIGADOS/PROPORÇÃO			88,00%	529	75,68%
ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS/PROPORÇÃO			100,00%	11	91,67%
ÓBITOS MATERNOS/RAZÃO MORT MATERNA			34,90	12	42,26
Nº ÓBITOS FETAIS E INF INVESTIGADOS/PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAL E INFANTIL INVESTIGADOS			88,00%	434	73,94%
Nº ÓBITOS CAUSAS BÁSICAS DEFINIDAS/PROPORÇÃO DE ÓBITOS POR CAUSAS BÁSICAS DEF			95,00%	13.094	93,42%
ÓBITOS AVC/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL-AVC			12,3%	320	13,92
ÓBITOS IAM/TAXA DE MORTALIDADE POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO- IAM			32,3%	790	34,36
ÓBITOS DIABETES/TX DE MORTALIDADE POR DIABETES MELLITUS			33,50%	710	30,88
ÓBITOS NEOPLASIAS/TAXA DE MORTALIDADE POR NEOPLASIAS			83,90%	2.070	90,02
ÓBITOS ACIDENTE TRANS/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTES DE TRÂNSITOS			18,43	478	20,79
ÓBITOS CAUSAS EXTERNAS/MORTALIDADE PROPORCIONAL POR CAUSAS EXTERNAS				1.609	11,48%
ÓBITOS HOMICIDIOS/TAXA DE MORTALIDADE POR HOMICÍDIOS				464	20,18
ÓBITOS POR SUICÍDIOS/TAXA DE MORTALIDADE POR SUICÍDIOS			6,74	156	6,78
ÓBITOS 14 ANOS OU MAIS				13.476	
PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL			70,00%	21.690	76,38%
PARTO NORMAL NO SUS E SAÚDE SUPLEMENTAR/PROPORÇÃO			55,00%	14.491	51,03%
GRAVIDEZ NA ADOLESC ENTRE A FAIXA ETÁRIA DE 10 A 19 ANOS/PROPORÇÃO			12,75%	3.829	13,48%
Nº ICSAB/PROPORÇÃO DE ICSAB			18,50%	7.757	26,04%
EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS/RAZÃO			0,60	64.842	0,29
MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS/RAZÃO			0,26	23.880	0,20
PROPORÇÃO DE ANÁLISE REALIZADA DE AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO			80,00%	100,00%	
Nº DE ÓBITOS POR HIV/AIDS			<96	73	
Nº DE OBITOS/TX DE LETALIDADE DE LEISHMANIOSE VISCERAL			≤11,00%	1	3,03%
Nº DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM < ANO			405	314	
PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADA EM 60 DIAS			93,00%	32	88,89%
PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE NOS ANOS DA COORTE				269	88,78%
Nº CASOS NOVOS CONFIRMADOS DE HANSENÍASE < 15 ANOS/TAXA DE DETECÇÃO DE HANSENÍASE EM < 15 ANOS POR 100 MIL HABITANTES			<1,6	4	0,85
Nº CASOS NOVOS AIDS 15 A 24/TAXA DE DETECÇÃO DE CASOS DE AIDS EM JOVENS (15 A 24 ANOS)			<7	10	2,88

Indicadores		Nº absoluto	Taxa/Proporção/Razão
Nº CURA TB LAB/PERCENTUAL DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE CONFIRMADOS LABORATORIALMENTE	77,50%	442	65,97%
Nº CASOS NOVOS 2025/PROPORÇÃO DE EXAMES PARA HIV REALIZADOS EM CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	85,00%	627	84,16%
PROPORÇÃO INTERRUPÇÃO TRATAMENTO NOS CASOS NOVOS TUBERCULOSE PULMONAR CONFIRMAÇÃO LABORATO	<10	98	14,63%
PROPORÇÃO CONTATOS EXAMINADOS CASOS NOVOS TUBERCULOSE PULMONAR COM CONFIRMAÇÃO LABORATORIA	73,00%	1.645	71,87%
PROPORÇÃO DE REALIZAÇÃO DE CULTURA DE ESCARRO ENTRE OS CASOS DE RETRATAMENTOS	40,00%	156	30,77%
NÚMERO DE TRATAMENTOS PREVENTIVOS DE TUBERCULOSE INICIADOS (ILTB)	>400	301	
Nº CASOS DE NOTIFICADOS DE HIV/AIDS EM < 5 ANOS	2	2	
Nº NOTIFICAÇÃO NO SINAN DE LESÃO AUTO-PROVOCADA	1.100	1.805	
% DE MUN COM COB DE 80% OU MAIS DE IMÓVEIS VISITADOS POR CICLOS PARA O CONTROLE DO AEDES	≥80,00%	3	46,67%
% 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%	89,15%	
% COBERTURA VACINAL EM CRIANÇAS < 1 ANO PARA 3ª DOSE DE PENTAVALENTE	85,00%	89,24%	
% COBERTURA VACINAL EM CRIANÇAS < 1 ANO PARA 2ª DOSE DE PNEUMOCOCECA 10 VALENTE	87,00%	94,36%	
% COBERTURA VACINAL EM CRIANÇAS DE 1 ANO PARA 1ª DOSE DE TRÍPLICE VIRAL	87,00%	95,60%	
PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DOS CAMPOS OCUPAÇÃO E ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE) NAS NOTIFICAÇÕES DE ACIDENTE TRAB,ACIDENT TRAB COM EXPOSIÇÃO DE MATERIAL BIOLÓGICO E INTOXICAÇÃO EXÔGENA REL AO TRAB, SEGUNDO MUN NOTIFICAÇÃO.	65,00%	79,42%	

Fonte: DVS/SES-SE/SIM/SINASC/Atualização do banco em 12/01/2026, respectivamente. Dados até DEZEMBRO 2025.

Fonte:DVS/SES/SIM/Base de dados: Módulo SIM - 12/01/2026.

Fonte:SIPNI/Base de dados 12/01/2026.

Fonte:DVS/SINAN/Base de dados de 12/01/2026.

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

Fonte:SIHSUS E SIASUS/Atualização pelo Datasus em 16/01/2026. Dados consolidados até NOVEMBRO 2025.

Fonte:Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano. Dados coletados em 15/01/2026.

CIDES
Centro de Informações e Decisões Estratégicas em Saúde

DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO DE CONVÊNIOS

SUS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

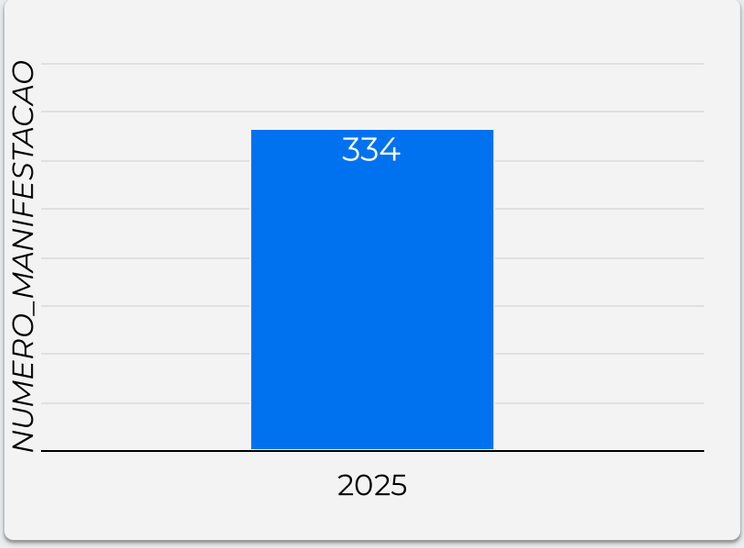
SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

ESTATISTICAS DA OUVIDORIA DO SUS

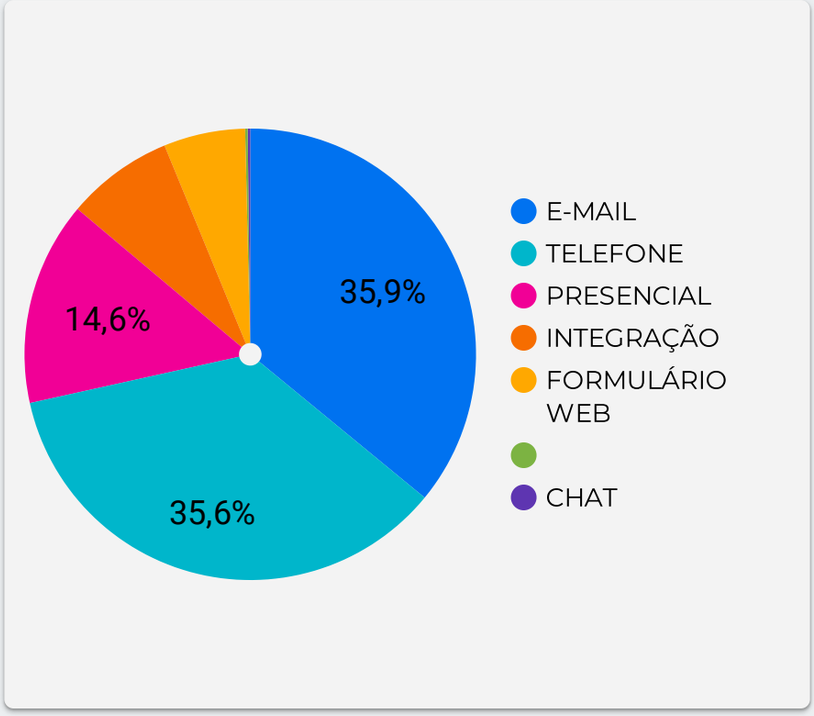
DATA: 2025 (1)

MÊS

QUANTITATIVO NO ANO



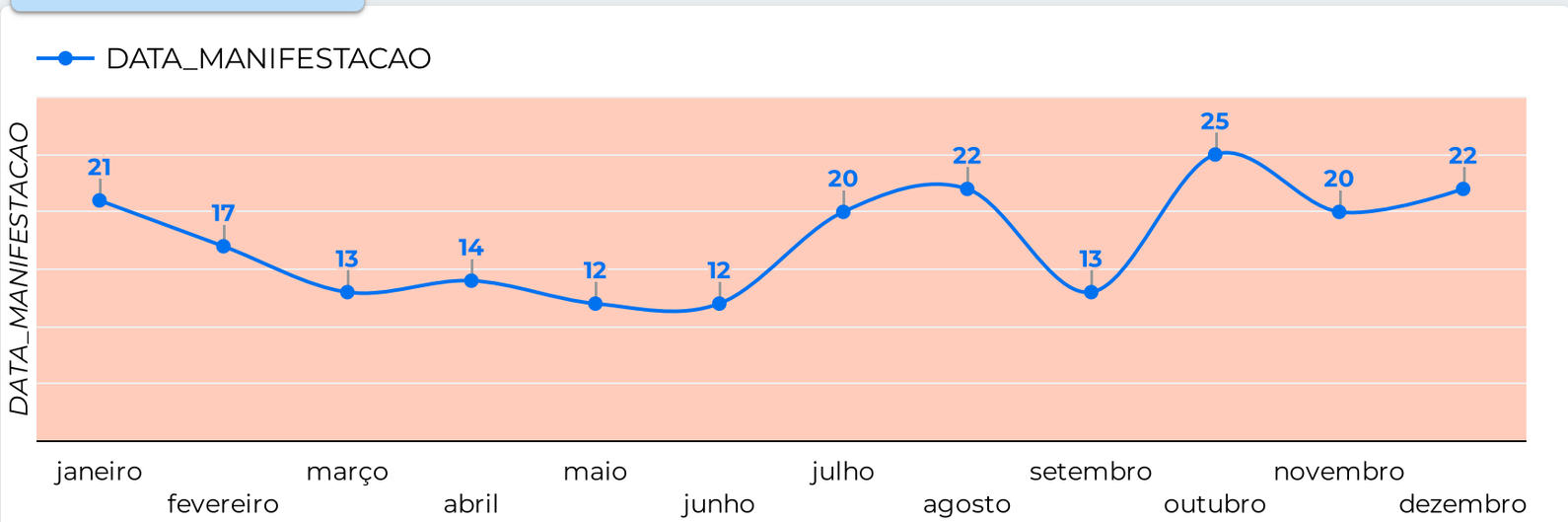
CANAL DE COMUNICAÇÃO



ANO

MÊS

ATENDIMENTOS MÊS



FONTE : Ouvidoria Estadual do SUS Sergipe
AUTORIA: CIDES/DIPLAN/SES

CIDES
Centro de Informações e Decisões Estratégicas em Saúde

DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO DE CONVÊNIOS

SUS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

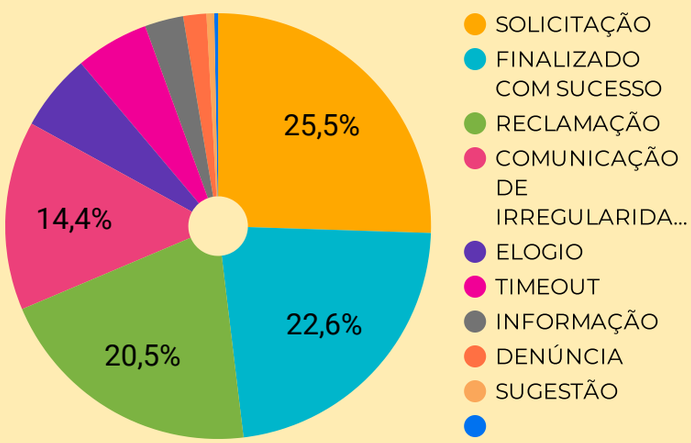
SERGIPE
GOVERNO DO ESTADO

ESTATISTICAS DA OUVIDORIA DO SUS

ANO: 2025 (1)

MÊS

TIPO DE MANIFESTAÇÃO



ASSUNTO PRINCIPAL

GESTÃO	110
ATENÇÃO À SAÚDE	102
Não há dados	22
ASSUNTOS NÃO PERTINENTES	8
MEDICAMENTO PADRONIZADO NO SUS	7
ORTOPEDIA E TRAUMATOLOGIA	6
MEDICAMENTO NÃO ESPECIFICADO	6
APARELHO DIGESTIVO, ÓRGÃOS ANEXOS E PAREDE ABDOMINAL	5

SUBASSUNTO

QUALIDADE DO ATENDIMENTO - SERVIÇO PRESTADO	51
Não há dados	0
CONSULTA - ATENDIMENTO - TRATAMENTO	31
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	27
ESTABELECIMENTOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE	21
TRABALHADOR EM SAÚDE	22
DIAGNÓSTICO (EXAME)	19
HOSPITALAR	25
DISPENSAÇÃO	24
AMBULATORIAL	20
REGISTRO E DOCUMENTAÇÃO	11
CIRURGIA	11
AMBULATORIAL OU HOSPITALAR	13
OUTROS ÓRGÃOS	8
Total geral	**376**

SUBASSUNTO 2

Não há dados	0
MÉDIA COMPLEXIDADE	34
MEDICAMENTO PADRONIZADO NO SUS	18
OUTROS	15
EQUIPE	13
ALTA COMPLEXIDADE	14
PAGAMENTO	7
MEDICAMENTO NÃO PADRONIZADO NO SUS	7
AMBULATORIAL OU HOSPITALAR	14
CONDUTA PROFISSIONAL	9
MÉDIA OU ALTA COMPLEXIDADE	7
CONSULTA - ATENDIMENTO - TRATAMENTO NÃO ESPECIFICADO	6
MATERIAL DE EXPEDIENTE	5
NÃO ESPECIFICADO	5
Total geral	**329**

FONTE : Ouvidoria Estadual do SUS Sergipe
AUTORIA: CIDES/DIPLAN/SES

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	Beneficiado	Situação em 30.12.25
Gov. Sergipe/Secretaria de Estado da Saúde	Programa Novo PAC - MS	36000011506/2025	Construção do Centro de Apoio Psicossocial - CAPS LUZ DO SOL, no Municipio de N.Sra. Glória.	1.898.000,00	Fundo Estadual de Saúde CAPS LUZ DO SOL	**Encaminhada para Análise-MS**
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 Central de Regulação das Urgencias - USA para o Malhada dos Bois.	**Aprovada. Aguardando MS**
Gov. Sergipe/Secretaria de Estado da Saúde	Programa Novo PAC - MS	36000018816/2025	Construção do Centro do Centrro de Especialidades Médicas - POLICLÍNICA		Fundo Estadual de Saúde Policilinica em Aracaju	**Encaminhada para Análise-MS**
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 **Hospital de Urgencia de Sergipe - HUSE**	**Convenio nº 03/2025 e 04/2025 SMS AJU**
EP Cam. Municipal Aracaju	Investimento para a Instiruição.	DOC 55021/2025 - Aju Inteligente.	Investimento Para o CAISM.	170.000,00	Fundo Estadual de Saúde **Centro de Atenção Integrada à Saúde da Mulher-CAISM**	**Convenio nº 01/2025 SMS AJU**
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 **Sec. Estado da Saúde**	**Paga em 30/06/2025**
Programa MS	Rede de Cuidado à Pessoa com Deficiência	04384829000/1250-01	Aquisição de Equipamento	198.137,00	Fundo Estadual de Saúde **Mat.Nossa Sra. Lourdes - MNSL**	**Proposta Enviada Para Anãlise Técnica de Mérito.**
EP Individual - Dep. Fed. Fábio Reis	EP nº 29790013	36000.648542/2025-00	Incremento MAC	500.000,00	Fundo Estadual de Saúde **Mat. Zacarias Junior**	**Paga em 19/08/2025. Procewsso de repasse nº 51818/2025.**
EP Individual - Dep. Fed. Ícaro de Valmir	EP nº 43910002	36000.657071/2025-00	Incremento MAC	1.000.000,00	Fundo Estadual de Saúde **Hospital e Maternidade Sta. Isabel**	**Pago em 18.07.25. Em processo de repasse nº 33403/2025**
EP Individual - Dep. Fed. Ícaro de Valmir	EP nº 43910002	36000.659665/2025-00	Incremento MAC	1.000.000,00	Fundo Estadual de Saúde **Fundação de Beneficência Hospital de Cirurgia**	**Paga em 18.08.2025. Pprocesso de repasse nº 50616/2025.**
EP Individual - Dep. Fed. João	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**

Daniel					**Ass. Hospitalar de Sergipe - Lagarto**	**33588/2025.Conv. 100.082/2025**
EP Individual - Dep. Fed. João Daniel	EP nº 36910010	36000.659660308/2025-00	Incremento MAC	486.000,00	Fundo Estadual de Saúde **Hospital Amparo de Maria - Estancia**	**Paga em 18.07.2025. Em processo de repasse nº 47350/2025**
EP Individual - Dep. Fed. Rodrigo Valadares	EP nº 44690002	36000.663647/2025-00	Incremento MAC	2.555.000,00	Fundo Estadual de Saúde **Sec. Estado da Saúde**	**Paga em 18.07.2025.**
Programa MS	Custeio de Serviços de Atenção Especializada	36000.659811/2025-00	Incremento MAC	5.905.362,00	Fundo Estadual de Saúde **Sec. Estado da Saúde**	**Paga em 08.08.2025**
Programa MS	Programa Novo PAC - MS.	04384.829000/1250-02	Aquisição de 01 Unidade Móvel de Saúde	637.334,00	Fundo Estadual de Saúde **SAMU 192 - B. dos Coqueiros**	**Proposta Favora´vel, Agusrdando Classificação Orçamentária.**
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 **Sec. Estado da Saúde**	**Pago 03.12.2025**
EP Com. De Assuntos Sociais.	Custeio de Serviços de Atenção Especializada	36000711953/2025-00	Incremento MAC	7.000.000,00	Fundo Estadual de Saúde **SES - H.Cirurgia**	**Pago 18.12.2025**
EP Com. De Assuntos Sociais.	Custeio de Serviços de Atenção Especializada	36000.702874/2025-00	Incremento MAC	5.728.695,00	Fundo Estadual de Saúde **SES-H.Cirurgia e Sta. Isabel**	**Pago 03.12.2025**
Recursos Prog.MS-Port. 6.916/2025	Custeio MAC - PMAE	63000.711655/2025-00	Custeio MAC	497.200,00	Fundo Estadual de Saúde **Fundação Sta. Cecília**	**Prposta Empenhada, aguardando formalização**
Recursos Prog.MS-Port. 6.916/2025	Custeio MAC - PMAE	63000.711655/2025-00	Custeio MAC	497.200,00	Fundo Estadual de Saúde **Hosp. e Mat. N.Sr.Passos**	**Prposta Empenhada, aguardando formalização**
Recursos Prog.MS-Port. 6.916/2025	Custeio MAC - PMAE	63000.711665/2025-00	Componente Cirurgia - PNRF/MUTIRÃO	2.000.000,00	Fundo Estadual de Saúde **Hospitla Cirurgia**	**Prposta Empenhada, aguardando formalização**
Recursos Prog.MS-Port. 6.916/2025	Custeio MAC - PMAE	63000.711646/2025-00	Rede ALYNE - Material de Consumo	5.678.262,00	Fundo Estadual de Saúde **Mat. Nossa Senhora de Lourdes**	**Proposta Empenhada , aguardando formalização.**
EP Federal de Comissão. 60060004	Incremento MAC.	36000.711926/2025-00	Custeio MAC	450.000,00	Fundo Estadual de Saúde **Fundação Sta. Cecília**	**Proposta PAGA em 29.12.2025. Aguardando solicitação da Entidade**
EP Bancada SE. 71270010	Incremento MAC.	36000.712620/2025-00	Ações e Serviços - Rede ALYNE - Unidades Nenatais.	2.527.000,00	Fundo Estadual de Saúde **Hospital Sta. Isabel**	**Proposta PAGA - 19.12.2025. Aguardando solicictação da Entidade**
EP Bancada SE. 71270010	Incremento MAC.	36000.712666/2025-00	Componente Cirurgia - PNRF/MUTIRÃO	7.940.877,00	Fundo Estadual de Saúde **Hospital Nossa Sra. Conceição**	**Paga em 27.11.2025. Repasses processo nº 52593/2025.**
EP Bancada SE. 71270010	Incremento MAC.	36000.712836/2025-00	Ações e Serviços - Rede ALYNE - Centro de Parto Normais.	3.103.098,00	Fundo Estadual de Saúde **Mat. Zacarias Junior**	**Pagp em 27.11.2025. Processo de Rpasse nº 51524/2025.**
EP Bancada	Incremento	36000.712947/2025-00	Componente Cirurgia -	[illegible]	Fundo Estadual de Saúde	**Pago 23.12.2025. Aguardando**

SE. 71270010	MAC.	36000.712947/2025-00	PNRF/MUTIRÃO	8.523.292,00	**Hospital Amparo de Maria - Estancia**	**solicitação da Entidade**
Recursos Prog.MS-Port. 6.916/2025	Incremento MAC.	63000.713068/2025-00	Componente Cirurgia - PNRF/MUTIRÃO	4.800.000,00	Fundo Estadual de Saúde **Hospitla Cirurgia**	**Proposta Empenhada, aguardando formalizaçõ.**
EP Federal de Comissão. 60060004	Incremento MAC.	36000.711953/2025-00	Componente Cirurgia - PNRF/MUTIRÃO	7.000.000,00	Fundo Estadual de Saúde **SES - H.Cirurgia**	**Pago 18.12.205.**
EP Bancada SE. 71270010	Incremento MAC.	36000.713058/2025-00	Componente Cirurgia - PNRF/MUTIRÃO	500.000,00	Fundo Estadual de Saúde **Assoc. Com. N.Sra.Desterro**	**Pago 23.12.2025. Aguardando solicitação da Entidade**
EP Federal de Comissão. 5589711	Incremento MAC.	36000.713065/2025-00	Componente Cirurgia - PNRF/MUTIRÃO	700.000,00	Fundo Estadual de Saúde **SES - H.Cirurgia**	**Pago 11.12.25**
EP Bancada SE. 71270010-(Dep. Katarina 2.000.000,00 e Dep. T.Joaldo 1.103.098,00)	Incremento MAC.	36000.712836/2025-00	Rede Alyne (CPN e Unidades Neonatais)	3.103.098,00	Fundo Estadual de Saúde **Mat. Zacarias Junior**	**Paga em 27.11.2025. Processo de repasse nº 51524/2025**
EP Bancada SE. 71270010	Incremento MAC.	36000.714485/2025-00	Componente Cirurgia - PNRF/MUTIRÃO	36.420.269,00	Fundo Estadual de Saúde **Sec. Estado da Saúde**	**Paga em 27.11.2025**
EP Federal de Comissão. 50410002	Incremento MAC.	36000.712830/2025-00	Ações e Serviços - Rede ALYNE e PNRF/Mutirão	1.000.000,00	Fundo Estadual de Saúde **Hospital Ampro de Maria**	**Pago 11.12.25. Aguardando solicitação da Entidade.**
Recursos Prog.MS-Port. 6.916/2025	Incremento MAC.	63000.717774/2025-00	Custeio MAC	2.000.000,00	Fundo Estadual de Saúde **Sec. Estado da Saude**	**Proposta Empenhada, Aguardando Formalização.**
Recursos Prog.MS-Saude Digital Novo PAC	Investimento	04384.829000/1250-03	Aquisição de Equipamentos/Material Permanente - Estruturação dos Serviços de Saúde Digital	2.258.803,00	Fundo Estadual de Saúde **Sec. Estado da Saude**	**Proposta PAGA 19.12.2025. Em processo de compras - Processo nº 3010/2026.**
EP Bancada SE. 71270010	Incremento MAC.	36000.718076/2025-00	Componente Cirurgia - PNRF/MUTIRÃO	500.000,00	Fundo Estadual de Saúde **SES - H. Cirurgia**	**Pago 23.12.25.**
EP Bancada SE. 71270010	Incremento MAC.	36000.718076/2025-00	Componente Cirurgia - PNRF/MUTIRÃO	428.024,00	Fundo Estadual de Saúde **SES - H. Cirurgia**	**Pago 23.12.25.**
EP Individual - Dep. Fed. Icar de Valmir	Incremento MAC.	36000.721387/2025-00	Custeio MAC	1.000.000,00	Fundo Estadual de Saúde **Hospi. Sta. Isabel**	**Pago18.07.25. Processo de repasse nº 33403/2025**
EP Bancada SE. 71270010	Incremento MAC.	36000.722482/2025-00	Componente Cirurgia - PNRF/MUTIRÃO	502.687,00	Fundo Estadual de Saúde **Sec. Estado da Saude**	**Proposta em Análise pelo MS.**
Recursos Prog.MS	Incremento MAC.	63000.718069/2025-00	Componente Cirurgia - PNRF/MUTIRÃO	200.000,00	Fundo Estadual de Saúde	**Proposta Empenhada Aguardando Fomalização.**

					SES - H. Cirurgia	
Recursos Prog.MS	Incremento MAC.	63000.723912/2025-00	Programa Mais Acesso a Especialista - PMAE.	2.670.000,00	Fundo Estadual de Saúde **Sec. Estado da Saude**	**Proposta Empenhada Aguardando Fomalização.**
Recursos Prog.MS	Incremento MAC.	63000.724238/2025-00	Programa Mais Acesso a Especialista - PMAE.	3.000.000,00	Fundo Estadual de Saúde **Sec. Estado da Saude**	**Proposta Empenhada Aguardando Fomalização.**

DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO DE CONVÊNIOS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

PAINEL DE GESTÃO DE CUSTOS - REDE ESTADUAL DE SAÚDE - GASTOS POR ITENS DE CUSTOS

Unidade de Saúde
CONSOLIDADO GERAL DAS UNIDADES DA REDE

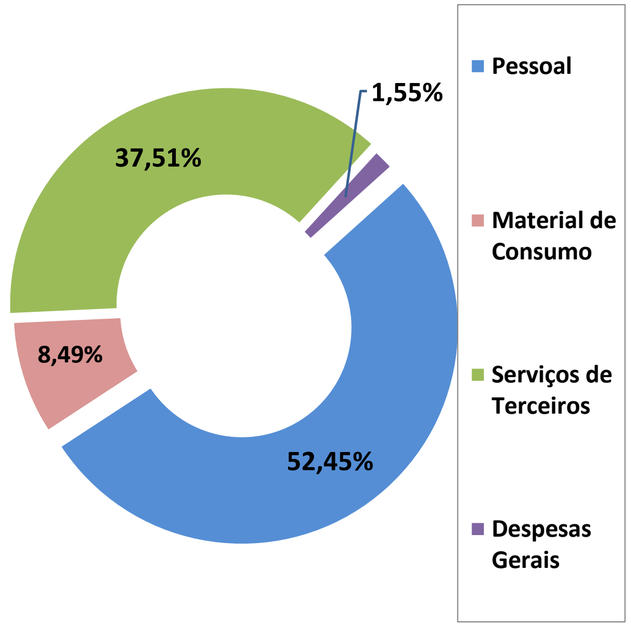
ANO
2025

EXERCÍCIO

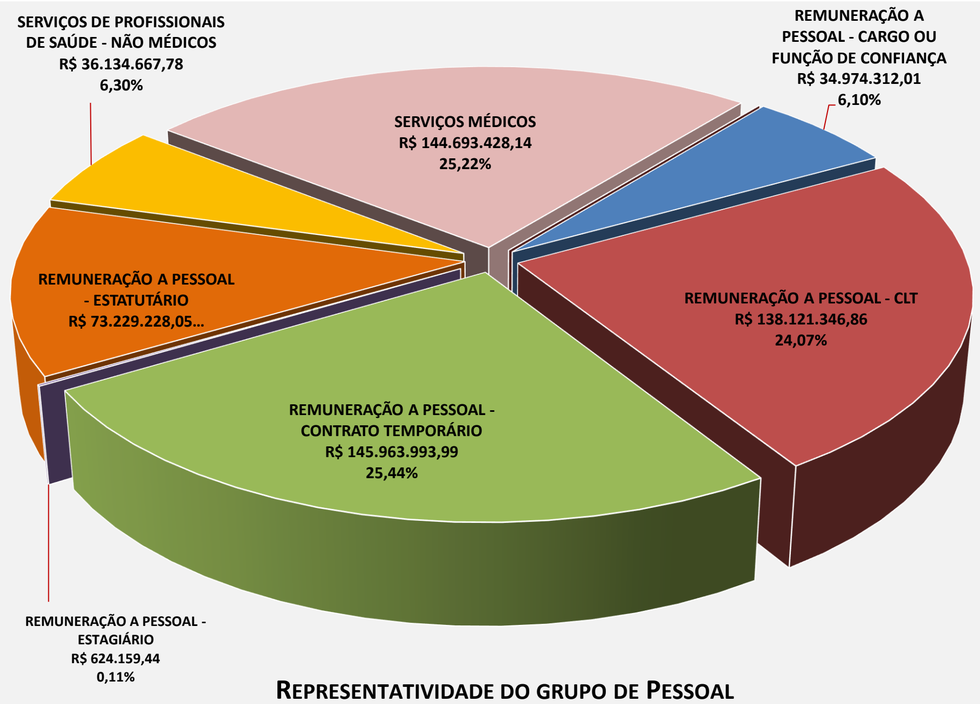
MÊS
3° Quadrimestre

CUSTO TOTAL	
R$	1.093.957.145,24

Gastos com Pessoal	
R$	573.765.763,49



% REPRESENTATIVIDADE POR GRUPO DE CUSTO

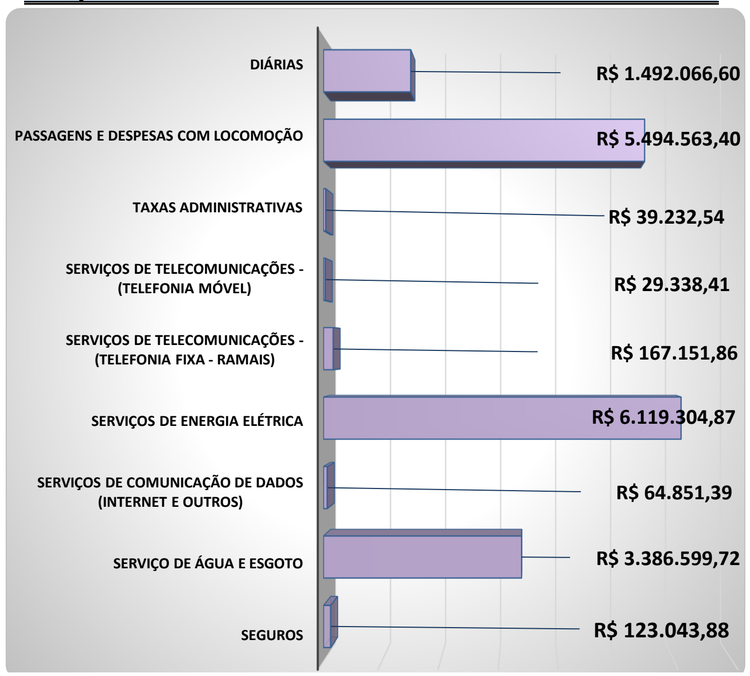


REPRESENTATIVIDADE DO GRUPO DE PESSOAL

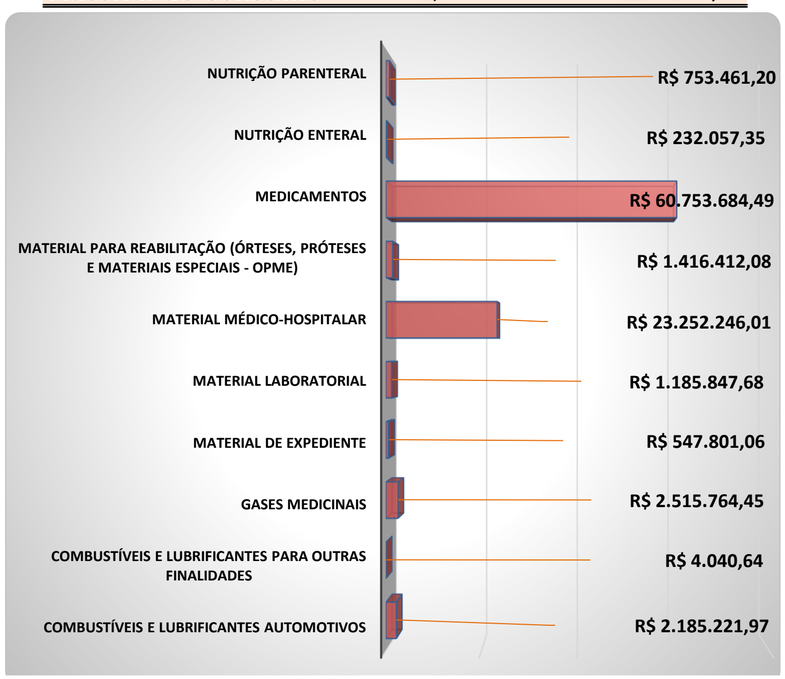
REDE ASSISTENCIAL COMPLEMENTAR	
R$	272.780.401,55

Fonte: SISTEMA APURASUS

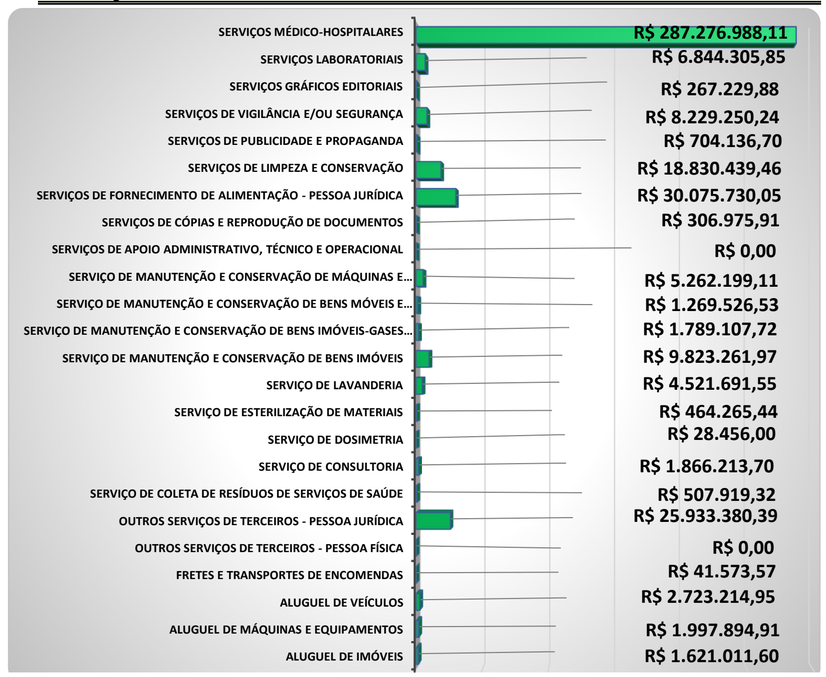
Despesas Gerais R$ 16.916.152,66



Material de Consumo R$ 92.880.438,95



Serviços de Terceiros R$ 410.384.772,97



ELABORAÇÃO: Nucleo de Economia da Saúde/Centro de Informações e Decisões Estratégicas em Saúde NES/CIDES/SES

FONTE: APURASUS

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,Set/2025,Out/2025,Nov/2025,Dez/2025.

Municí-pio da residência	Até 30 dias	31 - 60 dias	Mais de 60	Sem informação de tratamento	Total
Total	780	403	492	529	2.204
280010 AMPARO DE SAO FRANCISCO	1	0	0	0	1
280020 AQUIDABA	7	7	5	4	23
280030 ARACAJU	256	135	171	129	691
280040 ARAUA	6	0	1	4	11
280050 AREIA BRANCA	6	3	6	1	16
280060 BARRA DOS COQUEIROS	16	4	9	9	38
280067 BOQUIM	10	8	2	5	25
280070 BREJO GRANDE	1	1	0	0	2
280100 CAMPO DO BRITO	4	1	0	6	11
280110 CANHOBA	1	1	2	1	5
280120 CANINDE DE SAO FRANCISCO	5	4	7	7	23
280130 CAPELA	15	5	11	6	37
280140 CARIRA	10	9	8	4	31
280150 CARMOPOLIS	1	3	3	2	9
280160 CEDRO DE SAO JOAO	2	0	3	1	6
280170 CRISTINAPOLIS	5	3	2	5	15
280190 CUMBE	2	2	0	1	5
280200 DIVINA PASTORA	0	0	0	3	3
280210 ESTANCIA	27	12	20	14	73
280220 FEIRA NOVA	7	0	0	0	7
280230 FREI PAULO	5	2	4	4	15
280240 GARARU	2	2	3	1	8
280250 GENERAL MAYNARD	1	1	0	0	2
280260 GRACHO CARDOSO	1	1	0	2	4
280270 ILHA DAS FLORES	7	2	2	1	12
280280 INDIAROBA	2	2	3	7	14
280290 ITABAIANA	36	23	16	22	97
280300 ITABAIANINHA	15	5	6	9	35
280310 ITABI	0	2	3	1	6
280320 ITAPORANGA D\'AJUDA	10	10	4	9	33
280330 JAPARATUBA	6	1	5	3	15
280340 JAPOATA	7	2	1	3	13
280350 LAGARTO	13	9	6	71	99
280360 LARANJEIRAS	6	10	4	8	28
280370 MACAMBIRA	3	2	2	2	9
280380 MALHADA DOS BOIS	3	0	0	2	5
280390 MALHADOR	4	2	4	4	14
280400 MARUIM	2	6	1	3	12
280410 MOITA BONITA	4	2	5	3	14
280420 MONTE ALEGRE DE SERGIPE	7	2	4	1	14
280430 MURIBECA	3	3	0	1	7
280440 NEOPOLIS	5	1	4	1	11
280445 NOSSA SENHORA APARECIDA	4	1	1	2	8
280450 NOSSA SENHORA DA GLORIA	17	3	9	10	39
280460 NOSSA SENHORA DAS DORES	10	5	5	3	23
280470 NOSSA SENHORA DE LOURDES	1	1	1	1	4
280480 NOSSA SENHORA DO SOCORR	64	29	47	30	170
280490 PACATUBA	4	3	0	1	8
280500 PEDRA MOLE	2	2	0	0	4
280510 PEDRINHAS	2	1	3	5	11
280520 PINHAO	0	1	2	0	3
280530 PIRAMBU	3	1	2	1	7
280540 POCO REDONDO	10	4	3	0	17
280550 POCO VERDE	6	7	11	7	31
280560 PORTO DA FOLHA	2	1	12	3	18
280570 PROPRIA	14	6	7	5	32
280580 RIACHAO DO DANTAS	9	5	0	5	19
280590 RIACHUELO	2	1	0	3	6
280600 RIBEIROPOLIS	12	4	6	5	27
280610 ROSARIO DO CATETE	4	3	0	2	9
280620 SALGADO	6	5	3	11	25
280630 SANTA LUZIA DO ITANHY	5	1	3	4	13
280640 SANTANA DO SAO FRANCISCO	1	2	2	2	7
280650 SANTA ROSA DE LIMA	0	0	1	0	1
280660 SANTO AMARO DAS BROTAS	3	3	1	4	11
280670 SAO CRISTOVAO	33	11	20	19	83

280680 SAO DOMINGOS	0	1	1	2	4
280690 SAO FRANCISCO	1	1	1	1	4
280700 SAO MIGUEL DO ALEIXO	2	1	1	0	4
280710 SIMAO DIAS	10	1	6	18	35
280720 SIRIRI	1	0	0	0	1
280730 TELHA	1	0	0	0	1
280740 TOBIAS BARRETO	10	7	8	17	42
280750 TOMAR DO GERU	1	0	4	5	10
280760 UMBAUBA	16	4	5	3	28
Gerado em 26/01/2026 as 11:44:38					

GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

RELATÓRIO DESCRITIVO ANALÍTICO ANUAL (2025) DA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS E SAMU 192 SERGIPE

JANEIRO/2026

ANÁLISE DOS INDICADORES DO SAMU 192

Segue análise dos indicadores da CRU e SAMU 192 Sergipe referente ao ano de 2025.

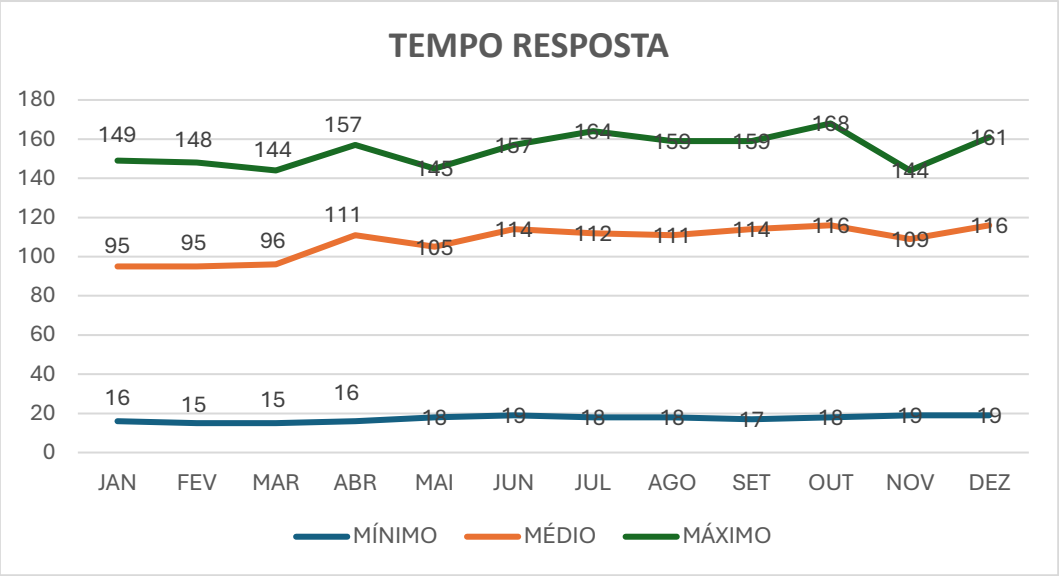
Nesse período de 12 meses tivemos um total de 67.322 ocorrências atendidas, sendo esse total a soma das ocorrências pré-hospitalares (50.142), inter-hospitalares (transferências - 15.099) e as orientações realizadas (2.081).

I - NÚMERO GERAL DE OCORRÊNCIAS ATENDIDAS NO PERÍODO	**67.322**

II – TEMPO MÍNIMO, MÉDIO E MÁXIMO

TEMPO RESPOSTA	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO
MÍNIMO	16m14s	15m14s	15m14s	16m14s	18m15s	19m15s
MÁXIMO	149m29s	148m28s	144m29s	157m29s	145m29s	157m29s
MÉDIO	95m29s	95m29s	96m29s	111m29s	105m30s	114m29s

TEMPO RESPOSTA	JULHO	AGOSTO	SETEMBRO	OUTUBRO	NOVEMBRO	DEZEMBRO
MINIMO	18m14s	18m14s	17m14s	18m13s	19m15s	19m14s
MAXIMO	164m29s	159m29s	159m29s	168m29s	144m29s	161m28s
MÉDIO	112m29s	111m29s	114m29s	116m29s	109m29s	116m28s



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

No processo de regulação médica existem as mais variadas queixas e essas são enquadradas em 5 tipos: CAUSA EXTERNA, CLÍNICO, GINECO-OBSTÉTRICO, PSIQUIÁTRICO E CIRÚRGICO. Dentro desses 5 tipos temos muitos motivos que estão descritos na tabela que segue.

No tipo Clínico/Pediátrico, os motivos mais solicitados foram: dispnéia (4.481), crise convulsiva (2.097), dor abdominal (1.447), neuro/AVC (1.573) e dor aguda (1.455).

No tipo Causas Externas/Cirúrgico, os motivos mais solicitados foram: queda de moto (3.493), colisão carro-moto (2.847), queda da própria altura (2.490), queda (1.199) e colisão moto-moto (1.004).

No tipo Gineco-obstétrico, os motivos mais solicitados foram: trabalho de parto (621), eclâmpsia/pré-eclâmpsia (381), trabalho parto prematuro (186), partos consumados não hospitalar (142) e doença hipertensiva gestacional (195).

No tipo Psiquiátrico, os motivos mais solicitados foram: agitado psiquiátrico/ agitação psicomotora (2.557), tentativa suicídio (938), ansiedade (775), surto psicótico (904) e abuso de álcool (568).

MOTIVO	QUANTIDADE
ABDOME AGUDO HEMORRÁGICO	30
ABDOME INFLAMATÓRIO	195
ABDOME OBSTRUTIVO	101
ABORTAMENTO	124
ABSCESSO CUTÂNEO	351
ABUSO DE ÁLCOOL	568

ABUSO DE DROGAS	241
ACIDENTE ANIMAL/MORDEDURA	86
ACIDENTE ANIMAL PEÇONHENTO	228
ACIDENTE MOTOCICLETA	302
ACIDENTE ONIBUS (TRANSPORTE COLETIVO)	07
ACIDENTE PRODUTO TÓXICO	12
ACIDENTE TRABALHO	45
ADICTOS (USUÁRIOS DE DROGAS)	212
ADINAMIA	371
AFOGAMENTO	39
AGITAÇÃO (CLÍNICO)	123
AGITAÇÃO PSICOMOTORA	669
AGITADO(PSIQUIÁTRICO)	1888
AGRESSÃO	284
AGRESSÃO AO IDOSO	14
AGRESSÃO CONTRA MULHER	82
AGRESSÃO FÍSICA	475
AMPUTAÇÃO	07
ALCOOLISMO	32
ALERGIA/URTICÁRIA/PRÚRIDO	87
ALUCINAÇÃO/DELÍRIO	144
AMNIORREXE PREMATURA	90
ANOREXIA/EMAGRACIMENTO/DESNUTRIÇÃO	51
ANSIEDADE	775
ANÚRIA	82
APATIA/DESINTERESSE	46
APOIO AO INCÊNDIO	17
ARRITMIA	06
ASCITE	28
ASPIRAÇÃO CONTEÚDO GÁSTRICO	03
ATROPELAMENTO	229
ATROPELAMENTO POR BICICLETA	14
ATROPELAMENTO POR CAMINHÃO	23
ATROPELAMENTO POR CARRO	162
ATROPELAMENTO POR MOTO	239
ATROPELAMENTO POR ÔNIBUS	12
AUTOAGRESSÃO	70
CAIMBRAS/ESPASMOS	21
CALAFRIOS	33
CAPOTAGEM DE VEÍCULO	104
CAQUEXIA	06
CARDIO/CRISE HIPERTENSIVA/HAS	148
CARDIO/INSUF.CARDIACA CONGESTIVA	93
CARDIO/OUTROS	596
CARDIO/PCR	304
CARDIO/SCA (AI/IAM)	842
CEFALEIA	473
CHOQUE CADIOGÊNICO	21
CHOQUE ELÉTRICO	33
CIANOSE	253

CÓLICA RENAL	22
COLISÃO	202
COLISÃO ANIMAL X CARRO	12
COLISÃO ANIMAL X MOTO	169
COLISÃO CARRO X BICICLETA	136
COLISÃO CARRO X CAMINHÃO	57
COLISÃO CARRO X CARRO	220
COLISÃO CARRO X MOTO	2847
COLISÃO CARRO X MURO/POSTE	103
COLISÃO CARRO X ÔNIBUS	13
COLISÃO MOTO X CAMINHÃO	146
COLISÃO MOTO X MOTO	1004
COMA	19
CONSTIPAÇÃO	95
CONVULSÕES	175
CRISE DE CHORO	21
CONVULSÕES FEBRIS	09
CRISE CONVULSIVA	2097
CRISE CONVERSIVA	09
CRISE HIPERTENSIVA	128
DESMORONAMENTO	06
DEPRESSÃO	128
DESABAMENTO	13
DESIDRATAÇÃO	33
DESNUTRIÇÃO	10
DESVIO DE COM. LABIAL/ASSIMETRIA FACIAL	12
DIARREIA	310
DIFICULDADE PARA ANDAR	27
DIGESTIVA/HEMORRAGIA ALTA-BAIXA	176
DIGESTIVA/OUTROS	163
DIGESTIVA/DIARRÉIA/VÔMITO	148
DIGESTIVA/DOR ABDOMINAL	114
DIMINUIÇÃO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	888
DISFAGIA	61
DISLALIA	35
DISPNEIA	4481
DISTENÇÃO ABDOMINAL	58
DISÚRIA	63
DNV	123
DOENÇA HIPERTENSIVA GESTACIONAL	195
DOR (GINECO-OBSTÉTRICO)	330
DOR ABDOMINAL	1447
DOR ABDOMINAL A ESCLARECER(CIRÚRGICO)	95
DOR AGUDA	1455
DOR CERVICAL	25
DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	56
DOR DE GARGANTA	27
DOR GENITAL	27
DOR LOMBAR	389
DOR MÚSCULO/ESQUELÉTICA	194

DOR PÉLVICA E PERINEAL	26
DOR ANAL	27
DOR RETAL / HEMORRÓIDAS	12
DOR TORÁCICA	1086
DOR TORÁCICA VENTILATÓRIA DEPENDENTE	41
ECLÂMPSIA/PRÉ-ECLÂMPSIA	237
EDEMA	43
EDEMA GENERALIZADO	20
EDEMA LOCALIZADO	56
ELETROPLESSÃO	03
EMBRIAGUÊS	64
ENDÓCRINO/DIABETES	108
ENDÓCRINO/OUTROS	08
ENFORCAMENTO	35
ENTORSE/LUXAÇÃO	101
EPIGASTRALGIA	128
EPISTAXE	29
ERITEMA, ERUPÇÕES CULTÂNEAS	09
ESQUIZOFRENIA	300
EXANTEMA	10
EXPLOSÃO	04
FEBRE	741
FERIDAS	54
FERIMENTO	194
FERIMENTO ARMA BRANCA	456
FERIMENTO CONTUSO	143
FERIMENTO DE MMII	54
FERIMENTO DE MMSS	06
FERIMENTO POR ARMA DE FOGO	305
GINECO/OUTROS	50
GINECO/SANGRAMENTO UTERINO	72
HEMATÚRIA	80
HEMIPLEGIA/HEMIPARESIA/PARALISIA	54
HEMORRAGIA	57
HEMORRAGIA DIGESTIVA	155
HÉRNIA	35
HETERO AGRESSÃO	259
HIPERTENSÃO ARTERIAL	234
HIPERGLICEMIA	283
HIPOATIVIDADE	143
HIPOTENSÃO	397
HIPOTONIA	01
HIPOTERMIA	03
HIPOGLICEMIA	869
ICTERÍCIA	21
IDEAÇÃO SUICIDA	233
INAPETÊNCIA	207
INFECÇÃO DIP	15
INFECÇÃO PÓS-OPERATÓRIA	63
INFECTO/AIDS	10

INFECTO/OUTROS	429
INFECTO/TURBECULOSE	29
INGESTÃO CORPO ESTRANHO	59
INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA	117
INTOXICAÇÃO	167
INTOXICAÇÃO EXOGÊNA	131
IRRESPONSIVIDADE	108
LIPOTÍMIA	77
LOMBALGIA	154
LUXAÇÕES ESPONTÂNEAS	03
MAL-ESTAR, FADIGA	620
MIALGIA	40
MORTE SEM ASSISTÊNCIA/ÓBITO	234
NAUSEAS	223
NEFRO/CÓLICA RENAL	65
NEFRO/IRC	175
NEOPLASIA/ESCLARECER	48
NEURO AVC	1573
NEURO SEQUELADOS/ACAMADOS	99
NEURO/CEFALÉIA	44
NEURO/CONVULSÃO	267
NEURO/OUTROS	894
ÓBITO	1094
OBSTRUÇÃO NASAL	28
OBSTRUÇÃO VASCULARES	35
ODONTALGIA	11
OTALGIA	11
PALIDEZ	33
PALPITAÇÕES	40
PARADA RESPIRATÓRIA	70
PARESTESIA	69
PARTOS CONSUMADOS NÃO HOSPITALAR	142
PRÉ ECLÂMPSIA	144
PSIQUIÁTRICO/OUTROS	330
PRURIDO	17
QUEDA	1199
QUEDA ALTURA	953
QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA	2490
QUEDA BICICLETA	419
QUEDA DE MOTO	3493
QUEIMADURA	94
QUEIMADURA POR ÁGUA QUENTE	28
QUEIMADURA POR ÁLCOOL	11
QUEIMADURA POR FOGOS DE ARTIFÍCIO	06
QUEIXAS OCULARES	10
RESPIRATÓRIO/APNEIA A ESCLARECER	09
RESPIRATÓRIO/ASMA	69
RESPIRATÓRIO/DISPINEIA A ESCLARECER	467
RESPIRATÓRIO/OUTROS	368
RESPIRATÓRIO/PNEUMONIA	277

RETENÇÃO URINÁRIA	94
REUMATO/ORTOPEDIA/DOR	19
SANGRAMENTO NÃO TRAUMÁTICOS	57
SANGRAMENTO	396
SÍNCOPE	401
SÍNCOPE/DESMAIO	1095
SONOLÊNCIA/ESTUPOR/COMA	352
SOLUÇO	09
SUDORESE	75
SURTO PSICÓTICO	904
TAQUICARDIA	115
TENTATIVA DE SUICÍDIO	938
TONTURAS	403
TOSSE	312
TRABALHO DE PARTO	621
TRABALHO DE PARTO PREMATURO	186
TRANSTORNO ANSIOSO	119
TREMORES	186
TUMORAÇÃO, MASSA EM PELE E SUBCUTÂNEO	09
URTICÁRIA	02
VERTIGEM	63
VÔMITO	694

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 da Unidade de Suporte Avançado correspondeu a 24,7% e a saída da Unidade de Suporte Básico correspondeu a 75,3% do total de ocorrências atendidas.

QUANTITATIVO DE CHAMADOS	323.084
ORIENTAÇÕES MÉDICAS	2.081
SAIDAS DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO	15.726
SAIDAS DE UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO	47.943
SAIDAS DE MOTOLÂNCIA	1.459
HELICÓPTERO (GTA)	113

V – LOCALIZAÇÃO DAS OCORRÊNCIAS

De acordo com tabela abaixo que informa o quantitativo de ocorrências por município, o município de Aracaju ficou com 49,76% das ocorrências do Estado, sendo seguido por Socorro com 9,31%, Lagarto 6,12%, Itabaiana 5,13%, São Cristóvão 3,40% e o restante dos municípios com 26,28%.

LOCALIZAÇÃO DAS OCORRÊNCIAS (MUNICIPIO)	TOTAL
AMPARO DE SÃO FRANCISCO	11
AQUIDABÃ	274
ARACAJU	25.939
ARAUÁ	126
AREIA BRANCA	366
BARRA DOS COQUEIROS	1441
BOQUIM	840
BREJO GRANDE	10
CAMPO DO BRITO	298
CANHOBA	09
CANINDÉ DE SÃO FRANCISCO	838
CAPELA	669
CARIRA	423
CARMÓPOLIS	388
CEDRO DE SÃO JOÃO	28
CRISTINÁPOLIS	424
CUMBE	46
DIVINA PASTORA	31
ESTÂNCIA	2740
FEIRA NOVA	27
FREI PAULO	130
GARARU	46

GENERAL MAYNARD	76
GRACHO CARDOSO	39
ILHA DAS FLORES	20
INDIAROBA	240
ITABAIANA	3350
ITABAIANINHA	699
ITABI	18
ITAPORANGA D' AJUDA	687
JAPARATUBA	218
JAPOATÃ	66
LAGARTO	3995
LARANJEIRAS	518
MACAMBIRA	65
MALHADA DOS BOIS	60
MALHADOR	113
MARUIM	193
MOITA BONITA	197
MONTE ALEGRE DE SERGIPE	222
MURIBECA	74
NEÓPOLIS	412
NOSSA SENHORA APARECIDA	110
NOSSA SENHORA DA GLÓRIA	1403
NOSSA SENHORA DAS DORES	638
NOSSA SENHORA DE LOURDES	32
NOSSA SENHORA DO SOCORRO	6075
PACATUBA	65

PEDRA MOLE	19
PEDRINHAS	61
PINHÃO	30
PIRAMBU	98
POÇO REDONDO	561
POÇO VERDE	445
PORTO DA FOLHA	577
PROPRIÁ	1137
RIACHÃO DO DANTAS	185
RIACHUELO	116
RIBEIRÓPOLIS	291
ROSÁRIO DO CATETE	327
SALGADO	597
SANTA LUZIA DO ITANHY	84
SANTA ROSA DE LIMA	41
SANTANA DO SÃO FRANCISCO	08
SANTO AMARO DAS BROTAS	149
SÃO CRISTÓVÃO	2216
SÃO DOMINGOS	146
SÃO FRANCISCO	15
SÃO MIGUEL DO ALEIXO	19
SIMÃO DIAS	1385
SIRIRI	138
TELHA	11
TOBIAS BARRETO	936
TOMAR DO GERU	350

UMBAÚBA	609

VI – IDADE DOS PACIENTES ATENDIDOS

De acordo com a tabela de idades, os adultos (20 a 59 anos) corresponderam a 57% dos pacientes atendidos, os idosos (60 anos ou mais) ficaram com 31% e os jovens (0 a 19 anos) ficaram com 12% dos atendimentos.

IDADE (ano)	JAN/25	FEV/25	MAR/25	ABR/25	MAI/25	JUN/25
0	7	4	2	5	7	3
1	49	50	64	109	72	77
2	45	43	61	58	62	63
3	24	28	57	60	47	50
4	28	27	28	37	39	37
5	29	23	51	29	44	37
6	14	24	27	33	37	29
7	19	21	26	25	32	28
8	15	17	35	38	21	35
9	23	25	29	33	28	33
10	18	30	28	24	32	31
11	17	25	19	29	37	20
12	14	23	28	34	26	30
13	18	25	40	23	29	21
14	28	45	46	47	41	45
15	36	49	52	63	40	48
16	48	51	70	70	73	56
17	59	74	83	55	74	62
18	78	81	97	99	74	110
19	81	84	85	101	82	97
20	100	102	107	104	83	115
21	103	100	98	98	104	98
22	122	111	121	120	95	93
23	119	119	152	111	105	112
24	108	117	122	103	111	106
25	124	146	145	155	136	145
26	93	96	107	118	131	119
27	111	112	105	128	110	85
28	94	108	114	119	108	99
29	102	76	102	83	92	106
30	169	136	163	146	160	153

31	80	109	86	88	87	66
32	122	100	107	101	116	98
33	69	75	89	91	94	89
34	73	76	93	110	85	65
35	123	111	147	138	117	120
36	95	108	108	85	92	86
37	88	79	95	92	86	91
38	86	81	104	86	100	79
39	85	75	102	94	115	87
40	173	151	164	178	159	132
41	75	67	72	74	54	71
42	109	100	112	117	132	119
43	97	77	85	97	111	78
44	96	75	91	66	74	72
45	103	99	117	109	104	124
46	69	51	62	76	86	77
47	83	86	81	65	99	85
48	81	80	97	85	80	76
49	70	46	86	92	69	79
50	107	131	130	118	131	138
51	73	65	46	64	47	63
52	83	81	69	74	76	66
53	68	60	73	52	84	64
54	73	80	59	77	88	85
55	66	68	100	81	80	72
56	59	64	80	89	78	86
57	74	62	63	64	63	71
58	85	64	78	76	57	56
59	52	57	60	63	87	94
60	115	94	118	108	105	112
61	61	44	75	65	59	81
62	67	70	67	79	89	77
63	70	57	82	67	52	73
64	79	50	90	68	66	84
65	79	80	69	92	89	88
66	56	57	73	56	47	55
67	47	42	50	55	47	72
68	65	52	52	69	59	48
69	57	45	50	58	43	52
70	98	81	83	99	100	85
71	52	53	56	64	69	62

72	68	79	80	64	82	83
73	60	57	54	65	97	52
74	89	58	51	61	81	61
75	74	73	74	73	95	96
76	87	55	62	67	69	60
77	88	56	63	76	66	74
78	55	43	61	70	70	79
79	64	68	65	44	65	56
80	83	63	82	67	71	86
81	54	57	59	55	63	56
82	47	68	62	52	50	72
83	51	32	53	64	55	64
84	69	43	51	62	66	62
85	55	40	59	47	48	67
86	42	46	46	43	54	67
87	41	43	33	38	37	39
88	33	37	31	28	38	56
89	49	31	53	36	42	33
90	36	22	26	38	30	38
91	18	20	26	33	29	37
92	49	37	36	29	31	39
93	27	22	25	27	22	36
94	16	36	24	20	15	16
95	12	10	16	16	22	12
96	18	5	13	7	9	8
97	11	17	12	17	8	9
98	5	12	9	6	20	19
99	6	6	17	3	4	10
>=100	27	13	17	14	12	25

IDADE (ano)	JUL/25	AGO/25	SET/25	OUT/25	NOV/25	DEZ/25	TOTAL
0	3	2	5	5	2	4	21
1	86	98	95	89	83	64	515
2	72	60	54	73	50	45	354
3	61	64	47	41	43	48	304
4	40	59	58	59	41	42	299
5	31	37	44	45	30	35	222
6	20	37	30	51	45	29	212
7	21	43	36	40	29	30	199

8	17	33	20	22	36	31	159
9	20	25	26	25	19	23	138
10	27	34	24	27	26	28	166
11	42	22	24	25	25	26	164
12	22	19	23	33	23	27	147
13	25	34	36	33	25	30	183
14	30	44	41	34	37	32	218
15	41	50	51	66	49	47	304
16	45	52	61	69	63	61	351
17	69	71	85	57	75	52	409
18	66	94	78	76	80	97	491
19	68	90	104	84	81	105	532
20	99	93	85	88	115	107	587
21	93	105	79	80	101	86	544
22	96	117	102	97	94	112	618
23	96	101	104	96	99	101	597
24	84	116	112	96	81	99	588
25	135	152	137	145	135	174	878
26	101	94	80	117	105	88	585
27	112	130	104	105	81	106	638
28	65	115	84	122	126	141	653
29	78	91	92	83	89	71	504
30	131	142	157	169	144	149	892
31	74	97	82	81	106	97	537
32	90	95	103	98	86	113	585
33	73	87	83	113	85	123	564
34	75	99	71	95	105	94	539
35	101	115	104	110	102	120	652
36	67	84	84	64	83	80	462
37	70	89	72	76	95	106	508
38	104	104	104	92	100	110	614
39	81	78	77	90	77	82	485
40	137	156	120	153	161	167	894
41	61	64	70	86	74	58	413
42	104	96	87	107	113	111	618
43	85	89	77	68	90	99	508
44	70	62	76	79	75	85	447
45	96	122	115	103	129	134	699
46	90	72	70	85	64	88	469
47	90	101	92	70	91	87	531
48	70	86	93	70	89	75	483

49	75	75	82	84	85	73	474
50	90	130	132	118	131	135	736
51	59	82	49	57	74	87	408
52	67	79	95	73	68	96	478
53	70	76	57	76	72	78	429
54	87	80	68	80	60	74	449
55	84	90	98	80	73	92	517
56	86	76	64	64	75	82	447
57	73	65	59	60	58	84	399
58	82	78	88	60	66	75	449
59	75	66	57	62	66	63	389
60	91	94	96	98	80	110	569
61	53	74	68	67	57	71	390
62	68	83	77	80	80	78	466
63	89	75	70	55	76	74	439
64	91	57	57	56	69	58	388
65	97	99	77	74	82	75	504
66	50	61	57	61	63	59	351
67	74	65	61	67	49	51	367
68	79	61	66	63	47	78	394
69	63	44	62	60	63	65	357
70	76	70	72	67	68	71	424
71	71	62	64	50	56	56	359
72	80	81	64	66	60	71	422
73	69	59	74	73	56	75	406
74	74	88	69	71	72	82	456
75	98	117	96	75	61	68	515
76	68	88	54	50	52	72	384
77	88	54	55	84	59	74	414
78	75	81	60	67	57	91	431
79	66	60	52	66	50	68	362
80	94	71	78	55	64	91	453
81	64	53	69	58	69	62	375
82	73	58	53	65	42	56	347
83	81	54	42	66	45	58	346
84	75	70	38	67	44	54	348
85	56	60	72	69	52	59	368
86	64	54	44	49	50	67	328
87	47	38	33	41	48	41	248
88	41	35	40	38	35	53	242
89	43	46	44	36	42	46	257

90	42	32	35	42	42	45	238
91	25	39	31	34	20	20	169
92	39	21	30	27	29	22	168
93	50	34	29	32	31	29	205
94	24	33	22	27	14	13	133
95	23	10	16	12	12	11	84
96	8	11	8	17	8	6	58
97	16	15	7	15	10	6	69
98	8	9	6	9	7	7	46
99	8	17	6	7	7	11	56
>=100	25	21	25	16	18	22	127

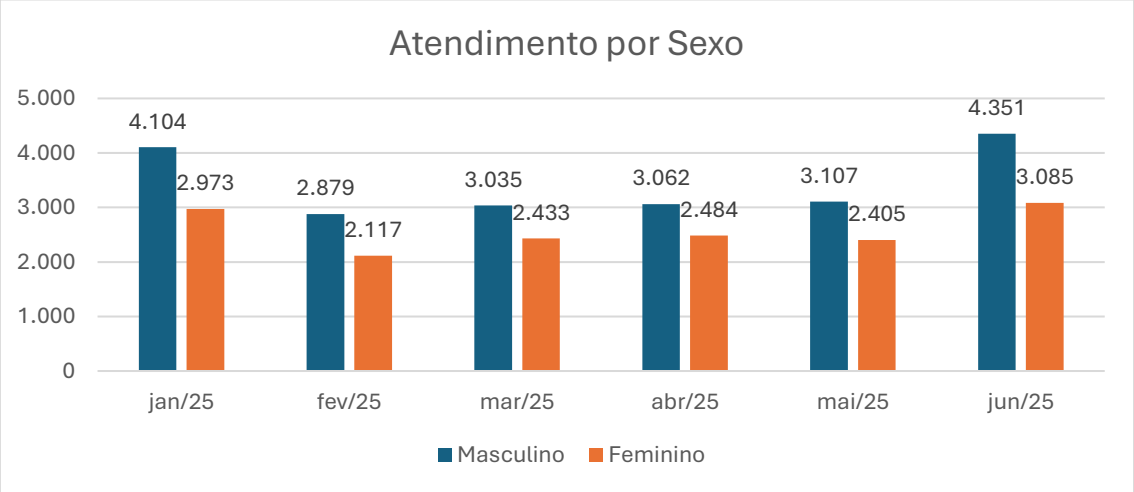
VII – SEXO DOS PACIENTES ATENDIDOS

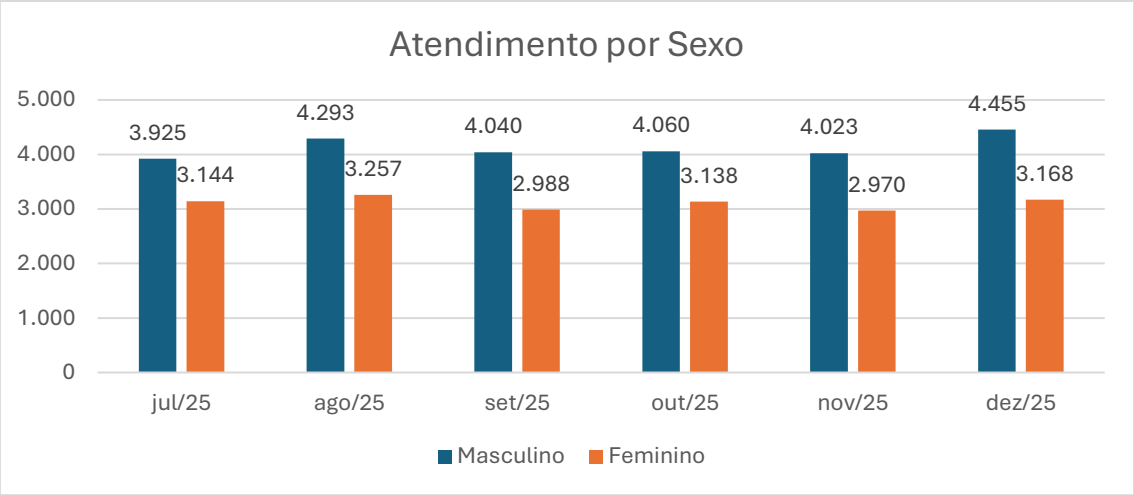
Referente ao sexo dos pacientes atendidos tivemos a predominância do masculino (57,3%) sobre o feminino (42,7%).

SEXO DOS PACIENTES ATENDIDOS

SEXO	JAN 2025	FEV 2025	MAR 2025	ABR 2025	MAI 2025	JUN 2025
Feminino	2.973	2.806	3.207	3.192	2.405	3.085
Masculino	4.104	3.893	4.330	4.210	3.107	4.351

SEXO	JUL 2025	AGO 2025	SET 2025	OUT 2025	NOV 2025	DEZ 2025	TOTAL
Feminino	3.144	3.257	2.988	3.138	2.970	3.168	36.333
Masculino	3.925	4.293	4.040	4.060	4.023	4.455	48.791





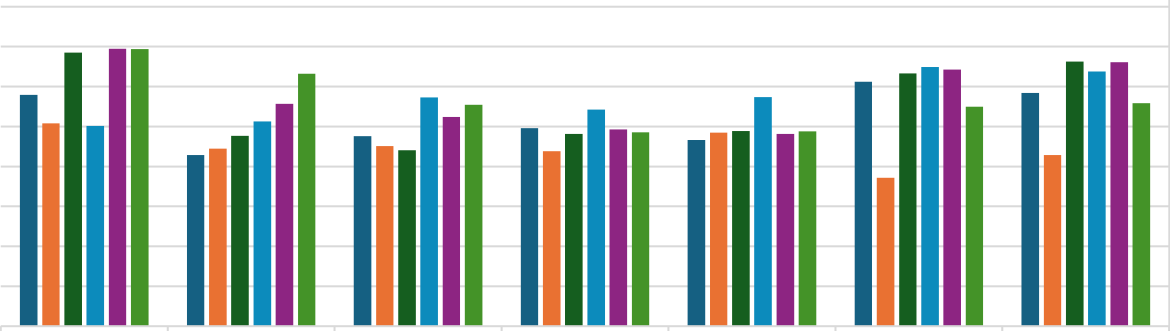
III - IDENTIFICAÇÃO DOS DIAS DA SEMANA DE MAIOR PICO DE CHAMADOS

De acordo com a tabela dos dias da semana, os dias de domingo e sábado tiveram os maiores números de chamados, respectivamente, com 16% e 15% do total.

Esses dados foram extraídos direto da gravadora:

Primeiro Semestre:

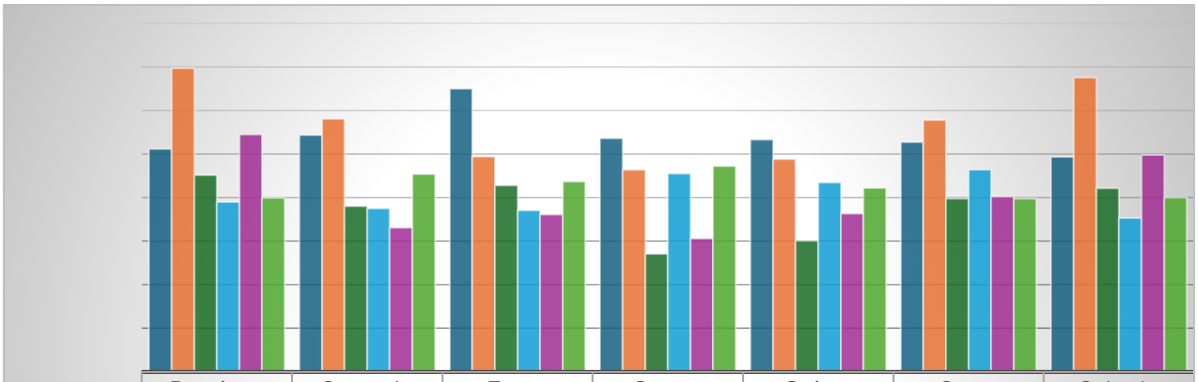
DIAS DA SEMANA	JAN/25	FEV/25	MAR/25	ABR/25	MAI/25	JUN/25	TOTAL	%
DOMINGO	5.792	5.082	6.849	5.019	6.949	6.935	36.626	**16,2**
SEGUNDA	4.287	4.449	4.769	5.128	5.565	6.320	30.518	13,5
TERÇA	4.760	4.512	4.407	5.731	5.241	5.545	30.196	13,3
QUARTA	4.956	4.383	4.816	5.424	4.928	4.858	29.365	13,0
QUINTA	4.664	4.849	4.884	5.735	4.817	4.877	29.826	13,2
SEXTA	6.122	3.713	6.328	6.491	6.426	5.497	34.577	15,3
SÁBADO	5.841	4.287	6.626	6.379	6.609	5.586	35.328	**15.6**
TOTAL	36.422	31.275	38.679	39.907	40.535	39.618	226.436	100



	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sabado
jan/25	5.792	4.287	4.760	4.956	4.664	6.122	5.841
fev/25	5.082	4.449	4.512	4.383	4.849	3.713	4.287
mar/25	6.849	4.769	4.407	4.816	4.884	6.328	6.626
abr/25	5.019	5.128	5.731	5.424	5.735	6.491	6.379
mai/25	6.949	5.565	5.241	4.928	4.817	6.426	6.609
jun/25	6.935	6.320	5.545	4.858	4.877	5.497	5.586

Segundo Semestre:

DIAS DA SEMANA	JUL/25	AGO/25	SET/25	OUT/25	NOV/25	DEZ/25	TOTAL	%
DOMINGO	5.119	6.971	4.516	3.894	5.447	3.994	29.941	**15,7**
SEGUNDA	5.433	5.805	3.805	3.753	3.309	4.535	26.640	14,0
TERÇA	6.496	4.937	4.279	3.710	3.612	4.370	27.404	14,4
QUARTA	5.356	4.637	2.708	4.550	3.063	4.722	25.036	13,1
QUINTA	5.329	4.878	3.006	4.346	3.632	4.222	25.413	13,3
SEXTA	5.270	5.775	3.975	4.636	4.024	3.981	27.661	14,5
SÁBADO	4.933	6.755	4.211	3.533	4.979	4.003	28.414	**14,9**
TOTAL	37.936	39.758	26.500	28.422	28.066	29.827	190.509	100



	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sabado
jul/25	5.119	5.433	6.496	5.356	5.329	5.270	4.933
ago/25	6.971	5.805	4.937	4.637	4.878	5.775	6.755
set/25	4.516	3.805	4.279	2.708	3.006	3.975	4.211
out/25	3.894	3.753	3.710	4.550	4.346	4.636	3.533
nov/25	5.447	3.309	3.612	3.063	3.632	4.024	4.979
dez/25	3.994	4.535	4.370	4.722	4.222	3.981	4.003

IX – IDENTIFICAÇÃO DOS HORÁRIOS DE MAIOR PICO DE CHAMADOS

Referente aos horários de pico de chamados, o horário das 8h da manhã representou o maior índice neste turno, e no turno vespertino, maior pico às 17h.

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
11.501	9.329	7.214	6.577	5.419	5.862	8.468	19.020	**23.742**	22.677	21.463	22.602
12:00	**13:00**	**14:00**	**15:00**	**16:00**	**17:00**	**18:00**	**19:00**	**20:00**	**21:00**	**22:00**	**23:00**
22.907	23.176	23.012	22.402	22.599	**23.467**	23.107	21.451	21.116	19.169	16.648	14.017

X – PACIENTES REFERENCIADOS AOS COMPONENTES DA REDE

O HUSE (Hospital de Urgência de Sergipe) foi o hospital com o maior número de pacientes referenciados, com 28,3% do total, seguido pelo Hospital Nestor Piva com 9,9%, HR Itabaiana 6,4%, HR Lagarto 5,6%, HR Estância 5,4%, HR Socorro 5,2%, Hospital Zona Sul com 5,1% e Urgência Mental São José 2,7%. Essas oito Unidades de Saúde receberam 52,9% dos pacientes atendidos pela Central 192 e SAMU 192 Sergipe.

UNIDADES REFERENCIADAS DA REDE	TOTAL (ABSOLUTO)	TOTAL (PERCENTUAL)
CLÍNICA SÃO CAMILO	50	0,1
HOSPITAL AMPARO DE MARIA (ESTÂNCIA)	168	0,5
HOSPITAL CIRURGIA	957	2,7
HOSPITAL DA CRIANCA DR JOSE MACHADO DE SOUZA	341	0,9
HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR (HPM)	110	0,3
HOSPITAL REGIONAL DE SOCORRO	1.889	5,2
UPA DE TOBIAS BARRETO	134	0,4
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)	10.215	28,3
HOSPITAL DO CORAÇÃO	35	0,1
HOSPITAL GABRIEL SOARES	624	1,7
HOSPITAL PRIMAVERA	392	1,1
HOSPITAL REGIONAL DE ESTÂNCIA	1.930	5,4
HOSPITAL REGIONAL DE GLÓRIA	1.124	3,1
HOSPITAL REGIONAL DE ITABAIANA	2.290	6,4
HU DE LAGARTO	2.005	5,6
HOSPITAL REGIONAL DE PROPRIÁ	596	1,7
HOSPITAL RENASCENÇA	255	0,7
HOSPITAL SANTA IZABEL	672	1,9
HOSPITAL SÃO JOSÉ	352	1,0
HOSPITAL SÃO LUCAS	334	0,9
HOSPITAL UNIMED	426	1,2
HPP ZONA NORTE	3.580	9,9
HPP ZONA SUL	1.853	5,1
MATERNIDADE DE ESTÂNCIA	55	0,2

MATERNIDADE DE GLÓRIA	57	0,2
MATERNIDADE DE ITABAIANA	65	0,2
MATERNIDADE DE LAGARTO	107	0,3
MATERNIDADE LOURDES NOGUEIRA	131	0,4
MATERNIDADE DE PRÓPRIA	20	0,1
MATERNIDADE SANTA IZABEL	364	1,0
MATERNIDADE DE SOCORRO	58	0,2
MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES	1.157	3,2
MATERNIDADE SANTA HELENA	06	0,0
HPP AQUIDABÃ	11	0,0
PRONTO ATENDIMENTO ARAUÁ	04	0,0
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA AREIA BRANCA	26	0,1
UPA BARRA DOS COQUEIROS	140	0,4
UPA BOQUIM	137	0,4
HPP CANINDÉ	82	0,2
HPP CAPELA	86	0,2
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA CARIRA	33	0,1
UPA CARMOPÓLIS	20	0,1
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA CRISTINAPOLIS	30	0,1
UPA EDUARDO GOMES	224	0,6
PRONTO ATENDIMENTO FREI PAULO	06	0,0
UPA ITAPORANGA	112	0,3
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA JAPARATUBA	08	0,0
UPA LARANJEIRAS	46	0,1
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA MARUIM	09	0,0
UPA NEOPÓLIS	31	0,1
UPA NOSSA SRA DAS DORES	71	0,2

UPA POÇO REDONDO	31	0,1
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA POÇO VERDE	27	0,1
HPP PORTO DA FOLHA	51	0,1
UPA ROSÁRIO DO CATETE	10	0,0
UPA SÃO CRISTOVÃO	313	0,9
HPP SIMÃO DIAS	297	0,8
URGÊNCIA IPES	918	2,5
URGÊNCIA MENTAL SÃO JOSÉ	963	2,7

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