GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE AO 2º QUADRIMESTRE DE 2026



GOVERNO DE SERGIPE
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

GOVERNADOR DO ESTADO DE SERGIPE

Fábio Cruz Mitidieri

SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE

Jardel Mitermayer Gois

SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA
George da Trindade Góis

DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO DE CONVÊNIOS - DIPLAN

Maurina Lima Sandes

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

Anderson Jorge Santos de Oliveira

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

Cintia regina Guerra Corrêa

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

Igor Dall Agnol

DIRETORIA DE PROTEÇÃO ANIMAL – DIPROAN

Adriano Machado Bandeira

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: 2º Quadrimestre 2026

Relatório de Prestação de Contas do 2º quadrimestre de 2026, 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 10
AUDITORIAS REALIZADAS 11
OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS 12
Rede Física de Serviços Públicos de Saúde - Próprios e Privados Contratado 13
Produção ambulatorial sob gestão estadual 15
Produção ambulatorial das unidades sob gestão municipal e gerência estadual 17
Internações hospitalares sob gestão estadual 19
Internações hospitalares das unidades sob gestão municipal e gerência estadual 20
Centro de Atenção Integral a Saúde da Mulher – CAISM 21
Centro de Acolhimento e Diagnóstico por Imagem – CADI 27
Produção Unidades Móveis 31
Centro de Especialidades em Reabilitação – CER IV 32
UNACON do HOSPITAL DE URGÊNCIA JOÃO ALVES FILHO, do HOSPITAL UNIVERSITÁRIO e do HOSPITAL CIRURGIA 35
Centro de Atenção à Saúde de Sergipe – CASE 36
Central de Transplantes 38
MONITORAMENTO DAS METAS E AÇÕES DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE 40
ANEXO 1 – RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO – até 2º QUADRIMESTRE 2026 307
ANEXO 2 – EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – até 2º QUADRIMESTRE 2026 307
ANEXO 3 - RESULTADOS DOS INDICADORES DE SAÚDE – até 2º QUADRIMESTRE 2026 307
ANEXO 4 – PAINEL ESTATÍSTICAS DA OUVIDORIA – até 2º QUADRIMESTRE 2026 307
ANEXO 5 – CAPTAÇÃO DE NOVOS RECURSOS FINANCEIROS – até 2º QUADRIMESTRE 2026 307
ANEXO 6 – PAINEL ONCOLOGIA – até 2º QUADRIMESTRE 2026 307
ANEXO 7 – RELATÓRIO PROJETOS ESTRATÉGICOS TARGET – até 2º QUADRIMESTRE 2026 307
ANEXO 8 – RELATÓRIO CRU – 2º QUADRIMESTRE 2026 307
ANEXO 9 – RELATÓRIO SERVIÇO ESTADUAL DE TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR – SETIH – até 2º QUADRIMESTRE 2026 307
ANEXO 10 – PAINEL GESTÃO DE CUSTOS – REDE PRÓPRIA – até 2º QUADRIMESTRE 2026 307

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

Identificação

UF:SE

Quadrimestre a que se refere o relatório: 2º Quadrimestre 2026

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: Jardel Mitermayer Gois

Data da posse como Secretário: 01/01/2026

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

Plano de Saúde

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

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

Status: (X) Aprovado ( ) Em análise

Aprovação no Conselho de Saúde: Resolução nº 08/2024

APRESENTAÇÃO

Objetivando prestar contas e tornar públicas as ações realizadas até o 2º quadrimestre de 2026, a Secretaria de Estado da Saúde de Sergipe, disponibiliza o presente documento em conformidade com a Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012, capítulo IV, seção III, da Prestação de Contas, Art. 36:

> *O gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações:*
>
> *I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;*
> *II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;*
> *III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.*

Em observância à LC 141, este instrumento está dividido em quatro capítulos:
O primeiro capítulo apresenta a Execução Orçamentária por Fonte e Ação, até o 2º quadrimestre de 2026, segundo o qual foram liquidados R$ 2.385.589.768,79 com ações de saúde, sendo de recursos de fonte do tesouro estadual R$ 1.682.769.440,00 (70,53%). Conforme consta no Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO (Anexo 1), o Estado de Sergipe assegurou 16,36% das receitas estaduais para as ações e serviços de saúde.

No segundo capítulo destinado a informação sobre Auditorias, até o 2º quadrimestre 2026, ocorreram 153.900 auditorias realizadas pela SES.

O terceiro capítulo traz informação sobre Oferta e Produção de serviços até o 2º quadrimestre 2026. 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 2026, 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 2026, pelas áreas da SES e Fundações.

Anexo a este documento seguem: Anexo 1: Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO; Anexo 2: Execução orçamentária; Anexo 3: Resultados dos indicadores de saúde; Anexo 4: Painel estatísticas da Ouvidoria; Anexo 5: Captação de novos recursos; Anexo 6: Painel de Oncologia; Anexo 7: Relatório Projetos Estratégicos Target; Anexo 8: Relatório de Atividades do CRU/SAMU; Anexo 9: Relatório SETIH; Anexo 10: Painel Gestão de Custos.

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

VER DETALHADO, NO ANEXO 2.

Rótulos de Linha	Soma de TOTAL EMPENHADO (Empenho + Reforço - Anulação)	Soma de TOTAL LIQUIDADO	Soma de TOTAL PAGO
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	**R$ 1.797.258.356,91**	**R$ 1.682.060.948,77**	**R$ 1.610.217.044,14**
10 - Saúde	R$ 1.797.258.356,91	R$ 1.682.060.948,77	R$ 1.610.217.044,14
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	**R$ 420.771.776,49**	**R$ 385.215.888,82**	**R$ 379.570.204,14**
10 - Saúde	R$ 420.771.776,49	R$ 385.215.888,82	R$ 379.570.204,14
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	**R$ 1.265.876,49**	**R$ 659.216,82**	**R$ 368.307,92**
10 - Saúde	R$ 1.265.876,49	R$ 659.216,82	R$ 368.307,92
1605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem	**R$ 32.765.123,63**	**R$ 32.746.640,27**	**R$ 32.575.330,91**
10 - Saúde	R$ 32.765.123,63	R$ 32.746.640,27	R$ 32.575.330,91
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	**R$ 2.987.337,95**	**R$ 2.987.336,95**	**R$ 2.987.336,95**
10 - Saúde	R$ 2.987.337,95	R$ 2.987.336,95	R$ 2.987.336,95
1633 - Transferências de Municípios referentes a Convênios Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	**R$ 2.408.807,87**	**R$ -**	**R$ -**
10 - Saúde	R$ 2.408.807,87	R$ -	R$ -
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	**R$ 25.579.422,19**	**R$ 12.417.495,45**	**R$ 12.367.915,74**
10 - Saúde	R$ 25.579.422,19	R$ 12.417.495,45	R$ 12.367.915,74
1659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	**R$ 390,41**	**R$ 390,41**	**R$ 390,41**
10 - Saúde	R$ 390,41	R$ 390,41	R$ 390,41
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	**R$ 708.491,23**	**R$ 708.491,23**	**R$ 708.491,23**
10 - Saúde	R$ 708.491,23	R$ 708.491,23	R$ 708.491,23
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	**R$ 66.050.634,72**	**R$ 66.050.634,72**	**R$ 65.050.634,72**
10 - Saúde	R$ 66.050.634,72	R$ 66.050.634,72	R$ 65.050.634,72
2601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	**R$ 2.689.763,16**	**R$ 2.656.861,58**	**R$ 1.325.000,00**
10 - Saúde	R$ 2.689.763,16	R$ 2.656.861,58	R$ 1.325.000,00
2605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem	**R$ 714.670,31**	**R$ 714.670,31**	**R$ 713.955,90**
10 - Saúde	R$ 714.670,31	R$ 714.670,31	R$ 713.955,90
2631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	**R$ 5.116.118,91**	**R$ 5.116.117,91**	**R$ 5.116.117,91**
10 - Saúde	R$ 5.116.118,91	R$ 5.116.117,91	R$ 5.116.117,91
2659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	**R$ 8.400,00**	**R$ -**	**R$ -**
10 - Saúde	R$ 8.400,00	R$ -	R$ -
2799 - Outras Vinculações Legais	**R$ 210.940.204,67**	**R$ 194.255.075,55**	**R$ 191.247.209,61**
10 - Saúde	R$ 210.940.204,67	R$ 194.255.075,55	R$ 191.247.209,61
Total Geral	**R$ 2.569.265.374,94**	**R$ 2.385.589.768,79**	**R$ 2.302.247.939,58**

Fonte: i-gesp/SEFAZ-SE

Rótulos de Linha	Soma de TOTAL EMPENHADO (Empenho + Reforço - Anulação)	Soma de TOTAL LIQUIDADO	Soma de TOTAL PAGO
20401 - Fundo Estadual de Saúde	**R$ 2.537.797,90**	**R$ 93.711,10**	**R$ 93.711,10**
18 - Gestão Ambiental	R$ 2.537.797,90	R$ 93.711,10	R$ 93.711,10
Total Geral	**R$ 2.537.797,90**	**R$ 93.711,10**	**R$ 93.711,10**

Fonte: i-gesp/SEFAZ-SE

AUDITORIAS REALIZADAS

SETOR / ATIVIDADES	QUANTIDADE								TOTAL
	1º QUADRIMESTRE 2026				2º QUADRIMESTRE 2026				
COORDENADORIA DE AUDITORIA	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Ago	
AUDITORIA S I A (Sist. de Informação Ambulatorial)	13	12	13	10	13	13	13	13	100
AUDITORIA SIH (Sist. de Informação Hospitalar)	22	20	21	21	21	23	21	19	168
AUDITORIA SIH Nº de AIH's Analisadas	7.349	7.249	8.043	6.478	6.969	6.733	7.682	6.454	56.957
AUDITORIA SIH Nº de AIH's Emitidas	6.952	7.052	7.685	6.244	6.616	6.467	7.403	6.299	54.718
NUMERO DE CONTAS AUDITADAS	0	6.430	6.652	5.908	5.868	6.035	5.578	5.486	41.957
PERICIAS P/ CIRURGIAS ELETIVAS (Presenciais)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
PERICIAS P/ CIRURGIAS ELETIVAS (Sistema)	2.657	2.704	3.057	2.961	3.062	2.787	3.410	3.898	24.536
SUPERVISÃO TECNICA	0	3	7	2	5	2	0	1	20
DESLOCAMENTOS (viagens para execução das atividades	22	22	23	23	22	24	20	20	176
Total	17.015	23.492	25.501	21.647	22.576	22.084	24.127	22.190	178.632

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
Período:Ago/2026

Tipo de Estabelecimento	Administração Pública Federal	Administração Pública Estadual	Administração Pública Municipal	Empresa Pública ou Sociedade de	Demais Entidades Empresariais	Entidades sem Fins Lucrativo	Pessoas Físicas	Total
POSTO DE SAUDE	-	-	248	-	1	2	-	251
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	-	6	513	-	7	12	-	538
POLICLINICA	-	-	5	-	138	7	-	150
HOSPITAL GERAL	-	8	6	2	9	12	-	37
HOSPITAL ESPECIALIZADO	-	2	1	-	6	2	-	11
UNIDADE MISTA	-	-	3	-	-	1	-	4
PRONTO SOCORRO GERAL	-	-	6	-	-	-	-	6
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	-	-	-	-	1	-	-	1
CONSULTORIO ISOLADO	1	1	2	1	452	12	1681	2150
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	-	18	93	-	1303	34	-	1448
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	-	2	6	-	169	8	-	185
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	-	3	41	-	-	1	-	45
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	-	69	1	-	2	-	-	72
FARMACIA	-	1	18	-	140	-	-	159
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	-	1	18	-	-	-	-	19
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	-	-	-	-	22	-	-	22
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	-	1	1	-	19	-	-	21
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	-	1	75	-	1	2	-	79
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	-	1	-	-	3	1	-	5
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	-	-	44	-	-	2	-	46
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	-	-	5	-	-	-	-	5
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	-	-	1	-	-	-	-	1
PRONTO ATENDIMENTO	-	3	12	-	-	-	-	15
POLO ACADEMIA DA SAUDE	-	-	66	-	-	-	-	66
TELESSAUDE	-	1	-	-	1	-	-	2
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	-	1	-	-	-	-	-	1
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	-	-	3	-	5	-	-	8
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	-	1	9	-	1	-	-	11
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	-	2	2	-	-	-	-	4
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	-	2	-	-	-	-	-	2
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	-	-	1	-	-	8	-	9
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	-	2	16	-	1	-	-	19
Total	1	126	1196	3	2281	104	1681	5392

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil - CNES

Nota:

- Os dados relativos ao Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) exibidos no TABNET referem-se aos registros constantes no Banco de Dados Nacional do CNES com status ATIVO.
- A partir do processamento de junho de 2012, houve mudança na classificação da natureza e esfera dos estabelecimentos. Com isso, temos que:

Até maio de 2012 estas informações estão disponíveis como "Natureza" e "Esfera Administrativa".

De junho de 2012 a outubro de 2015, estão disponíveis tanto como "Natureza" e "Esfera Administrativa", como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".

A partir de novembro de 2015, estão disponíveis como "Natureza Jurídica" e "Esfera Jurídica".

Quantidade por tipo de estabelecimento e tipo de gestão

CNES - Estabelecimentos por Tipo - Sergipe			
Quantidade por Tipo de Estabelecimento e Tipo de Gestão			
Período:Ago/2026			
Tipo de Estabelecimento	Estadual	Municipal	Total
POSTO DE SAUDE	-	251	251
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	6	532	538
POLICLINICA	2	148	150
HOSPITAL GERAL	20	17	37
HOSPITAL ESPECIALIZADO	3	8	11
UNIDADE MISTA	1	3	4
PRONTO SOCORRO GERAL	-	6	6
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	-	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	-	2150	2150
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	21	1427	1448
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	33	152	185
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	4	41	45
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	68	4	72
FARMACIA	1	158	159
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	1	18	19
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	-	22	22
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	-	21	21
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	1	78	79
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	1	4	5
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	1	45	46
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	-	5	5
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	-	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	3	12	15
POLO ACADEMIA DA SAUDE	-	66	66
TELESSAUDE	1	1	2
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	1	-	1
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	-	8	8
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	1	10	11
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	2	2	4
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	2	-	2
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	-	9	9
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	2	17	19
Total	175	5217	5392
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				
SubGrup proc[2008+	Janeiro/2026	Fevereiro/2026	Março/2026	Abril/2026	Maio/2026	Junho/2026	Julho/2026	Total	Média
0101 Acoes coletivas/individuais em saude	2.333	2.159	2390	3113	3095	3417	2554	19.061	2.723
0102 Vigilancia em saude	237	170	200	221	223	233	280	1.564	223
0201 Coleta de material	8.267	7.756	1586	7449	1285	7534	7750	41.627	5.947
0202 Diagnostico em laboratorio clinico	244.895	232.208	262544	266498	208157	178567	319477	1.712.346	244.621
0203 Diagnostico por anatomia patologica e citopatologia	2.698	1.458	1658	2280	3233	2022	2378	15.727	2.247
0204 Diagnostico por radiologia	21.796	18.141	22010	26721	25267	23133	23656	160.724	22.961
0205 Diagnostico por ultrasonografia	8.170	7.433	8537	7302	5984	5877	6590	49.893	7.128
0206 Diagnostico por tomografia	2.157	1.954	2287	2120	1510	2529	3468	16.025	2.289
0207 Diagnostico por ressonancia magnetica	679	543	796	785	555	632	944	4.934	705
0208 Diagnostico por medicina nuclear in vivo	69	60	83	109	65	81	141	608	87
0209 Diagnostico por endoscopia	754	575	672	649	735	537	778	4.700	671
0210 Diagnostico por radiologia intervencionista	61	65	76	81	115	62	38	498	71
0211 Metodos diagnosticos em especialidades	6.347	6.457	8077	8057	8170	7306	8275	52.689	7.527
0212 Diagnostico e procedimentos especiais em hemoterapia	17.693	12.951	13614	16009	16511	15077	16649	108.504	15.501
0213 Diagnostico em vigilancia epidemiologica e ambiental	8.019	7.269	8344	9089	268659	8287	9529	319.196	45.599
0214 Diagnostico por teste rapido	6.693	6.328	10659	10422	8108	7569	9513	59.292	8.470
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	266.012	249.403	355117	361481	314084	278597	301506	2.126.200	303.743
0302 Fisioterapia	1.465	1.266	1685	1792	2450	2330	1753	12.741	1.820
0303 Tratamentos clinicos (outras especialidades)	627	716	637	578	600	429	622	4.209	601
0304 Tratamento em oncologia	3.157	3.067	3141	3184	3208	3295	3431	22.483	3.212
0305 Tratamento em nefrologia	1.612	1.419	1548	1547	1555	1550	1620	10.851	1.550
0306 Hemoterapia	7.877	5.906	7038	6837	7614	6670	7789	49.731	7.104
0307 Tratamentos odontologicos	1.783	2.123	2525	1743	2143	1490	2551	14.358	2.051
0309 Terapias especializadas	118	122	135	130	153	133	170	961	137
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutaneo e mucosa	2.187	1.943	2383	2483	2461	2219	2210	15.886	2.269
0404 Cirurgia das vias aereas superiores, da face, da cabeca e do pescoco	62	73	74	55	63	39	59	425	61
0405 Cirurgia do aparelho da visao	1	30	2	2	3	2	2	42	6
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, orgaos anexos e parede abdominal	12	12	18	15	14	15	20	106	15
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	641	557	659	202	567	88	22	2.736	391
0409 Cirurgia do aparelho geniturinario	20	19	27	34	37	17	25	179	26
0414 Bucomaxilofacial	845	910	1164	793	867	834	1058	6.471	924
0415 Outras cirurgias	7	8	9	0	7	1	8	40	6
0417 Anestesiologia	403	402	210	300	288	552	56	2.211	316
0418 Cirurgia em nefrologia	8	30	21	7	10	23	13	112	16
0501 Coleta e exames para fins de doacao de orgaos, tecidos e celulas e de transplante	19	22	34	49	437	414	122	1.097	157
0506 Acompanhamento e intercorrencias no pre e pos-transplante	0	2	10	17	15	18	22	84	12
0604 Componente Especializado da Assitencia Farmaceutica	1.140.760	1.134.713	1204728	1171033	1216151	1187805	1250313	8.305.503	1.186.500
0701 Orteses, proteses e materiais especiais nao relacionados ao ato cirurgico	473	63	356	48	248	599	69	1.856	265
0702 Orteses, proteses e materiais especiais relacionados ao ato cirurgico	22	23	35	19	28	13	0	140	20
0803 Autorizacao / Regulacao	9.313	8.485	9540	9087	8373	8852	10081	63.731	9.104
0901 Atenção em Oncologia	**0**	**0**	32	0	0	0	0	**32**	**5**
0902 Atenção em Cardiologia	0	0	191	0	0	0	0	191	27
0903 Atenção em Ortopedia	0	0	38	0	0	0	0	38	5
	1.768.292	1.716.841	1934890	1922341	2113048	1758848	1995542	13.209.802	1.887.115

AVALIAÇÃO DO 2º QUADRIMESTRE 2026

Fonte:SIASUS/Consolidado em 17/09/2026. Dados consolidados até JUL 2026.

Produção Ambulatorial por subgrupo de procedimentos e Tipo de Estabelecimento - 2026

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 MISTA	UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSP-URGENCIA/EMERGENCI	Total
0101 Acoes coletivas/individuais em saude	0	0	0	0	13.244	0	0	5.817	0	0	0	0	0	0	0	19.061
0102 Vigilancia em saude	0	0	0	0	25	0	0	0	17	0	0	1.522	0	0	0	1.564
0201 Coleta de material	0	0	0	0	3.944	0	0	32.885	4.385	0	0	0	413	0	0	41.627
0202 Diagnostico em laboratorio clinico	0	0	51.576	0	4.749	0	74.430	1.055.073	150.780	5.253	33.375	0	337.110	0	0	1.712.346
0203 Diagnostico por anatomia patologica e citopatologia	0	0	0	0	3.616	0	0	7.025	0	0	0	0	5.086	0	0	15.727
0204 Diagnostico por radiologia	0	0	0	0	8.952	0	14.873	117.270	0	0	11.378	0	8.251	0	0	160.724
0205 Diagnostico por ultrasonografia	0	0	0	0	9.646	0	1.755	35.810	0	0	0	0	2.682	0	0	49.893
0206 Diagnostico por tomografia	0	0	0	0	0	0	0	14.109	0	0	0	0	1.916	0	0	16.025
0207 Diagnostico por ressonancia magnetica	0	0	0	0	0	0	0	3.262	0	0	0	0	1.672	0	0	4.934
0208 Diagnostico por medicina nuclear in vivo	0	0	0	0	0	0	0	608	0	0	0	0	0	0	0	608
0209 Diagnostico por endoscopia	0	0	0	0	0	0	0	4.578	0	0	0	0	122	0	0	4.700
0210 Diagnostico por radiologia intervencionista	0	0	0	0	0	0	0	498	0	0	0	0	0	0	0	498
0211 Metodos diagnosticos em especialidades	0	0	0	0	4.827	0	212	42.497	0	0	4.966	0	187	0	0	52.689
0212 Diagnostico e procedimentos especiais em hemoterapia	0	0	108.504	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	108.504
0213 Diagnostico em vigilancia epidemiologica e ambiental	0	0	0	0	0	0	2	260.391	58.790	0	13	0	0	0	0	319.196
0214 Diagnostico por teste rapido	0	0	0	0	2.894	0	4.979	37.903	0	0	13.516	0	0	0	0	59.292
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	2.292	217.319	35.428	8.602	70.752	64	102.458	1.300.467	0	0	339.738	0	1.546	8.698	38.836	2.126.200
0302 Fisioterapia	0	0	0	0	3.849	0	0	4.430	0	0	0	0	4.462	0	0	12.741
0303 Tratamentos clinicos (outras especialidades)	0	0	0	0	159	0	4	4.028	0	0	18	0	0	0	0	4.209
0304 Tratamento em oncologia	0	0	0	0	0	0	0	22.483	0	0	0	0	0	0	0	22.483
0305 Tratamento em nefrologia	0	0	0	0	0	0	0	10.851	0	0	0	0	0	0	0	10.851
0306 Hemoterapia	0	0	49.712	0	0	0	6	13	0	0	0	0	0	0	0	49.731
0307 Tratamentos odontologicos	0	0	0	0	14.358	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	14.358
0309 Terapias especializadas	0	0	0	0	358	0	1	602	0	0	0	0	0	0	0	961
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutaneo e mucosa	0	0	0	0	63	0	513	14.738	0	0	432	0	0	140	0	15.886
0404 Cirurgia das vias aereas superiores, da face, da cabeca e do pescoco	0	0	0	0	82	0	316	15	0	0	12	0	0	0	0	425
0405 Cirurgia do aparelho da visao	0	0	0	0	0	0	14	3	0	0	0	0	0	25	0	42
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, orgaos anexos e parede abdominal	0	0	0	0	0	0	0	106	0	0	0	0	0	0	0	106
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	0	0	0	0	0	0	0	2.736	0	0	0	0	0	0	0	2.736
0409 Cirurgia do aparelho geniturinario	0	0	0	0	158	0	0	0	0	0	0	0	21	0	0	179
0414 Bucomaxilofacial	0	0	0	0	6.471	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6.471
0415 Outras cirurgias	0	0	0	0	0	0	0	40	0	0	0	0	0	0	0	40
0417 Anestesiologia	0	0	0	0	0	0	16	2.092	0	0	103	0	0	0	0	2.211
0418 Cirurgia em nefrologia	0	0	0	0	0	0	0	112	0	0	0	0	0	0	0	112
0501 Coleta e exames para fins de doacao de orgaos, tecidos e celulas e de	0	0	674	0	0	0	0	423	0	0	0	0	0	0	0	1.097
0506 Acompanhamento e intercorrencias no pre e pos-transplante	0	0	0	0	0	0	0	84	0	0	0	0	0	0	0	84
0604 Componente Especializado da Assitencia Farmaceutica	0	0	0	0	0	8.305.503	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8.305.503
0701 Orteses, proteses e materiais especiais nao relacionados ao ato cirurgi	0	0	0	0	1.856	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.856
0702 Orteses, proteses e materiais especiais relacionados ao ato cirurgico	0	0	0	0	0	0	0	140	0	0	0	0	0	0	0	140
0803 Autorizacao / Regulacao	63.731	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	63.731
0901 Atenção em Oncologia	0	0	0	0	0	0	0	32	0	0	0	0	0	0	0	32
0902 Atenção em Cardiologia	0	0	0	0	0	0	0	191	0	0	0	0	0	0	0	191
0903 Atenção em Ortopedia	0	0	0	0	0	0	0	38	0	0	0	0	0	0	0	38
Total	66.023	217.319	245.894	8.602	150.003	8.305.567	199.579	2.981.350	213.972	5.253	403.551	1.522	363.468	8.863	38.836	13.209.802

Fonte:SIASUS/Consolidado em 17/09/2026. Dados consolidados até JUL 2026.

Produção ambulatorial das unidades sob gestão municipal e gerência estadual

SubGrup proc[2008+	Janeiro/2026	Fevereiro/2026	Março/2026	Abril/2026	Maio/2026	Junho/2026	Julho/2026	Total	MÉDIA
0101 Acoes coletivas/individuais em saude	172	196	361	272	224	130	185	1.540	243
0201 Coleta de material	384	522	691	447	726	628	491	3.889	532
0202 Diagnostico em laboratorio clinico	44853	39862	48568	47649	44444	41620	7688	274.684	44.428
0203 Diagnostico por anatomia patologica e citopatologia	1128	100	598	306	1043	441	0	3.616	609
0204 Diagnostico por radiologia	4442	4498	5255	1873	4607	4274	1076	26.025	4.732
0205 Diagnostico por ultrasonografia	2285	1347	2023	1495	1235	1075	979	10.439	1.885
0206 Diagnostico por tomografia	223	335	122	885	296	115	0	1.976	227
0209 Diagnostico por endoscopia	8	9	6	6	3	3	0	35	8
0211 Metodos diagnosticos em especialidades	1221	1740	1775	1186	1788	1628	1258	10.596	1.579
0213 Diagnostico em vigilancia epidemiologica e ambiental	0	0	0	88	260202	43	57	260.390	0
0214 Diagnostico por teste rapido	3262	3227	4060	3341	2825	3085	2968	22.768	3.516
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	56592	54801	71486	66019	65390	75867	35995	426.150	60.960
0302 Fisioterapia	43	66	41	48	60	58	91	407	50
0303 Tratamentos clinicos (outras especialidades)	184	192	170	18	207	217	10	998	182
0306 Hemoterapia	27	28	26	12	29	28	0	150	27
0309 Terapias especializadas	30	34	47	37	76	39	79	342	37
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutaneo e mucosa	919	781	1087	909	1225	1007	916	6.844	929
0404 Cirurgia das vias aereas superiores, da face, da cabeca e do pescoco	1	0	0	0	0	0	0	1	0
0406 Cirurgia do aparelho circulatorio	1	3	2	0	1	1	0	8	2
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	14	20	23	19	2	40	0	**118**	**19**
0409 Cirurgia do aparelho geniturinario	11	13	21	34	37	17	25	158	15
0415 Outras cirurgias	10	4	8	1	4	3	0	30	7
TOTAL	**115.810**	**107.778**	**136.370**	**124.645**	**384.424**	**130.319**	**51.818**	**1.051.164**	**119.986**

Fonte:SIASUS/Consolidado em 17/09/2026. Dados consolidados até JUL 2026.

Produção Ambulatorial por subgrupo de procedimentos e Estabelecimento - 2026

SubGrup proc[2008+	0002208 CENTRO DE ATENCAO INTEG SAUDE MULHER CAISM	2477661 HOSPITAL DR PEDRO GARCIA MORENO	5129753 HOSPITAL REGIONAL JOSE FRANCO SOBRINHO	Total
0101 Acoes coletivas/individuais em saude	780	760	0	1.540
0201 Coleta de material	3889	0	0	3.889
0202 Diagnostico em laboratorio clinico	0	217928	56.756	274.684
0203 Diagnostico por anatomia patologica e citopatologia	3616	0	0	3.616
0204 Diagnostico por radiologia	4335	14075	7.615	26.025
0205 Diagnostico por ultrasonografia	8595	1501	343	10.439
0206 Diagnostico por tomografia	0	1976	0	1.976
0209 Diagnostico por endoscopia	0	35	0	35
0211 Metodos diagnosticos em especialidades	2487	3064	5.045	10.596
0213 Diagnostico em vigilancia epidemiologica e ambiental	0	0	260.390	260.390
0214 Diagnostico por teste rapido	2894	1085	18.789	22.768
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	35316	163635	227.199	426.150
0302 Fisioterapia	407	0	0	407
0303 Tratamentos clinicos (outras especialidades)	76	922	0	998
0306 Hemoterapia	0	150	0	150
0309 Terapias especializadas	342	0	0	342
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutaneo e mucosa	0	2001	4.843	6.844
0404 Cirurgia das vias aereas superiores, da face, da cabeca e do pescoco	0	1	0	1
0406 Cirurgia do aparelho circulatorio	0	8	0	8
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	0	118	**0**	**118**
0409 Cirurgia do aparelho geniturinario	158	0	0	158
0415 Outras cirurgias	0	30	0	30
	62.895	**407.289**	**580.980**	**1.051.164**

Internações hospitalares sob gestão estadual

Internações Hospitalares por especialidade do Leito e Mês do Processamento

	1º Quadrimestre				2º Quadrimestre			
Leito\Especialidade	**2026/Jan**	**2026/Fev**	**2026/Mar**	**2026/Abr**	**2026/Mai**	**2026/Jun**	**2026/Jul**	**Total**
01-Cirúrgico	2.935	3.255	3.531	3323	3151	3178	4200	23.573
02-Obstétricos	1.435	1.728	1.637	1799	1712	2024	1661	11.996
03-Clínico	2.211	2.345	2.324	1837	1741	1972	1788	14.218
05-Psiquiatria	80	85	89	95	98	99	112	658
07-Pediátricos	860	816	1.029	857	937	1021	810	6.330
Total	**7.521**	**8.229**	**8.610**	**7.911**	**7.639**	**8.294**	**8.571**	**56.775**

Internações Hospitalares por estabelecimento e Mês do Processamento

	1º Quadrimestre				2º Quadrimestre			
Hospital SE (CNES)	**2026/Jan**	**2026/Fev**	**2026/Mar**	**2026/Abr**	**2026/Mai**	**2026/Jun**	**2026/Jul**	**Total**
0002232 HOSPITAL SANTA ISABEL	1.025	1.073	1.114	1.232	1.180	1.339	1.471	8.434
0002283 HOSPITAL DE CIRURGIA	1.240	1.223	1.078	1.009	1.133	1.123	1.237	8.043
0003085 CLINICA DE REPOUSO SAO MARCELLO LTDA	80	85	89	95	98	99	112	658
2421488 FUNDACAO MEDICA SANTA CECILIA	119	123	119	120	120	120	120	841
2421518 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	195	229	188	284	215	280	532	1.923
2421542 HOSPITAL REGIONAL GOV JOAO ALVES FILHO	220	233	213	156	274	228	228	1.552
2423529 HOSPITAL AMPARO DE MARIA	586	535	683	674	612	563	564	4.217
2444259 CLINICA RENASCENCA SA	0	0	12	12	24	9	26	83
2477947 HOSPITAL DE RIACHUELO	50	49	51	52	52	53	52	359
2477955 HOSPITAL DA CRIANCA DR JOSE MACHADO DE SOUZA	217	183	209	196	206	186	185	1.382
2503824 HOSPITAL E MATERNIDADE ZACARIAS JUNIOR	316	293	311	316	296	331	291	2.154
2545829 HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSO SENHOR DOS PASSOS	78	105	167	120	137	180	177	964
2745259 HOSPITAL SAO PEDRO DE ALCANTARA	73	138	138	140	137	138	180	944
2816210 HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO	1.491	1.422	1.961	1.362	1.327	1.262	1.443	10.268
3094863 UNIDADE MISTA DE SAUDE DRA ANGELICA GUIMARAES	44	35	76	45	48	75	68	391
3225798 HOSPITAL DO CORACAO	33	23	39	48	49	41	74	307
3559629 HOSPITAL REGIONAL SAO VICENTE DE PAULA	180	416	316	332	-	369	219	1.832
5129753 HOSPITAL REGIONAL JOSE FRANCO SOBRINHO	0	494	177	179	117	171	-	1.138
5714397 MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES	587	609	657	730	772	842	800	4.997
6568343 HOSPITAL UNIV MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO	520	496	449	402	321	522	443	3.153
6695604 HOSPITAL PEDRO VALADARES	82	64	127	91	65	69	-	498
6901743 HOSPITAL REGIONAL DE ESTANCIA JESSE FONTES	385	387	401	269	406	261	300	2.409
9778969 HOSPITAL DECOS	0	14	35	47	50	33	49	228
Total	7.521	8.229	8.610	7.911	7.639	8.294	8.571	56.775

Fonte:SIHSUS/Consolidado em 17/09/2026. Dados consolidados até JUL 2026.

Internações hospitalares das unidades sob gestão municipal e gerência estadual

Internanões Hospitalares

	1º Quadrimestre				2º Quadrimestre			
Leito\Especialidade	2026/Jan	2026/Fev	2026/Mar	2026/Abr	2026/Mai	2026/Jun	Total	MÉDIA
01-Cirúrgico	0	1	0	1	2	1	5	0,83
02-Obstétricos	0	93	6	13	41	31	184	30,67
03-Clínico	0	365	160	159	56	121	861	143,50
07-Pediátricos	0	35	11	6	18	18	88	14,67
Total	0	494	177	179	117	171	1.138	189,67

	1º Quadrimestre				2º Quadrimestre			
Hospital SE SIA	2026/Jan	2026/Fev	2026/Mar	2026/Abr	2026/Mai	2026/Jun	Total	MÉDIA
5129753 HOSPITAL REGIONAL JOSE FRANCO S		494	177	179	117	171	1.138	227,60
Total	0	494	177	179	117	171	1.138	189,67

Fonte:SIHSUS/Consolidado em 17/09/2026. Dados consolidados até JUL 2026.

Centro de Atenção Integral a Saúde da Mulher - CAISM

Produção até o 2º quadrimestre 2026

PNAR – PRÉ-NATAL DE ALTO RISCO

				1º quadrimestre 2026 - executado												2º quadrimestre - executado												3º quadrimestre - a executar												
			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	TOTAL executado até 2º quadrimestre 2026
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	60	50	0	45	50	0	79	50	0	92	50	0	70	50	0	78	60	0	75	50	0	97	70	0		70	0		70	0		70	0		**596**
2	03.01.10.003-9	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	PNAR	700	0	1142	700	0	934	700	0	1359	700	0	723	700	0	715	700	0	1054	600	0	1409	1062	0	1310	1125	0		1125	0		1125	0		1125	0		**8646**
3	01.01.04.002-4	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	PNAR	700	0	116	700	0	100	700	0	99	700	0	156	700	0	50	700	0	50	200	0	185	70	0	0	50	0		50	0		50	0		50	0		**756**
4	03.01.01.007-2	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	PNAR	120	0	204	120	0	188	120	0	208	120	0	209	120	0	220	120	0	154	112	0	250	100	0	258	100	0		100	0		190	0		100	0		**1691**
5	03.01.01.007-2	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	PNAR	150	0	131	150	0	134	150	0	209	150	0	177	150	0	152	150	0	144	150	0	212	142	0	251	157	0		157	0		157	0		157	0		**1410**
6	03.01.01.004-8	CONSULTA EM NUTRIÇÃO	PNAR	100	0	116	100	0	136	100	0	99	100	0	156	100	0	141	100	0	82	131	0	185	150	0	0	131	0		131	0		120	0		131	0		**915**
7	03.01.01.007-2	CONSULTA EM OBSTETRÍCIA (PNAR)	PNAR	500	0	609	500	0	669	500	0	780	500	0	698	400	0	715	400	0	647	400	0	825	630	0	846	686	0		686	0		686	0		686	0		**5789**
8	03.01.01.004-8	CONSULTA EM PSICOLOGA	PNAR	100	0	56	100	0	48	100	0	85	100	0	70	100	0	88	100	0	62	50	0	228	84	0	123	114	0		114	0		65	0		114	0		**760**
9	03.01.01.007-2	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	PNAR	40	0	26	40	0	37	40	0	39	40	0	34	40	0	32	40	0	31	40	0	65	198	0	85	44	0		44	0		44	0		44	0		**349**
10	02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	PNAR	5	0	13	5	0	24	5	0	11	5	0	11	5	0	17	5	0	32	40	0	29	31	0	22	30	0		30	0		30	0		30	0		**159**
11	02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	PNAR	350	0	303	350	0	200	350	0	280	350	0	436	350	0	152	350	0	296	300	0	480	345	0	345	361	0		361	0		361	0		361	0		**2492**
12	06.03.03.001-7	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) (FRASCO AMPOLA DE 2 ML E 1.250 UI)	PNAR	50	0	40	50	0	29	50	0	51	50	0	56	50	0	38	50	0	45	50	0	39	28	0	57	42	0		42	0		42	0		42	0		**355**
13	01.01.04.007-5	MEDIÇÃO DE ALTURA	PNAR	550	0	116	550	0	100	550	0	99	550	0	723	550	0	20	550	0	50	200	0	185	70	0	0	50	0		50	0		50	0		50	0		**1293**
14	01.01.04.008-3	MEDIÇÃO DE PESO	PNAR	700	0	944	700	0	934	700	0	1359	700	0	723	700	0	400	700	0	1054	900	0	1409	70	0	1310	616	0		616	0		616	0		616	0		**8133**
15	03.01.10.026-8	PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA	PNAR	5	0	13	5	0	24	5	0	11	5	0	11	5	0	17	5	0	32	40	0	29	31	0	22	30	0		30	0		30	0		30	0		**159**
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	5	0	0	10	0	0		0	0		0	0		0	0		**15**
17	02.11.04.006-1	TOCOCARDIOTOCOGRAFIA ANTEPARTO (PNAR)	PNAR	10	0	9	10	0	9	10	0	0	10	0	9	10	0	5	10	0	13	10	0	8	11	0	15	16	0		16	0		5	0		16	0		**68**
18	02.02.08.008-0	CULTURA PARA IDENTIFICAÇÃO DE BACTÉRIAS (SWAB VAGINAL)	PNAR																						20	0	20														**20**
19	SEM CÓDIGO	INSERÇÃO DE PESSÁRIO OBSTÉRICO	PNAR	5	0	0	5	0	0	5	0	1	5	0	1	5	0	1	5	0	1	0	0	1	0	0	4	10	0		10	0		10	0		10	0		**9**
			TOTAL	4135	0	**3898**	4135	0	**3611**	4135	0	**4769**	4135	0	**4285**	4035	0	**2833**	4035	0	**3825**	**3283**	0	**5619**	**3092**	0	**4775**	**3632**	0		**3632**	0		**3651**	0		**3632**	0		**33615**

Fonte: CAISM/DOPS/SES

PTGI - PATOLOGIA DO TRATO GENITAL INFERIOR

				1º quadrimestre 2026 - executado												2º quadrimestre 2026 - executado												3º quadrimestre 2026 - a executar									
			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	TOTAL executado até 2º quadrimestre 2026
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	03.02.01.002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM DISFUNÇÕES UROGINECOLOGICAS	PTGI	50	0	76	60	0	63	50	0	41	55	0	62	55	0	74	55	0	70	55	0	84	75	0	78	90	0		90	0		90	0		90	0		**548**
2	02.01.01.004-6	BIÓPSIA DE ÂNUS E CANAL ANAL	PTGI	50	0	0	10	0	0	50	0	6	4	0	3	4	0	5	4	0	0	4	0	1	2	0	2	0	0		0	0		0	0		0	0		**17**
4	02.01.01.051-8	BIOPSIA DE VULVA	PTGI	50	0	7	20	0	7	10	0	6	10	0	11	10	0	19	10	0	7	10	0	9	10	0	21	10	0		10	0		10	0		10	0		**87**
5	02.01.01.066-6	BIOPSIA DO COLO UTERINO	PTGI	70	0	34	100	0	39	72	0	86	100	0	79	100	0	102	100	0	44	100	0	93	80	0	77	71	0		71	0		71	0		71	0		**554**
6	02.01.01.050-0	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	PTGI	50	0	3	3	0	0	0	0	6	5	0	8	5	0	8	5	0	2	5	0	9	10	0	12	0	0		0	0		0	0		0	0		**48**
7	03.03.08.001-9	CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESÃO EM COLO DO ÚTERO (ATA)	PTGI	50	0	4	20	0	8	10	0	28	15	0	29	15	0	57	15	0	13	15	0	25	18	0	15	20	0		20	0		20	0		20	0		**179**
8	02.03.02.003-0	CITOLOGIA ANAL	PTGI	50	0	3	10	0	0	5	0	7	5	0	2	5	0	5	5	0	0	5	0	5	3	0	2	0	0		0	0		0	0		0	0		**24**
9	02.01.02.003-3	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO	PTGI	200	0	137	300	0	208	300	0	252	300	0	184	300	0	251	300	0	198	300	0	289	240	0	296	290	0		290	0		290	0		290	0		**1815**
10	02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	PTGI	220	0	145	300	0	214	300	0	285	300	0	237	300	0	291	300	0	213	300	0	334	270	0	339	325	0		325	0		325	0		325	0		**2058**
11	03.01.01.004-8	CONSULTA EM ENFERMAGEM (NÍVEL SUPERIOR)	PTGI	70	0	423	200	0	1050	190	0	393	300	0	1193	300	0	1128	300	0	982	300	0	821	726	0	778	792	0		792	0		792	0		792	0		**6768**
12	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	PTGI	400	0	358	600	0	1095	600	0	612	750	0	543	750	0	795	750	0	492	750	0	816	623	0	685	798	0		798	0		798	0		798	0		**5396**
13	03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZAÇAO /ELETROCOAGULAÇAO DE COLO DE UTERO	PTGI	20	0	27	10	0	24	0	0	28	0	0	25	0	0	28	0	0	22	0	0	62	44	0	62	58	0		58	0		58	0		58	0		**278**
14	04.07.02.012-8	DILATACAO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO (ANUSCOPIA)	PTGI	10	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	2	0	2	0	0		0	0		0	0		0	0		**6**
15	04.09.06.008-9	EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMACAO DO COLO UTERINO (CAF)	PTGI	20	0	9	0	0	20	0	0	18	0	0	12	0	0	21	0	0	15	0	0	21	25	0	18	30	0		30	0		30	0		30	0		**134**
16	04.09.06.009-7	EXERESE DE PÓLIPO DE COLO DE ÚTERO	PTGI	20	0	10	20	0	14	10	0	24	20	0	28	20	0	35	20	0	20	20	0	28	0	0	32	19	0		19	0		19	0		19	0		**191**
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**
18	SEM CÓDIGO	FRAXX (SEM CÓDIGO NA TABELA SIGTAP)	PTGI	15	0	3	0	0	4	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	0		1	0		1	0		1	0		**14**
19	04.09.07.012-2	DRENAGEM DE GLANDULA DE BARTHOLIN / SKENE (HOSPITALAR)	PTGI	10	0	0	5	0	3	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	3	7	0	3	0	0		0	0		0	0		0	0		**12**
24	SEM CÓDIGO	VAGINOSCOPIA (SEM CÓDIGO NA TABELA SIGTAP)	PTGI	10	0	3	10	0	1	4	0	2	0	0	5	0	0	2	0	0	2	0	0	12	0	0	8	1	0		1	0		1	0		1	0		**35**
25	SEM CÓDIGO	VAPORIZAÇÃO A LASER CO2 (SEM CÓDIGO NA TABELA SIGTAP)	PTGI	15	0	0	0	0	6	0	0	18	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0		0	0		0	0		**25**
26	SEM CÓDIGO	VULVOSCOPIA	PTGI	30	0	16	60	0	32	20	0	42	0	0	26	0	0	34	0	0	17	0	0	38	0	0	59	37	0		37	0		37	0		37	0		**264**
27	04.09.06.004-6	CURETAGEM GINECOLÓGICA SEM DILATAÇÃO DO COLO DO ÚTERO (HOSPITALAR)	PTGI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	3													**4**
				1460	0	**1258**	1728	0	**2789**	1621	0	**1861**	1864	0	**2449**	1864	0	**2856**	1864	0	**2097**	1865	0	**2651**	2135	0	**2496**	**2542**	0		**2542**	0		**2542**	0		**2542**	0		**18457**

Fonte: CAISM/DOPS/SES

MASTOLOGIA

				1º quadrimestre 2026 - executado												2º quadrimestre 2026 - executado												3º quadrimestre 2026 - a executar												
			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	TOTAL executado até 2º quadrimestre 2026
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	02.04.03.018-8	AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA (+ COMPRESSÃO SELETIVA)	REDE/CAISM	15	8	40	15	8	54	15	8	68	20	8	3	15	8	86	30	8	23	25	8	37	25	8	46	25	8		25	8		25	8		25	8		**357**
2	02.01.01.053-4	BIOPSIA ESTEREOTAXICA (HOSPITALAR)	CAISM	4	0	3	0	0	8	4	0	4	4	0	6	4	0	5	4	0	3	4	0	3	4	0	7	4	0		4	0		9	0		9	0		**39**
3	03.01.01.007-2	CONSULTA EM MASTOLOGIA	REDE/CAISM	384	224	339	363	224	296	297	224	415	297	224	236	297	224	313	297	224	381	297	224	527	460	224	693	460	224		460	224		250	224		250	224		**3200**
4	02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL	REDE/CAISM	1356	976	619	1356	976	560	1356	976	689	1356	976	596	1356	976	557	1356	976	612	1356	976	831	600	976	821	600	976		1000	976		1000	976		1000	976		**5285**
5	02.01.01.058-5	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA (PAAF)	REDE/CAISM	168	108	110	168	108	82	168	108	89	168	108	36	168	108	85	168	108	80	168	108	57	168	108	119	168	108		168	108		168	108		168	108		**658**
6	02.01.01.060-7	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY)	REDE/CAISM	88	56	54	88	56	63	88	56	66	88	56	28	88	56	71	88	56	61	88	56	63	88	56	84	88	56		88	56		88	56		88	56		**490**
7	SEM CÓDIGO	TOMOSSÍNTESE DIGITAL MAMÁRIA (SEM CÓDIGO NA TABELA SIGTAP)	CAISM	41	0	14	6	0	21	12	0	21	12	0	8	12	0	2	12	0	1	12	0	4	12	0	13	34	0		16	0		16	0		16	0		**84**
8	02.01.01.056-9	DRENAGEM DE ABSCESSO DE MAMA (HOSPITALAR)	CAISM	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	6	1	0		1	0		1	0		1	0		**0**
9	02.01.01.056-9	RETIRADA DE CISTO DE MAMA	CAISM	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	8			0			14														**27**
	09.01.01.001-4	INVESTIGAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - OCI	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1			2			0														
	09.01.01.009-0	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA - I	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2			0			2														
	09.01.01.010-3	PROGRESSÃO DA AVALIAÇÃO DIAGNÓSTICA DE CÂNCER DE MAMA-II	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	19			15			21														
	TOTAL			2056	1372	**1179**	**1996**	**1372**	**1085**	**1940**	**1372**	**1352**	**1945**	**1372**	**917**	**1940**	**1372**	**1119**	**1955**	**1372**	**1191**	**1950**	**1372**	**1540**	**1357**	**1372**	**1826**	**1380**	**1372**		**1762**	**1372**		**1557**	**1372**		**1557**	**1372**		**10113**

Fonte: CAISM/DOPS/SES

GINECOLOGIA

				1º quadrimestre 2026 - executado													2º quadrimestre 2026 - executado												3º quadrimestre - a executar												
			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	TOTAL executado até 2º quadrimestre 2026
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	
4	03.01.04.002-8	ATENDIMENTO CLÍNICO PARA FORNECIMENTO/INSERÇÃO DO DIU GINECOLÓGICO (ATENÇÃO BÁSICA)	CAISM	80	0	5	80	0	6	80	0	13	80	0	9	80	0	4	80	0	3	80	0	0	80	0	9	80	0		80	0		80	0		80	0		49
6	01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (DEMANDA INTERNA)	CAISM	5	0	1	5	0	3	5	0	5	5	0	4	5	0	4	5	0	3	5	0	0	5	0	5	5	0		5	0		5	0		5	0		25
24	03.01.01.007-2	CONSULTA EM GINECOLOGIA CLÍNICA	REDE/CAISM	316	224	179	316	224	74	316	224	224	268	224	272	268	224	138	268	224	149	160	224	232	270	224	608	270	224		270	224		270	224		270	224		1876
32	03.01.01.007-2	CONSULTA EM UROGINECOLOGIA	REDE/CAISM	160	64	24	160	64	24	160	64	21	160	64	16	160	64	16	160	64	16	80	64	29	80	64	21	80	64		80	64		80	64		80	64		167
46	03.01.04.014-1	INSERÇÃO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) (ATENÇÃO BÁSICA)	CAISM	120	0	6	120	0	7	120	0	10	120	0	11	120	0	5	120	0	6	60	0	3	60	0	11	60	0		60	0		60	0		60	0		59
54	03.01.04.015-0	RETIRADA DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) (ATENÇÃO BÁSICA)	CAISM	44	0	13	44	0	12	44	0	14	44	0	12	44	0	25	44	0	15	40	0	31	40	0	25	40	0		40	0		40	0		40	0		147
						228			126			287			324			192			192			295			679													2323

Fonte: CAISM/DOPS/SES

LABORATÓRIO

				1º quadrimestre 2026 - executado													2º quadrimestre 2026 - executado												3º quadrimestre - a executar												
			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	TOTAL executado até 2º quadrimestre 2026
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	02.01.02.004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL (PROTEGE)	PNAR	160	0	120	160	0	80	160	0	110	160	0	110	160	0	101	160	0	85	160	0	130	102	0	150	130	0		130	0		130	0		130	0		886
2	02.03.01.007-8	LABORATÓRIO DE MONITORAMENTO EXTERNO DA QUALIDADE - LABMEQ	CAISM	250	0	471	250	0	361	300	0	176	0	0	162	243	0	314	300	0	258	374	0	532	329	0	470	363	0		363	0		363	0		363	0		2744
3	02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	CAISM	30	0	20	30	0	21	30	0	40	30	0	20	30	0	32	30	0	34	20	0	27	28	0	34	17	0		17	0		17	0		17	0		228
						611			462			326			292			447			377			689			654													3858

Fonte: CAISM/DOPS/SES

VHD – HEPATITE D

				1º quadrimestre 2026 - executado													2º quadrimestre 2026 - executado												3º quadrimestre - a executar												
			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	TOTAL executado até 2º quadrimestre 2026
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	02.01.01.015-1	BIOPSIA DE ENDOMÉTRIO	CAISM	48	0	59	120	0	110	50	0	129	50	0	75	50	0	95	50	0	124	160	0	80	160	0	130	160	0		160	0		160	0		160	0		802
5	02.11.04.004-5	VIDEOHISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	REDE/CAISM	20	48	67	20	48	120	48	48	153	48	48	83	80	80	104	80	80	139	160	160	87	160	160	157	160	160		160	160		160	160		160	160		910
						126			230			282			158			199			263			167			287													1712

Fonte: CAISM/DOPS/SES

ULTRASSONOGRAFIA

				1º quadrimestre 2026 - executado												2º quadrimestre 2026 - executado												3º quadrimestre 2026 - a executar												
ITEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	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	TOTAL executado até 2º quadrimestre 2026
				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	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FETAL COM MAPEAMENTO DO FLUXO OBSTÉTRICO	PNAR	166	32	117	166	32	123	166	32	139	166	32	113	166	32	103	166	32	111	166	32	88	100	32	115	84	16		84	8		84	8		84	8		**909**
2	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE	REDE/CAISM	56	24	85	56	24	88	56	24	98	56	24	121	56	24	125	56	24	77	56	24	131	100	24	111	60	35		60	60		60	60		60	60		**836**
3	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA DAS MAMAS BILATERAL	REDE/CAISM	272	124	185	272	124	150	272	124	170	272	124	193	272	124	174	272	124	139	272	124	162	160	124	187	236	84		256	112		256	112		256	112		**1360**
4	02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	REDE/CAISM	12	12	3	12	12	9	12	12	5	12	12	2	12	12	3	12	12	0	12	12	2	15	12	2	5	2		0	0		0	0		0	0		**26**
5	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	REDE/CAISM	36	16	93	36	16	107	36	16	95	36	16	108	36	16	120	36	16	67	36	16	125	110	16	177	84	44		84	84		84	84		84	84		**892**
6	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	REDE/CAISM	44	16	29	44	16	23	44	16	25	44	16	17	44	16	21	44	16	10	44	16	12	20	16	10	28	20		24	24		24	24		24	24		**147**
7	02.05.02.913-8	ULTRASSONOGRAFIA DE AXILAS (DIREITA E ESQUERDA) DEMANDA INTERNA (COMPLEMENTAÇÃO DA USG MAMÁRIA, SE NECESSÁRIO)	CAISM	132	0	127	132	0	37	132	0	25	132	0	85	132	0	49	132	0	46	132	0	66	70	0	101	100	0		132	0		132	0		132	0		**536**
8	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL	REDE/CAISM	200	40	193	200	40	214	200	40	256	200	40	260	200	40	222	200	40	210	200	40	294	260	40	297	240	87		400	256		400	256		400	256		**1946**
9	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL COM PREPARO INTESTINAL PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE	CAISM	4	0	14	4	0	13	4	0	14	4	0	13	4	0	11	4	0	0	4	0	0	25	0	16	13	0		15	0		15	0		15	0		**81**
10	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL COM MEDIÇÃO DE COLO UTERINO	PNAR	140	0	54	140	0	42	140	0	62	140	0	41	140	0	55	140	0	41	140	0	50	45	0	63	50	0		8	0		8	0		8	0		**408**
11	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL	PNAR	32	0	13	32	0	12	32	0	25	32	0	12	32	0	14	32	0	13	32	0	8	20	0	14	44	0		52	0		52	0		52	0		**111**
12	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO	REDE/CAISM	112	60	33	112	60	59	112	60	81	112	60	72	112	60	55	112	60	61	112	60	71	60	60	80	172	100		100	60		100	60		100	60		**512**
13	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO MORFOLOGICO DO SEGUNDO TRIMESTRE	REDE/CAISM	132	44	82	132	44	31	132	44	109	132	44	81	132	44	92	132	44	84	132	44	67	70	44	109	96	24		184	44		184	44		184	44		**747**
14	02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	CAISM	10	0	0	10	0	0	10	0	0	10	0	1	10	0	0	10	0	1	10	0	0	0	0	0	0	0		0	0		0	0		0	0		**2**
15	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	CAISM	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	0	6	0	1	6	0	2	6	0	0	0	0	0	0	0		16	16		16	16		16	16		**3**
16	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA)	PNAR	10	0	7	10	0	7	10	0	4	10	0	11	10	0	9	10	0	3	10	0	13	12	0	1	12	0		8	8		8	8		8	8		**55**
17	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA DE PAREDE ABDOMINAL	CAISM	0	0	4	0	0	3	0	0	1	0	0	5	0	0	1	0	0	5	0	0	4	2	0	5	2	0		2	0		2	0		2	0		**28**
18	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA CERVICAL	CAISM	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	3	0		3	0		3	0		3	0		**0**
19	02.05.02.022-4	ULTRASSONOGRAFIA REGIÃO INGUINAL	CAISM	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0		1	0		1	0		1	0		**2**
20	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA OMBRO	CAISM	0	0	2	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0		1	0		1	0		1	0		**5**
21	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA PUNHO	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0		1	0		1	0		1	0		**2**
22	02.05.01.004-0.	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLOR - CAROTIDAS E VERTEBRAIS	CAISM	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	1	0		1	0		1	0		1	0		**5**
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		1	0		1	0		**0**
24	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE ÓRGÃOS SUPERFICIAIS (PÉ, TORNOZELO)	CAISM	0	0	2	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	0		**2**
25	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DO COTOVELO	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0														
26	02.05.02.016-0	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		1	0		1	0		**0**
27	02.05.02.015-1	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	1	0	0		0	0		1	0		1	0		**1**
28	02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	CAISM	0	0	1	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		1	0		1	0		**2**
29	09.00.10.201-7	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM ECOCARDIOGRAMA FETAL	CAISM	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	15	0	0	31	0	0	19	0	0	33			45														**147**
				1364	368	1047	1364	368	921	1364	368	1117	1364	368	1154	1364	368	1086	1364	368	889	1364	368	1126	1076	368	1337	1233	412		1432	672		1433	672		1432	672		**8765**

Fonte: CAISM/DOPS/SES

OUTROS PROCEDIMENTOS

				1º quadrimestre 2026 - executado												2º quadrimestre 2026 - executado												3º quadrimestre 2026 - a executar												
			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	TOTAL executado até 2º quadrimestre 2026
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	03.01.01.004-8	CONSULTA EM SERVIÇO SOCIAL (DEMANDA INTERNA)	CAISM	213	0	213	280	0	280	238	0	238	0	0	192	0	0	328	0	0	296	0	0	409	0	0	340	0	0		0	0		0	0		0	0		**2296**
2	02.01.01.002-0	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE (DEMANDA INTERNA)	CAISM	0	0	0	10	0	2	10	0	2	10	0	2	10	0	3	10	0	2	10	0	3	10	0	5	10	0		10	0		0	0		0	0		**19**
3	03.01.01.007-2	CONSULTA EM CIRURGIA (DEMANDA INTERNA)	CAISM	0	0	0	20	0	7	20	0	3	20	0	11	20	0	6	20	0	10	20	0	8	20	0	6	20	0		20	0		0	0		20	0		**51**
4	04.01.01.006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA (ATENÇÃO TERCIÁRIA)	CAISM	0	0	0	20	0	8	20	0	10	20	0	10	20	0	8	20	0	3	20	0	3	20	0	10	20	0		20	0		20	0		4	0		**52**
5		ENCAMINHAMENTO À UNACON (ÚTERO)	PTGI	0	0	6	0	0	1	0	0	8	0	0	9	0	0	7	0	0	6	0	0	5			4													**46**
6		ENCAMINHAMENTO À UNACON (MAMA)	MASTO	0	0	14	0	0	13	0	0	25	0	0	11	0	0	10	0	0	19	0	0	23			19													**134**
7	02.14.01.005-8	TESTE RÁPIDO PARA HIV	PTGI	0	0	0	0	0	34	0	0	84	0	0	64	0	0	56	0	0	26	0	0	39			42													**345**
8	02.14.01.007-4	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	PTGI	0	0	0	0	0	34	0	0	84	0	0	63	0	0	55	0	0	26	0	0	39			42													**343**
9	02.14.01.009-0	TESTE RÁPIDO PARA HEPATITE C	PTGI	0	0	0	0	0	34	0	0	84	0	0	63	0	0	55	0	0	26	0	0	39			42													**343**
10	02.14.01.010-4	TESTE RÁPIDO PARA HEPATITE B	PTGI	0	0	0	0	0	34	0	0	84	0	0	63	0	0	55	0	0	26	0	0	39			42													**343**
11		RESULTADOS POSITIVOS PARA SÍFILIS	PTGI	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0			1													**5**
12		RESULTADOS POSITIVOS PARA HIV	PTGI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0													**1**
13		RESULTADOS POSITIVOS PARA HEPATITE C	PTGI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0													**0**
14		RESULTADOS POSITIVOS PARA HEPATITE B	PTGI	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0			0													**0**
						233			**447**			**624**			**490**			**583**			**441**			**607**			**553**													**3978**

Fonte: CAISM/DOPS/SES

Centro de Acolhimento e Diagnóstico por Imagem - CADI

Produção até o 2° quadrimestre de 2026

RADIOGRAFIAS

							1° QUADRIMESTRE				2° 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	
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.04.02.002-6	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	1	1	0	**2**
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	0	0	0	0	**1**
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	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	1	**1**
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	1	1	1	3	**6**
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	80				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	64	11	0	33	48	38	49	44	**287**
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	15				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	2	6	36	39	**83**
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	15				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	0	0	0	0	4	11	0	**17**
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	2	31	4	**37**
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	60				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	41	11	0	24	40	28	19	5	**168**
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	200				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	156	26	0	70	105	120	113	91	**681**
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	100				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	68	13	0	42	63	54	62	35	**337**
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	80				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	47	12	0	20	40	32	41	21	**213**
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEO	40				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	27	10	0	17	21	25	26	8	**134**
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	15				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	7	1	0	2	7	2	5	7	**31**
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	100				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	61	9	0	29	42	39	39	28	**247**
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	30				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	10	2	0	5	4	6	4	3	**34**
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	7	2	0	13	17	16	8	16	**79**
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	8	4	0	8	5	4	1	5	**35**
02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	120				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	79	9	0	73	91	79	78	47	**456**
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	15				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	5	1	0	2	0	4	2	5	**19**
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	15				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	3	0	0	1	1	2	3	5	**15**
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	40				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	19	4	0	16	18	9	12	22	**100**
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	1	0	5	5	9	7	2	**31**
02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	1	0	1	3	**5**
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	2	2	2	2	1	**9**
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	70				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	44	13	0	17	40	32	49	18	**213**
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	100				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	78	25	0	36	88	69	73	46	**415**
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLIQUA / BRETTON + HIRTZ)	5	2400	400	2000	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	2	0	0	0	**2**
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	6	1	0	9	3	11	9	5	**44**
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	70				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	3	1	**4**
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	150				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	84	8	0	43	102	70	46	17	**370**
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	220				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	191	36	0	114	169	169	326	110	**1115**
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	2	0	4	3	1	4	0	**14**
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	0	2	0	**2**
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	180				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	133	28	0	58	108	111	122	77	**637**
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	3	0	0	1	5	5	4	5	**23**
02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	0	0	0	0	**1**
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
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**
02.04.01.012-8	RADIOGRAFIA DE OSSOS DA FACE (MN + LATERAL + HIRTZ)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	1	1	1	0	1	**5**
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	150				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	148	25	0	58	89	85	103	47	**555**
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	150				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	176	35	0	91	129	124	0	65	**620**
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	300				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	198	37	0	71	167	161	151	105	**890**
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	0	**0**
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	1	0	2	5	2	**11**
02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	9	2	0	2	6	6	2	8	**35**
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	2	0	0	0	**3**
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	150				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	86	28	0	68	81	66	81	74	**484**
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	2	**2**
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	2	0	3	4	8	4	4	**26**
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	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**
02.04.01.022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	1				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	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**
		2813				**TOTAL**	**1768**	**358**	**0**	**939**	**1512**	**1404**	**1536**	**983**	**8500**

Fonte: CADI/DOPS/SES

RESSONÂNCIA MAGNETICA

							1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				TOTAL
CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO DE TODOS OS PROCEDIMENTOS	FPO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	OFERTA CADI	FORMA DE AGENDAMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	
02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	0	260	100	160	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	1	4	5	4	1	**15**
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	40				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	1	0	1	0	0	1	0	**3**
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	40				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	12	16	30	27	21	24	35	28	**193**
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	150				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	69	65	120	133	130	98	152	155	**922**
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	30				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	3	3	9	9	10	5	12	11	**62**
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	50				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	29	23	33	28	39	39	64	49	**304**
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA (HIPOFISE)	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	0	5	1	6	1	8	7	**30**
02.07.02.001-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	0 *				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	4	13	7	7	28	19	16	**96**
02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	1	1	3	0	4	1	**11**
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	1	2	10	7	16	10	**46**
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	0				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	1	1	9	23	24	64	30	**152**
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	30				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	10	14	47	25	50	49	57	50	**302**
02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	0				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	1	5	1	1	2	**10**
02.07.03.005-7	RESSONÂNCIA MAGNÈTICA MULTIPARAMÈTRICA DA PROSTATA	0				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	1	0	2	1	0	**4**
		355				**TOTAL**	**128**	**127**	**260**	**246**	**308**	**283**	**438**	**360**	**2150**

Fonte: CADI/DOPS/SES

TOMOGRAFIA

							1º QUADRIMESTRE				2º 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	
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (0206030010)	70	556	472	84	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	39	58	73	75	64	58	71	76	**514**
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR (0206030029)	15				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	3	1	6	4	4	10	6	**36**
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR (0206020015)	10				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	1	2	5	3	2	1	**14**
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRACO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) (0206020023)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	3	3	0	3	2	4	3	**20**
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (0206010010)	15				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	3	13	5	7	9	9	12	11	**69**
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (0206010028)	40				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	9	21	15	21	25	22	26	29	**168**
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (0206010036)	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	4	5	4	6	5	9	9	**42**
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES (0206010044)	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	8	6	4	7	12	4	15	5	**61**
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR (0206030037)	60				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	31	43	49	56	44	44	66	60	**393**
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA (0206010060)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	0	0	1	1	**3**
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (0206020031)	80				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	25	35	49	47	49	32	60	45	**342**
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (0206010079)	150				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	52	75	91	80	100	80	155	114	**747**
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO (0206010052)	15				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	6	4	2	3	4	6	**26**
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**
		510				**TOTAL**	**173**	**261**	**302**	**309**	**323**	**266**	**435**	**366**	**2435**

Fonte: CADI/DOPS/SES

OTORRINO

							1º QUADRIMESTRE				2º 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	
02.09.04.004-01	VIDEOLARINGOSCOPIA	60	60	40	20	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	33	6	12	15	0	7	70	68	**211**
02.09.04.002-05	LARINGOSCOPIA	4	0	0	0	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.01.01.044-5	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	4	0	0	0	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.01.01039-9	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	4	0	0	0	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.01.01.019-4	BIOPSIA DE LARINGE/FARINGE	6	8	0	8	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	0	0	0	2	**3**
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ATENCAO MEDICA ESPECIALIZADA	100	68	48	20	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	44	4	3	15	0	31	67	66	**230**
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA (DEGLUTIÇÃO)	10	4	0	4	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	1	0	0	0	0	**1**
		188	140	88	52	**TOTAL**	**78**	**10**	**15**	**31**	**0**	**38**	**137**	**136**	**445**

Fonte: CADI/DOPS/SES

ULTRASSONOGRAFIA

							1º QUADRIMESTRE				2º 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	
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	20	240	168	72	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	3	2	3	2	12	18	3	0	**43**
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	100				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	76	37	98	38	43	44	42	38	**416**
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	5	7	4	5	3	6	7	**39**
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	100				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	47	44	38	29	47	42	101	78	**426**
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	3	0	3	1	4	4	0	0	**15**
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	80				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	3	3	12	5	5	7	6	5	**46**
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	2	4	5	3	3	6	6	**31**
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	1	0	0	0	1	0	1	**3**
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	20				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	6	6	16	17	9	13	3	15	**85**
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
05.01.08.009-0	ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLOGICA)	30				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	1	1	2	3	2	0	**9**
02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	5				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0	0	0	0	**0**
02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	80				SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	13	9	17	13	15	18	9	16	**110**
		495				**TOTAL**	**155**	**109**	**199**	**115**	**145**	**156**	**178**	**166**	**1223**

Fonte: CADI/DOPS/SES

Produção Unidades Móveis

Até o 2º QUADRIMESTRE 2026

1º QUADRIMESTRE 2026					TOTAL
DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	JAN	FEV	MAR	ABR	
MAMOGRAFIA	133	65	218	131	**547**
ULTRASSONOGRAFIA TRANSVAGINAL	221	118	284	220	**843**
ULTRASSONOGRAFIA MAMÁRIA	97	67	128	87	**379**
CITOLOGIA	188	89	172	146	**595**
CONSULTA CLINICO MULHER	65	43	102	52	**262**
SINAIS VITAIS MULHER	320	176	361	364	**1221**
ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	11	0	6	6	**23**
ULTRASSONOGRAFIA DE PRÓSTATA	187	91	143	144	**565**
CONSULTA UROLOGISTA	118	57	185	90	**450**
CONSULTA CLINICO HOMEM	106	46	156	76	**384**
SINAIS VITAIS HOMEM	331	115	316	232	**994**
TOTAL	**1777**	**867**	**2071**	**1548**	**6263**

DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
USG VIAS URINÁRIAS	3	0	0	0	3
USG PRÓSTATA	149	38	27	0	214
UROLOGISTA	129	27	17	0	173
CLÍNICO MASCULINO	86	11	6	0	103
CLÍNICO FEMININO	136	20	18	0	174
SSVV FEMININO	712	45	94	0	851
SSVV MASCULINO	539	123	30	0	692
USG MAMÁRIA	101	38	7	0	146
USG TRANSVAGINAL	194	45	42	0	281
CITOLOGIA	152	32	24	0	208
MAMOGRAFIA	135	31	27	0	193
TOTAL	2336	410	292	0	3038

Centro de Especialidades em Reabilitação - CER IV

CER IV - produção até 2º quadrimestre de 2026

QUANTIDADE DISPENSADA DE BOLSAS/ MÊS																								
	JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL	
KIT COLOSTOMIA PLANA	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU
27MM COLOPLAST	45	2	30	2	30	2	15	1	30	1	0	0	0	0	0	0									150	8
32 MM CONVATEC	90	6	120	6	150	6	180	9	210	12	105	4	150	7	120	6									1125	56
38MM CONVATEC	120	6	90	5	135	8	60	4	105	6	120	7	120	7	90	6									840	49
40MM COLOPLAST	105	8	210	13	225	14	210	13	255	16	330	21	315	20	255	16									1905	121
45 MM CONVATEC	375	23	270	20	60	3	210	13	210	13	210	12	225	13	195	12									1755	109
44MM HOLLISTER	135	9	60	4	60	3	60	4	75	5	90	6	90	6	120	8									690	45
50MM COLOPLAST	150	10	330	21	585	38	450	29	150	10	75	5	285	19	240	16									2265	148
57MM HOLLISTER	1855	118	1290	90	1290	83	1170	77	1185	77	1155	76	605	41	1080	70									9630	632
57MM CONVATEC	840	58	780	66	585	39	705	46	845	54	975	64	1110	72	945	63									6785	462
60MM COLOPLAST	1130	79	1320	86	1290	83	1380	92	1545	101	1575	105	1500	96	1470	98									11210	740
70MM COLOPLAST	195	13	390	27	390	26	585	39	615	41	705	47	885	57	960	63									4725	313
70MM HOLLISTER	75	5	1215	77	1515	96	1455	94	1635	105	1785	115	2100	135	1845	121									11625	748
70MM CONVATEC	2475	161	2710	183	2730	177	2460	91	2230	56	2010	133	1980	130	2055	135									18650	1066
100MM HOLLISTER	285	18	240	15	345	22	330	22	315	21	390	25	360	24	330	22									2595	169
100MM CONVATEC	150	10	120	8	45	3	5	1	0	0	0	0	0	0	0	0									320	22
TOTAL	8.025	526	9.175	623	9.435	603	9275	535	9405	518	9525	620	9725	627	9705	636	0	0	0	0	0	0	0	0	74270	4688
KIT COLOSTOMIA CONVEXA	JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL	
	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU
45MM CONVEXA CONVATEC	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									0	80
50MM CONVEXA COLOPLAST	285	19	510	33	660	43	645	43	660	44	615	40	630	41	585	39									4590	368
57MM CONVEXA HOLLISTER	1185	80	960	66	1080	72	1095	73	1065	70	900	59	1140	75	1065	71									8490	429
57MM CONVEXA CONVATEC	190	14	105	7	45	3	45	3	60	4	90	6	75	5	60	4									670	191
60MM CONVEXA COLOPLAST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									0	75
70MM CONVEXA COLOPLAST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0										
70MM CONVEXA HOLLISTER	495	36	835	58	1005	67	1110	73	1035	68	1170	78	1170	75	1185	79									8005	534
TOTAL	2.155	149	2.410	164	2.790	185	2895	192	2820	186	2775	183	3015	196	2895	193	0	0	0	0	0	0	0	0	21755	1677

KIT UROSTOMIA	JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL	
	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU
45MM URO CONVATEC	0	0	60	4	120	8	90	6	165	11	120	8	150	10	105	7									810	43
57MM URO CONVATEC	15	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									15	1
50MM URO COLOPLAST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									0	0
57MM URO HOLLISTER	210	18	30	2	270	17	285	19	195	13	225	14	330	22	315	21									1860	126
60MM URO COLOPLAST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									0	0
70MM URO HOLLISTER	15	1	0	0	0	0	0	0	15	1	0	0	0	0	0	0									30	2
TOTAL	240	20	90	6	390	25	375	25	375	25	345	22	480	32	420	28	0	0	0	0	0	0	0	0	2715	172

KIT UROSTOMIA CONVEXA	JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL	
	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU
45MM URO CONVEXA CONVATEC	10	1	0	0	180	10	120	8	90	6	195	13	150	10	135	9									880	57
50MM URO CONVEXA COLOPLAST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									0	0
57MM URO CONVEXA HOLLISTER	60	4	585	40	240	16	255	16	285	18	165	11	15	1	0	0									1605	106
44MM URO CONVEXA HOLLISTER	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	180	12									180	12
60MM URO CONVEXA COLOPLAST	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0									0	0
TOTAL	70	5	585	40	420	26	375	24	375	24	360	24	165	11	315	21	0	0	0	0	0	0	0	0	2665	175

QUANTIDADE DISPENSADA DE ADJUVANTES/ MÊS

ADJUVANTES	JANEIRO		FEVEREIRO		MARÇO		ABRIL		MAIO		JUNHO		JULHO		AGOSTO		SETEMBRO		OUTUBRO		NOVEMBRO		DEZEMBRO		TOTAL	
	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU.	QTD	USU
SPRAY BARREIRA	8	8	2	2	19	19	79	79	106	104	124	122	131	129	122	121									591	584
CREME BARREIRA	64	64	109	109	93	93	72	72	54	57	61	59	53	53	55	53									561	560
PÓ PARA OSTOMIA	122	122	145	145	137	137	143	143	106	104	128	122	143	140	144	143									1068	1056
LENÇO REMOVEDOR	0	0	0	0	1321	88	3751	247	4590	301	4905	322	5040	333	344	5155									19951	6446
PASTA SELADORA	8	8	224	224	414	414	438	438	449	432	446	428	477	457	469	458									2925	2859
TOTAL	202	202	480	480	1.984	751	4483	979	5305	998	5664	1053	5844	1112	1134	5930	0	0	0	0	0	0	0	0	25096	11505

ITENS	HISTÓRICO DE OPM 2026								
	JANEIRO	FEVEREIRO	MARÇO	ABRIL	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL ANUAL
APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO- AURICULAR TIPO A	7	3	17	13	60	14	109	74	297
APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO- AURICULAR TIPO B	27	11	9	41	89	13	13	50	253
APARELHO DE AMPLIFICAÇÃO SONORA INDIVIDUAL (AASI) EXTERNO RETRO- AURICULAR TIPO C	33	53	17	18	49	20	11	6	207
CADEIRA DE RODAS ACIMA DE 90KG	30	45	14	2	3	2	24	21	141
CADEIRA DE RODAS ADULTO/INFANTIL (TIPO PADRÃO)	230	59	123	36	54	16	64	108	690
CADEIRA DE RODAS MONOBLOCO	7	5	4	9	5	5	11	8	54
CADEIRA DE RODAS MOTORIZADA ADULTO/INFANTIL	0	0	0	0	0	0	0	0	0
CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ASSENTO SANITÁRIO TAMANHO PADRÃO	124	128	108	78	132	120	89	107	886
CADEIRA DE RODAS PARA BANHO COM ENCOSTO RECLINÁVEL	72	14	4	1	2	1	0	0	94
CADEIRA DE RODAS PARA TETRAPLÉGICO	23	20	27	21	7	20	8	15	141
CALÇADOS ANATÔMICOS COM PALMILHAS PARA PÉS NEUROPÁTICOS (PAR)	0	0	0	0	0	0	0	0	0
COLETE PUTTI ALTO	0	0	1	1	0	0	0	0	2
COLETE PUTTI BAIXO	1	0	2	1	1	0	0	0	5
ÓCULOS COM LENTES CORRETIVAS IGUAIS / MAIORES QUE 0,5 DIOPTRIAS	0	0	0	0	0	0	0	0	0
ÓRTESE / COLETE CTLSO TIPO MILWAUKEE	0	0	5	1	2	0	0	0	8
ÓRTESE SUROPODÁLICA ARTICULADA EM POLIPROPILENO INFANTIL	6	6	17	5	3	0	0	0	37
ÓRTESE SUROPODÁLICA SEM ARTICULAÇÃO EM POLIPROPILENO (ADULTO)	1	1	3	0	0	0	1	0	6
PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSFEMURAL EM ALUMÍNIO OU AÇO	1	4	21	6	1	0	9	13	55
PRÓTESE ENDOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO	0	20	3	19	3	10	10	14	79
PRÓTESE EXOESQUELÉTICA TRANSTIBIAL TIPO PTB-PTS-KBM EM ALUMÍNIO OU AÇO	0	2	6	2	0	0	3	1	14
PRÓTESE MAMÁRIA	2	5	0	3	0	0	0	2	12
									2981

Fonte: CER IV/DOPS/SES

2026	QUANTIDADE DE PROCEDIMENTOS REALIZADOS POR TIPO DE REABILITAÇÃO			
	AUDITIVA	FISICA	INTELECTUAL/TEA	VISUAL
JANEIRO	894	4882	3470	394
FEVEREIRO	658	3349	2578	452
MARÇO	989	4419	3131	807
ABRIL	821	4897	3090	777
MAIO	1045	7834	3112	973
JUNHO	727	3454	2242	599
JULHO	910	5098	4290	1045
AGOSTO	1102	5920	4719	1111
TOTAL	7.146	39.853	26.632	6.158
MÉDIA	893	4.982	3.329	770

Fonte: SGI- CER IV

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

UNACON - Produção até 2º quadrimestre 2026

Estabel-CNES-SE: 2816210 HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO		2026							
PROCEDIMENTOS	PARÂMETRO ANUAL (Portaria SAES/MS 1.399/2019)	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	TOTAL 2026
30401 Radioterapia	**1.200**	28	17	17	11	19	3	5	**100**
30402 A 08 QUIMIOTERAPIA	**5.300**	1.389	1.339	1.377	1.341	1.357	1.458	1.515	**9.776**
04 CIRURGIAS (CID-10 "C" e "D37 a D48")	**650**	70	65	79	83	22	7		**326**
Estabel-CNES-SE: 0002283 HOSPITAL DE CIRURGIA		**2026**							
PROCEDIMENTOS	PARÂMETRO ANUAL (Portaria SAES/MS 1.399/2019)	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	TOTAL 2026
030401 Radioterapia	**600**	76	53	63	102	100	113	90	**597**
30402 A 08 QUIMIOTERAPIA	**5.300**	1.664	1.659	1.683	1.730	1.732	1.721	1.821	**12.010**
04 CIRURGIAS (CID-10 "C" e "D37 a D48")	**650**	151	122	137	118	60	3		**591**
Hospital SE (CNES): 0002534 HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SERGIPE - HU		**2026**							
PROCEDIMENTOS	PARÂMETRO ANUAL (Portaria SAES/MS 1.399/2019)	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	TOTAL 2026
030401 Radioterapia									
30402 A 08 QUIMIOTERAPIA	**5.300**	593	575	610	596	592	589	591	**4.146**
04 CIRURGIAS (CID-10 "C" e "D37 a D48")	**650**	39	35	43	40	29	8	2	**196**
FONTE: SIA/SUS e SIH/SUS									

Arquivos da Base de Dados atualizados em: 17/09/2026. Disponível até competência de JUL/2026 (SIA e SIH). Tabulação: 17.09.2026 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)

Centro de Atenção à Saúde de Sergipe - CASE

Produção até o 2° quadrimestre de 2026

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.	**43.206**
Avaliações técnica realizadas: 79.783 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 – 14.538 2º quadrimestre - 16.412
Avaliação presencial	1° Quadrimestre - 566 2º quadrimestre - 646
Serviço de atendimento ao preposto	1° Quadrimestre – 14.305 2º quadrimestre - 15.621
Serviço de entrega domiciliar	1° Quadrimestre – 1.800 2º quadrimestre - 1.818
Passe livre (Laudo da Avaliação da Deficiência)	1° Quadrimestre – 3.216 2º quadrimestre - 2.828
Avaliações Reumatologia/Imuno	1° Quadrimestre – 3.795 2º quadrimestre - 4.238
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.	1° Quadrimestre – 10.333 2º quadrimestre - 2.846
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.	1° Quadrimestre - 15.105 pacientes 2º quadrimestre - 15.695 pacientes

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 - 349 2º quadrimestre - 544
Nº de formulas distribuídas	1° Quadrimestre – 13.079 2º quadrimestre - 13.146
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

Central de Transplantes

Central de Transplantes – produção até o 2º quadrimestre 2026

CENTRAL TRANSPLANTE 2026											
Atividade	**Jan**	**Fev**	**Mar**	**Abr**	**Total**	**Maio**	**Jun**	**Jul**	**Agos**	**Total**	**Total GERAL**
Busca Ativa por Potenciais Doadores Falecidos	452	375	428	436	**1.691**	435	394	426	442	**1.697**	**3.388**
Notificação de Possível Doador (paciente com o 1° exame positivo para ME*)	19	15	16	11	**61**	21	19	20	18	**78**	**139**
Número de potenciais doadores (Com protocolo de ME concluído)	13	8	12	7	**40**	8	10	7	9	**34**	**74**
Entrevista Familiar Órgão	13	8	12	7	**40**	8	10	7	9	**34**	**74**
Entrevista Familiar Para Doação de Tecido (córnea)	17	19	21	37	**94**	13	7	26	11	**57**	**151**
Doador Efetivo (N° de doadores com órgãos captados)	6	4	4	4	**18**	8	7	5	5	**25**	**43**
Percentual de recusa familiar para doação de órgãos	53,85%	50%	66,67%	42,86%		0%	30%	28,58%	44,45%		
Transplante de Órgãos (Fígado)	0	0	0	0	**0**	2	1	0	0	**3**	**3**
Transplante de Tecidos (córnea)	14	13	23	13	**63**	15	15	5	20	**55**	**118**
Transplante de Medula Osséa Autólogo	0	1	0	1	**2**	3	1	0	2	**6**	**8**
Transplante de Órgãos (Rim)	3	1	7	2	**13**	7	2	11	5	**25**	**38**
Encaminhamento de Órgãos Para Outros Estados	17	4	5	5	**31**	18	16	13	14	**61**	**92**
Encaminhamento de Tecidos (córnea) para outros Estados	0	2	0	5	**7**	0	0	0	0	**0**	**7**
Número de pacientes inscritos para Tx de Fígado / mês	0	0	1	1	**2**	1	1	1	0	**3**	**5**
Número de pacientes inscritos para Tx de Rim / mês	2	2	4	7	**15**	14	2	6	6	**28**	**43**
Número de pacientes inscritos para Tx de Córnea / mês	32	27	18	21	**98**	19	31	22	23	**95**	**193**
Ações Educativas	15	13	12	18	58	13	11	16	15	**55**	**113**
Fonte : Central Estadual de Transplante											
Sergipe possui um estabelecimento (Hospital Cirurgia) autorizado pelo MS para realizar TX de Fígado, contratualizado pela SES.											
Sergipe possui dois estabelecimentos (Hospital Cirurgia e Hospital Universitário de Aracaju) autorizados pelo MS para realizar TX de rim. Sendo o HC contratualizado pela SES e o HUA pela SMS/AJU											
POLITICA ESTADUAL DE TRANSPLANTE PUBLICADA - HOMOLOGADA PELA PORTARIA Nº 3.188 -2025											
ME = Morte Encefálica - TX = Transplante											

O Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO, consta no **ANEXO 01**. Relatório de Execução Orçamentária, observa-se no **ANEXO 02**. Os resultados dos indicadores de saúde podem ser observados nas planilhas do Monitoramento da PAS 2026 a seguir, bem como no **ANEXO 03**. A estatística da Ouvidoria consta no **ANEXO 04**. Informações sobre captação recursos podem ser observados no **ANEXO 05**. Dados de oncologia no **ANEXO 06**. Relatório dos Projetos Estratégicos Target, observa-se no **ANEXO 07**. Relatório detalhado da produção da CRU, observa-se no **ANEXO 08**. Dados de produção do SERVIÇO ESTADUAL DE TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR – SETIH consta no **ANEXO 09**. Dados da Gestão de Custos das Unidades Assistenciais da rede própria no **ANEXO 10**.

MONITORAMENTO DAS METAS E AÇÕES DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE

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)						**2º Quadrimestre - 2026**			**Área responsável**
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**Nº alcançado (digite o valor na cel)**	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**	
								Nº alcançado / **Resultado atual**	
Implantar a testagem molecular (PCR) para detecção de HPV no Lacen, como componente da Linha de Cuidado Materno Infantil, garantindo o encaminhamento adequado dos exames de citologia líquida nos casos positivos para a referência.	Percentual de exames de PCR para HPV processados no Lacen, com emissão de laudos dentro do prazo e encaminhamento dos casos positivos para análise em citologia líquida pela unidade de referência.	0	2025	Percentual	50%	**1.230**	20%	**1.230** / **20%**	**MS+SES+ FSPH/LACEN**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	**FSPH/LACEN**
1. Realizar inserção do exame de PCR para HPV no protocolo estadual de cuidados.		**X**			No 1º quadrimestre estávamos aguardando colaboradores para integrar a equipe. A FSPH solicitou via ofício 04 colaboradores à SES para iniciar o processo de recebimento das amostras. No 2º quadrimestre foram recebidos 04 colaboradores da SES para recebimento de amostras, transporte de amostras biológicas para o Unadig/Fiocruz e execução do teste HPV DNA no Lacen.	**FSPH/LACEN**
2. Realizar orientação aos municípios sobre critérios de solicitação e envio das amostras.		**X**			No 1º quadrimestre foi realizada reunião com os municípios que iniciaram de forma faseada a implantação da coleta para o teste DNA-HPV: Aracaju, Lagarto, São Cristóvão, Barra dos Coqueiros, Itaporanga D'Ajuda, Santa Rosa de	**FSPH/LACEN**

					Lima, Divina Pastora, Riachuelo e Laranjeiras. No 2º quadrimestre foi ampliado para os municípios da regional de Aracaju com a distribuição dos kits de coleta para os municípios acima. Todos já começaram a enviar amostras, exceto Aracaju. O Lacen autorizou a ampliação para a implantação da coleta nos municípios na região de Lagarto: Poço Verde, Riachão do Dantas, Salgado, Simão Dias e Tobias Barreto. Também serão iniciadas as orientações para as autocoletas, principalmente, nos ambulatórios LGBTQIAPN+ para os homens trans.	
3. Realizar propostas de ajustes e melhorias contínuas no fluxo e na cobertura do exame.		**X**			No 1º quadrimestre houve a distribuição da Nota Técnica nº 04/2026 de 23 de abril de 2026 com orientações de coleta, armazenamento, transporte e cadastro das amostras. No 2º quadrimestre, em Agosto, a nota técnica nº 04/2026 foi revisada e redistribuída com atualização das orientações de armazenamento e transporte das amostras coletadas.	**FSPH/LACEN**
4. Realizar adequação de infraestrutura e aquisição de insumos específicos (materiais consumíveis).		**X**			No 1º quadrimestre foi instalado refrigerador de grande porte no setor de triagem do Lacen para recebimento das amostras dos municípios, devido ao grande volume de amostras que estamos esperando (em torno de 250 amostras por dia) nesta primeira fase. No 2º quadrimestre foram readequadas as bancadas e o fluxo de serviço da biologia molecular para envio para Unadig/Fiocruz das amostras com genótipo de alto risco para realização do exame complementar de citologia reflexa.	**FSPH/LACEN**
5. Monitorar a entrega dos kits de amplificação, extração e de coleta via Ministério da Saúde.		**X**			No 1º quadrimestre todos os kits foram entregues no almoxarifado da FSPH. No entanto, foi solicitado à DAPS que as próximas entregas sejam no almoxarifado da SES devido ao grande volume de kits. No 2º quadrimestre, foi alterado o local de entrega dos kits de coleta por parte do Ministério da Saúde que será entregue diretamente no CADIN/SES e a pauta de distribuição será	**FSPH/LACEN+ SES + MS**

						articulada pela DAPS/SES. Os kits de extração e amplificação permanecem sendo entregues e armazenados no almoxarifado da FSPH.			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**20,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**5**							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**							

OBJETIVO 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)										**Área responsável**
						2º Quadrimestre - 2026				
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**Nº alcançado (digite o valor na cel)**	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
Implantar e fortalecer os exames de biologia molecular para HPV e ampliar o uso dos marcadores tumorais já realizados no Lacen, integrando-os à Linha de Cuidado Oncológica, de modo a qualificar o diagnóstico laboratorial e o fluxo assistencial dos pacientes oncológicos no Estado.	Percentual de exames oncológicos (PCR para HPV + marcadores tumorais) processados e liberados pelo Lacen, integrados ao fluxo da Linha de Cuidado Oncológica.	0	2025	Percentual	75%	**3.861**	50%	**3.861**	**50%**	**FSPH/LACEN + SES + MS**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	**Área responsável**
1. Integrar o resultado ao fluxo de vigilância e atenção oncológica.		**X**			Implementação de forma faseada do teste de DNA-HPV. Neste primeiro momento os kits foram distribuído para nove municípios: Aracaju, Lagarto, São Cristóvão, Barra dos Coqueiros, Itaporanga D'Ajuda, Santa Rosa de Lima, Divina Pastora, Riachuelo e Laranjeiras.	**FSPH/LACEN**

2. Garantir estabilidade da rotina com monitoramento de tempo de liberação.		X			No 1º quadrimestre foram solicitados colaboradores para integrar a equipe. No momento a FSPH solicitou via ofício 04 colaboradores à SES para iniciar o processo de recebimento das amostras. No 2º quadrimestre foram recebidos 04 colaboradores da SES para recebimento de amostras, transporte de amostras biológicas para o Unadig/Fiocruz e execução do teste HPV DNA no Lacen.	FSPH/LACEN
3. Pactuar, com a rede assistencial e oncologia de referência, os fluxos de envio das amostras e devolutiva dos laudos.		X			No 1º quadrimestre foi realizada a distribuição da Nota Técnica nº 04/2026 de 23 de abril de 2026 com orientações de coleta, armazenamento, transporte e cadastro das amostras. No 2º quadrimestre, em Agosto, a nota técnica nº 04/2026 foi revisada e redistribuída com atualização das orientações de armazenamento e transporte das amostras coletadas.	FSPH/LACEN
4. Contribuir com informações técnicas laboratoriais nas etapas de diagnóstico precoce e definição dos critérios de referência.		X				FSPH/LACEN
5. Atualizar instruções operacionais para CEA, CA-125, CA 19-9, CA 15.3, Alfafetoproteína, BHcg, PSA e demais marcadores disponíveis.		X			No 1º quadrimestre foi distribuído o Manual de Coleta do Lacen que contém as informações dos testes oncológicos ofertados pelo Lacen. No 2º quadrimestre houveram reuniões com as vigilâncias epidemiológicas hospitalares nas quais foram divulgados os portfólios de exames executados no Lacen, com ênfase nos exames oncológicos e de notificação compulsória.	FSPH/LACEN
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**20,00%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**5**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**					

OBJETIVO 13: Descentralizar as transfusões ambulatoriais para os hospitais regionais do estado de Sergipe										**Área responsável**
						2º Quadrimestre - 2026				
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento e avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**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	Número	3		2		2	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 vêm realizando o monitoramento contínuo das demandas transfusionais das regionais de saúde, contemplando as unidades da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, Estância, Nossa Senhora da Glória, Itabaiana e Propriá, conforme previsto na Programação Quadrimestral da SES. No segundo quadrimestre, o monitoramento alcançou 60% de execução nas regionais de saúde, permitindo o acompanhamento das necessidades transfusionais e o aprimoramento da distribuição de hemocomponentes. A ação terá continuidade no terceiro quadrimestre, com previsão de atingir 100% de execução, consolidando o levantamento das demandas transfusionais por região de saúde.	**FSPH/HEMOSE**
2.Garantir leitos day para hemoterapia ambulatorial nos hospitais regionais		X			No segundo quadrimestre, foram disponibilizados leitos day nas unidades hospitalares das regiões de saúde de Estância, Nossa Senhora da Glória, Itabaiana e Propriá. A ação terá continuidade no terceiro quadrimestre, conforme a Programação Quadrimestral da SES, com previsão de alcançar 100% das unidades regionais, garantindo a conclusão da meta estabelecida.	**FSPH/HEMOSE**
3.Minimizar a necessidade de deslocamento e internações prolongadas dos pacientes		X			No segundo quadrimestre, foram realizadas visitas técnicas em 60% das unidades hospitalares regionais, com foco na avaliação e ampliação da capacidade de atendimento local, visando minimizar a necessidade de deslocamento dos pacientes para unidades de referência e reduzir internações prolongadas. A ação terá continuidade no terceiro quadrimestre, com previsão de alcançar 100% das unidades programadas, contribuindo para maior resolutividade e acesso à assistência nas respectivas regiões de saúde.	**FSPH/HEMOSE**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**33,33%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	

TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		3			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		100,00%			

OBJETIVO 15: Implantar serviço de execução de necropsia e integrar sistema de monitoramento ao serviço de vigilância epidemiológica do Estado de Sergipe										Área responsável
						2º Quadrimestre - 2026				
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Capacitar médicos e técnicos do SVO para execução da Autópsia Minimamente Invasiva (AMI), garantindo padronização técnica e qualificação contínua das equipes envolvidas no procedimento.	Percentual de médicos e técnicos do SVO devidamente treinados e habilitados para execução da AMI, em relação ao total de profissionais que atuam na área.	50%	2025	Percentual	50%	**9**	**95%**	**9**	**95%**	**FSPH/SVO**
Implantar e manter atualizado um sistema informatizado para gerenciamento, processamento e integração dos dados do SVO, assegurando fluxo contínuo de informações com as áreas de vigilância epidemiológica e demais setores estratégicos.	Percentual de setores do SVO e setores parceiros que utilizam o sistema de forma integrada para registro, transmissão e análise dos dados operacionais e epidemiológicos.	25%	2025	Percentual	50%		**25%**		**25%**	**FSPH/SVO**
Implantar a necropsia pela técnica de Autópsia Minimamente Invasiva (AMI) no SVO,	Percentual de óbitos sem diagnóstico definido admitidos no SVO que tiveram necropsia realizada	0%	2025	Percentual	50%		**100%**		**100%**	**FSPH/SVO**

priorizando óbitos sem diagnóstico conhecido e mediante autorização familiar, conforme diretrizes de vigilância em saúde.	pela técnica de AMI, mediante autorização familiar.									
Ampliar o número de óbitos esclarecidos por meio de procedimentos necroscópicos, incluindo necropsia convencional e necropsia/autópsia minimamente invasiva, garantindo maior precisão diagnóstica e qualificação da informação sobre mortalidade.	Número de esclarecimentos de causa de morte realizados por necropsia convencional e/ou necropsia/autópsia minimamente invasiva.	0%	2025	Percentual	50%	**4**	**100%**	**4**	**100%**	**FSPH/SVO**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	**Área responsável**
1. Qualificar continuamente os profissionais do SVO para execução da técnica de necropsia minimamente invasiva (AMI), por meio de capacitações teórico-práticos, atualização de protocolos e avaliação das competências técnicas.		**X**			Durante o 2º quadrimestre, manteve-se o processo contínuo de qualificação da equipe médica do SVO para a realização da Autópsia Minimamente Invasiva (AMI). Dos 11 médicos atuantes na unidade, 9 encontram-se devidamente capacitados para a execução da técnica, incluindo treinamento teórico-prático e atualização dos protocolos relacionados ao procedimento. A capacitação permanece em andamento, de forma progressiva, visando à consolidação das competências técnicas, à padronização dos procedimentos e à ampliação da segurança e qualidade na execução da AMI.	**FSPH/SVO**
2. Implantar e operacionalizar um sistema integrado de gestão da informação no SVO, assegurando o fluxo contínuo de registro, transmissão, armazenamento e		**X**			Durante o 2º quadrimestre, avançou-se na estruturação e organização do fluxo de informações do SVO, com definição dos processos relacionados	**FSPH/SVO**

análise dos dados operacionais, laboratoriais e epidemiológicos, em interface com áreas estratégicas da vigilância.					ao registro, coleta, transmissão e armazenamento dos dados produzidos pelo serviço. Também foram fortalecidas as articulações com os setores laboratoriais, epidemiológicos e demais áreas estratégicas da vigilância em saúde, contribuindo para o aprimoramento do fluxo de informações e para a definição dos requisitos necessários à operacionalização do sistema integrado de gestão da informação. A ação permanece em andamento, com previsão de ajustes e aperfeiçoamentos para sua completa implantação.	
3.Realizar necropsias utilizando a técnica de Autópsia Minimamente Invasiva (AMI) em óbitos sem diagnóstico definido, assegurando autorização familiar, coleta laboratorial completa e integração dos achados aos sistemas de vigilância em saúde.		**X**			Durante o 2º quadrimestre, o SVO realizou a primeira Autópsia Minimamente Invasiva (AMI), marco importante para a efetiva implantação da técnica no serviço. O procedimento foi realizado mediante autorização familiar e contemplou a coleta de material para investigação laboratorial. As amostras destinadas às análises anatomopatológicas foram encaminhadas ao laboratório credenciado, conforme fluxo estabelecido, tendo sido posteriormente obtidos os respectivos resultados. A experiência permitiu consolidar o fluxo operacional da AMI, desde a abordagem e autorização familiar, realização do procedimento e coleta de amostras até o encaminhamento laboratorial e recebimento dos resultados, permanecendo a ação em andamento para continuidade da utilização da técnica nos casos que atendam aos critérios estabelecidos.	**FSPH/SVO**
4. Instituir e operacionalizar a Comissão Interna de Monitoramento, Investigação e Conclusão de Óbitos do SVO, com definição de membros, periodicidade de reuniões, elaboração de atas e padronização de fluxos internos.		**X**			Durante o 2º quadrimestre, a Comissão de Revisão de Óbitos do SVO foi formalmente instituída, com sua composição publicada no Diário Oficial em 06 de agosto de 2026, por meio da Portaria de nº 79/2026. A comissão é composta por Rosiane Santana Andrade Lima, como coordenadora; Gabriela Gonçalves Festas Mendonça Aguiar, como secretária; Aline Rafaelle Rocha Almeida de Azevedo Marinho, Letícia Silva Viana e Fábio Santos Guerra, como membros. A formalização da	**FSPH/SVO**

					comissão constitui importante avanço para o fortalecimento dos processos de monitoramento, investigação e revisão dos óbitos no âmbito do SVO, permanecendo em andamento a organização das reuniões, definição da periodicidade, elaboração das atas e padronização dos fluxos internos de análise e conclusão.	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**25,00%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**4**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

OBJETIVO 16: Fornecer insumos (kits e materiais) à rede de Vigilância visando ações de promoção, prevenção e diagnóstico de diferentes agravos da saúde.										**Área responsável**
						2º Quadrimestre - 2026				
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**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%	**401**	100%		**100,00%**	**FSPH/LACEN**
Supervisionar distribuição de insumos na Rede	Proporção de insumos distribuídos na Rede supervisionados	100%	2023	Percentual	100%		100%		**100,00%**	**FSPH/LACEN**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	**Àrea responsável**
1.Fornecer insumos aos municípios visando ações de promoção, prevenção e diagnóstico de diferentes agravos da saúde		**X**			Distribuímos Kits, insumos e materiais necessários para a realizações de exames e supervisionamos a distribuição destes insumos na Rede. Em relação à distribuição dos kits no **1º quadrimestre** de 2026 foram liberados **168 kits**, sendo eles: **53 kits de LVC- DPP** (Teste rápido	**FSPH/LACEN**
2. Supervisionar o uso dos kits distribuídos para os municípios		**X**				**FSPH/LACEN**
3.Manter estoque atualizado		**X**				**FSPH/LACEN**

4.Monitorar a entrega e a utilização dos kits através de planilhas e do sistema GAL		**X**			leishmaniose visceral canina), **63 kits de KATO KATZ** (Programa de Controle de Esquistossomose), **03 kits de OnSite** (Teste rápido Leishmaniose Visceral Humana), **10 kits de Malária e 39 kits de TRM** (Teste rápido para tuberculose) para os municípios que solicitaram. A entrega de kits está atrelada a liberação de exames via GAL. **No 2º quadrimestre** foram liberados **233 kits**, sendo eles: **62 kits de LVC- DPP** (Teste rápido leishmaniose visceral canina), **108 kits de KATO KATZ** (Programa de Controle de Esquistossomose), **02 kits de OnSite** (Teste rápido Leishmaniose Visceral Humana), **10 kits de Malária** e **51 kits de TRM** (Teste rápido para tuberculose) para os municípios que solicitaram.	**FSPH/LACEN**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**25,00%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**4**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

OBJETIVO 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 a gestante).										**Área responsável**
						2º Quadrimestre - 2026				
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**Nº alcançado (digite o valor na cel)**	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
Realizar exames de pré-natal realizados 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%	**134.162**	100%	**134.162**	**100,00%**	**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 1º quadrimestre foram realizados **62.823** exames em todo o Estado. No 2º quadrimestre foi verificado que os municípios de Itabaiana, Pirambu, Campo do Brito, General Maynard, Nossa Senhora de Lourdes e Poço Verde não enviaram amostras para execução de exames no PROTEGE. Dos demais municípios que enviaram amostras foram realizados **71.339** exames em todo o Estado.	**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 2026, com distribuição de **17.728 cartões papel de filtro** e **1.400 lancetas** para coleta em toda a rede de APS do Estado. 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. No 2º Quadrimestre de 2026, com distribuição de **9.872 cartões papel de filtro** e não foram distribuídas lancetas para coleta em toda a rede de APS do Estado. **Houve desabastecimento de papel filtro por parte da empresa contratada.**	**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 1º quadrimestre foram realizados treinamentos em **São Miguel do Aleixo, Santa Rosa de Lima, Malhada dos Bois (Janeiro), Santa Luzia do Itanhy (Fevereiro), Japoatã, São Cristóvão (Março), Macambira e Itabaiana (Abril)**. No 2º quadrimestre foram realizados treinamentos em **Pinhão, Nossa Senhora Aparecida e Aracaju (Maio), Estância (Julho), Tobias Barreto, Laranjeiras e Itabaianinha (Agosto).**	**FSPH/LACEN**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**33,33%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	

TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		3			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		100,00%			

OBJETIVO 18: Oferecer treinamento/capacitação/atualização aos microscopistas municipais (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										Área responsável
						2º Quadrimestre - 2026				
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar ações de educação em saúde relacionadas ao combate às endemias	Proporção de ações de educação em saúde relacionada aos combates às arboviroses e Esquistossomose	100%	2023	Percentual	100%		100%		**100,00%**	**FSPH/ LACEN**
Treinar os analistas municipais em microscopia direcionada às endemias	Proporção de analistas municipais treinados para a leitura de larvas imaturas de larvas de culicídeos e Lâminas de Kato Katz do PCE	100%	2023	Percentual	100%		100%		**100,00%**	**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 Ilha das Flores, Simão Dias e São Francisco (Março); de **CULICÍDEOS** aos municípios de Ilha das Flores e Simão Dias (Fevereiro), Poço Redondo (Março); Carmópolis, Capela, Pedra Mole e Santana do São Francisco (Abril); de **TUBERCULOSE E HANSENÍASE** aos municípios de Lagarto (Março). Não foram realizadas ações de análises de Aedes	**FSPH/LACEN**
2.Desenvolver ações de educação em saúde relacionadas ao combate às arboviroses e Esquistossomose;		**X**				**FSPH/LACEN**
3.Qualificar os analistas municipais na leitura de larvas imaturas de culicídeos e Lâminas de Kato Katz do PCE;		**X**				**FSPH/LACEN**

					aegipty através da metodologia de **ARMADILHAS DE OVITRAMPAS**, mas foi realizado um treinamento com os todos os municípios em parceria com a SES e o MS para os próprios municípios executarem a instalação das armadilhas. Foram realizadas ações de **PESQUISAS MALACOLÓGICAS** nos municípios de Aracaju (2 ações) e São Cristóvão (1 ação) totalizando 03 ações e 467 moluscos coletados e analisados. No 2º quadrimestre foram realizados treinamentos do **PROGRAMA DE CONTROLE DE ESQUISTOSSOMOSE** aos municípios de Carmópolis, Propriá, Muribeca e Capela (Julho); de **CULICÍDEOS** aos municípios de Simão Dias, Rosário do Catete, estagiários do Lacen (Junho), Carmópolis e Barra dos Coqueiros (Agosto); de **TUBERCULOSE E HANSENÍASE** ao município de Lagarto (Julho); de **ARMADILHAS DE OVITRAMPAS** ao município de Nossa Senhora da Glória (Agosto). Foram realizadas ações de PESQUISAS MALACOLÓGICAS nos municípios de Estância e São Cristóvão (Maio), Estância, Aracaju e São Cristóvão (Junho), Aracaju e São Cristóvão (Julho) e Aracaju e São Cristóvão (Agosto) totalizando 10 ações e 2.318 moluscos coletados e analisados.	
4.Disponibilizar o material necessário às análises;		**X**			Os kits são fornecidos pelo MS e distribuídos pelo Lacen baseado na produção e execução dos testes em cada município. O acompanhamento é feito através do cadastro dos exames via GAL, bem como do Controle de Qualidade realizado pelo Lacen através das análises realizadas pelos municípios. No 1º quadrimestre foram distribuídos **53 kits de LVC- DPP** (Teste rápido leishmaniose visceral canina), **63 kits de KATO KATZ** (Programa de Controle de Esquistossomose), **3 kits de OnSite** (Teste rápido Leishmaniose Visceral Humana), **10 kits de Malária e 39 kits de TRM** (Teste rápido para tuberculose). No 2º quadrimestre foram	**FSPH/LACEN**
5.Atender os municípios, sanando suas necessidades imediatas.		**X**				**FSPH/LACEN**

						liberados 233 kits, sendo eles: **62 kits de LVC- DPP** (Teste rápido leishmaniose visceral canina), **108 kits de KATO KATZ** (Programa de Controle de Esquistossomose), **02 kits de OnSite** (Teste rápido Leishmaniose Visceral Humana), **10 kits de Malária** e **51 kits de TRM** (Teste rápido para tuberculose) para os municípios que solicitaram.				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**20,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**5**								
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**								
OBJETIVO 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 2023/2026) (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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**Área responsável**
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Nº alcançado**	**Semáforo Resultado atual**	
Ampliar a oferta de serviços laboratoriais para populações indígenas e quilombolas, garantindo a realização das análises de água pelo Lacen, com coletas realizadas pela Vigilância Sanitária estadual e/ou municipal mediante pactuação.	Percentual de análises de água realizadas pelo Lacen referentes a comunidades indígenas e quilombolas, mediante coletas executadas pela Vigilância Sanitária	0%	2025	Percentual	25%		50%		**50,00%**	**FSPH/LACEN + SES**
Ampliar o número de óbitos esclarecidos por meio de análise documental e necropsia verbal,	Percentual de esclarecimentos de causa de morte realizados por	90%	2025	Percentual	90%		95%		**95%**	**FSPH/SVO**

fortalecendo a resolutividade das investigações conduzidas pelo SVO e reduzindo a proporção de casos sem definição da causa morte.	análise documental e necropsia verbal.									
Reduzir a proporção de óbitos sem diagnóstico definido por meio da ampliação das investigações epidemiológicas realizadas pelo SVO, fortalecendo a produção de informações qualificadas para a vigilância e a integração com o COE.	Número de óbitos investigados pelo SVO para fins epidemiológicos, independentemente do resultado (positivo ou negativo) para agravos de interesse da vigilância.	100%	2025	Número	101	117		117	**117**	**FSPH/SVO**
Fortalecer e organizar o processo de recolhimento de corpos na rede hospitalar e no domicílio, garantindo resposta rápida, acolhimento adequado às famílias e alinhamento aos critérios legais e administrativos.	Número de recolhimentos realizados pelo SVO (hospitalar, domiciliar e guarda temporária).	100%	2025	Número	100%	463		463	**463**	**FSPH/SVO**
M&A das Ações			**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**			**Área responsável**

1. Pactuar o fluxo de coleta com as Vigilâncias Sanitárias (estadual e municipal)		X			No 1º quadrimestre foram coletadas 8 amostras da população indígena Xocó de Porto da Folha. Definida coleta mensal da Vigilância Sanitária Municipal para envio das amostras para o Lacen. No 2º quadrimestre foram coletadas 3 amostras da população indígena Xocó de Porto da Folha.	**FSPH/LACEN SES+Municípios**
2. Definir periodicidade, volume, tipo de frascos, e critérios de transporte mediante manual de coleta do Lacen.		X				**FSPH/LACEN**
3. Mapear comunidades indígenas e quilombolas prioritárias.	X				Ampliar o número de comunidades atendidas pelo Programa com vistas às novas populações instruídas.	**FSPH/LACEN**
4. Participar das estratégias de comunicação em saúde voltadas às comunidades.		X			Participação do Anvisa Educa com planejamento para inserção da educação continuada nas escolas.	**FSPH/LACEN**
5.Reforçar a equipe técnica conforme necessidade.	X				Equipe técnica no Lacen totalmente completa para recepção, triagem, execução do teste e liberação do resultado em tempo oportuno.	**FSPH/LACEN**
6. Padronizar o fluxo de atendimento, cadastro e registro dos óbitos no âmbito do SVO.	X				O Manual Operacional do SVO foi finalizado, contemplando a padronização dos fluxos de atendimento, recebimento, cadastro e registro dos óbitos no âmbito do serviço. A consolidação do documento representa importante avanço para a uniformização das condutas, redução de inconsistências e fortalecimento da rastreabilidade das informações, abrangendo as diferentes etapas do atendimento e estabelecendo referências para a execução padronizada das atividades. A ação permanece em acompanhamento quanto à implementação e incorporação dos fluxos pelas equipes.	**FSPH/SVO**
7. Qualificar o processo de recolhimento (hospitalar e domiciliar), guarda temporária e transferência de corpos, conforme normas técnicas.	X				O Manual Operacional do SVO foi finalizado, contemplando os fluxos e orientações relacionados ao recolhimento hospitalar e domiciliar, à guarda temporária e à transferência de corpos, de acordo com as normas técnicas e os procedimentos estabelecidos para o serviço. Durante o 2º quadrimestre, foram avançadas as tratativas e o alinhamento dos fluxos com as equipes envolvidas e serviços parceiros, incluindo o IML, SAMU e Unidades Hospitalares, buscando assegurar maior segurança, organização, rastreabilidade e	**FSPH/SVO**

					padronização em todas as etapas do processo. A ação permanece em acompanhamento para consolidação dos procedimentos na rotina do serviço.	
8. Ampliar as ações de esclarecimento da causa de morte por análise documental, necropsia verbal e necropsia (AMI).		**X**			Durante o 2º quadrimestre, foram ampliadas e consolidadas as estratégias de esclarecimento das causas de morte no SVO, por meio da análise documental, necropsia verbal e realização da Autópsia Minimamente Invasiva (AMI). Como marco da implantação da técnica no serviço, foi realizada a primeira AMI, com autorização familiar e coleta de materiais para investigação laboratorial. As amostras destinadas à análise anatomopatológica foram encaminhadas ao laboratório credenciado, tendo sido obtidos os respectivos resultados. A experiência contribuiu para a consolidação do fluxo assistencial e laboratorial da AMI, fortalecendo a capacidade do SVO de ampliar a investigação e o esclarecimento dos óbitos naturais sem diagnóstico definido.	**FSPH/SVO**
9. Aprimorar a integração das informações do SVO com a vigilância epidemiológica, fortalecendo a notificação e o fluxo com COE e MVE.		**X**			Durante o 2º quadrimestre, foram aprimorados os fluxos de integração entre o SVO e a vigilância epidemiológica, com fortalecimento da comunicação e do compartilhamento das informações relacionadas aos óbitos de interesse para a vigilância. As rotinas internas foram organizadas e padronizadas no Manual Operacional do SVO, contemplando os procedimentos de comunicação e encaminhamento das informações ao COE e à MVE, conforme a natureza e a relevância epidemiológica de cada caso. A ação permanece em acompanhamento, com foco na consolidação das rotinas e na garantia de maior oportunidade, qualidade e completude das informações encaminhadas à vigilância.	**FSPH/SVO**
10. Ampliar o número de investigações epidemiológicas realizadas pelo SVO, garantindo coleta adequada de informações clínicas, laboratoriais e anatomopatológicas		**X**			Durante o 2º quadrimestre, o SVO ampliou o número de investigações epidemiológicas realizadas, totalizando 70 óbitos investigados para fins epidemiológicos, independentemente do	**FSPH/SVO**

para a conclusão dos óbitos e a notificação oportuna de agravos ao COE, independentemente de confirmação.							resultado positivo ou negativo para agravos de interesse da vigilância. No acumulado do ano, foram realizadas 117 investigações, sendo 47 no 1º quadrimestre e 70 no 2º quadrimestre, demonstrando evolução da capacidade investigativa do serviço. As investigações contemplaram a coleta sistemática de informações clínicas e laboratoriais relevantes para o esclarecimento dos óbitos e para a vigilância em saúde, contribuindo para a identificação e comunicação oportuna de eventos de interesse ao COE, independentemente de confirmação diagnóstica. Com a implantação da Autópsia Minimamente Invasiva (AMI), foi também incorporada a coleta e o encaminhamento de materiais para análise anatomopatológica em laboratório credenciado, com resultados já obtidos a partir do primeiro procedimento realizado. A ação segue em andamento, com perspectiva de ampliação progressiva das investigações e de qualificação das informações produzidas pelo SVO para subsidiar as ações de vigilância em saúde.	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			**10,00%**							
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**4**	**6**			***TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**40,00%**	**60,00%**							

DIRETRIZ 2 : Fortalecer a Política Estadual de Regulação para garantia do acesso universal e equânime.										
OBJETIVO 4: Integralizar os serviços de consulta ambulatorial hematológico por meio da Central Estadual Regulação										**Área responsável**
						2º Quadrimestre - 2026				
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**Nº alcançado (digite o valor na cel)**	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
Regulação das consultas hematológicas ambulatoriais pela CER	Proporção de Serviços de consultas hematológicas regulados pela CER	0	2023	Número	20%		**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 e hemoterápicos, junto à SES.		X			A ação visa fortalecer a integração entre os serviços hematológicos e hemoterápicos e a SES, promovendo a organização do fluxo assistencial e a adequada regulação do acesso às consultas hematológicas ambulatoriais por meio da Central Estadual de Regulação (CER). As discussões para definição e pactuação desse fluxo serão retomadas no terceiro quadrimestre, com a participação de representantes da Central de Regulação da SES, visando estabelecer os critérios e procedimentos necessários para a efetiva regulação das consultas e o cumprimento da meta proposta.	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 2º QUADRIMESTRE*		100,00%				

DIRETRIZ 4: Fortalecer a Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde no estado, com foco na qualificação e valorização dos trabalhadores do SUS e de seus processos de trabalho.

OBJETIVO 2: Implantar o Centro de Treinamento e Pesquisa da FSPH

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Criar núcleo de ensino e pesquisa na FSPH.	Percentual de Trabalhos realizados através do núcleo de ensino pesquisa	0	2023	Número	70%		0%		0%	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 pela FSPH;		X			A Fundação de Saúde Parreiras Horta (FSPH) vem fortalecendo parcerias estratégicas com instituições de ensino, a exemplo da FUNESA e do SENAC, visando ampliar as oportunidades de qualificação e	FSPH/HEMOSE

					atualização dos profissionais, conforme as necessidades identificadas pelas áreas técnicas. No primeiro quadrimestre, foram levantadas as demandas de capacitação dos setores do HEMOSE. Entretanto, no segundo quadrimestre, por questões administrativas, não foi possível realizar as capacitações previstas. Dessa forma, as ações serão reprogramadas para o terceiro quadrimestre, com o objetivo de viabilizar sua execução e avançar no cumprimento do planejamento anual de capacitações.	
2.Elaborar, acompanhar e monitorar as produções científicas das Unidades;		**X**			A Comissão de Pesquisa do HEMOSE é responsável pelo acompanhamento e monitoramento da elaboração das produções científicas desenvolvidas nas unidades do Hemocentro, contribuindo para a organização, incentivo e fortalecimento das atividades de pesquisa e inovação institucional. Por meio dessa atuação, a Comissão acompanha estudos e projetos desenvolvidos pelas equipes técnicas, estimula parcerias com instituições de ensino e promove a integração entre ensino, pesquisa e assistência, favorecendo a produção e disseminação do conhecimento técnico-científico, a qualificação dos serviços e o fortalecimento da visibilidade científica e institucional do HEMOSE.	**FSPH/HEMOSE**
3. Estimular a participação dos colaboradores para produção cientifica.		**X**			A Comissão de Pesquisa do HEMOSE vem atuando de forma contínua no estímulo à participação dos colaboradores na produção científica, oferecendo incentivo, orientação e apoio ao desenvolvimento de pesquisas e trabalhos técnico-científicos. Como resultado desse trabalho, no primeiro e segundo quadrimestres de 2026, foram publicados mais de 10 artigos científicos na revista Research, Society and Development, além da aprovação de 10 trabalhos para apresentação no Congresso Brasileiro de Hematologia, Hemoterapia e Terapia Celular-HEMO 2026. Esses resultados demonstram	**FSPH/HEMOSE**

					o fortalecimento da produção científica institucional, contribuindo para a valorização dos profissionais, a disseminação do conhecimento e a maior inserção do HEMOSE no cenário científico da hematologia e hemoterapia.	
4. Firmar parcerias com Instituições de ensino públicas e privadas.		**X**			A parceria entre o HEMOSE e instituições de ensino públicas e privadas (UFS, UNIT, Nassau e Estácio) com articulação junto ao NEP/SES, já se encontra estabelecida, possibilitando a oferta de campos de formação, habilitação e estágio em diferentes áreas profissionais. No terceiro quadrimestre, será dada continuidade às ações de parceria, com a disponibilização de vagas para habilitação em Banco de Sangue na área de Biomedicina, estágios curriculares nos cursos de Enfermagem, Farmácia, Biologia, Medicina, Fisioterapia, Odontologia e Tecnologia da Informação (TI), além do desenvolvimento de Projetos de Intervenção nas áreas de Enfermagem e Psicologia, fortalecendo a integração ensino-serviço e a formação profissional no âmbito da hematologia e hemoterapia.	**FSPH/HEMOSE**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**25,00%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**4**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

OBJETIVO 3 : Proporcionar capacitação e qualificação externa aos colaboradores do Lacen										**Área responsável**
						2º Quadrimestre - 2026				
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**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	50%	2023	Percentual	100%		**100%**		**100,00%**	**FSPH/LACEN**
Realizar eventos científicos presenciais	Proporção de eventos científicos	50%	2023	Percentual	100%		**100%**		**100,00%**	**FSPH/LACEN**

e virtuais, demandados por órgãos externos (Congressos, Simpósios, Jornadas, Mostras Científicas, Seminários, Exposições) com participação efetivada	presenciais e virtuais, demandados por órgãos externos (Congressos, Proporção de eventos científicos presenciais e virtuais, demandados por órgãos externos (Congressos, Simpósios, Jornadas, Mostras Científicas, Seminários, Exposições) com participação efetivada									
Realizar eventos internos promovendo interação, engajamenro e motivação dos colaboradores do Lacen	Proporção de eventos internos promovendo interação, engajamenro e motivação dos colaboradores do Lacen, realizados.	50%	2023	Percentual	100%		**100%**		**100,00%**	**FSPH/LACEN**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	**Área responsável**
1.Qualificar os analistas em diagnósticos padronizados pelas diretrizes do SUS;		**X**			Durante o **1º quadrimestre**, colaboradores do Lacen participaram de treinamentos internos realizados por todas as gerências e superintendência: Reunião de Planejamento, promovida pela SES; Reunião da Câmara Técnica de Laboratórios de Saúde Pública pelo Conas, segundo uma online e outra presencial; Reunião de Planejamento PAS, promovida pela SES; Webinário sobre a Estratégia Piloto de Vacinação contra a Chikungunya, promovida pelo Butantan; Treinamento de PCR para Sarampo e Rubéola, promovido pela Fiocruz; Reunião de Indicadores do	**FSPH/LACEN**
2.Adquirir novos conhecimentos relacionados aos diagnósticos e pesquisas, aperfeiçoando o diagnóstico laboratorial;		**X**				**FSPH/LACEN**

					Lacen apresentando dados de 2025; Reunião no Ministério Público dobre Esporotricose; Participação da Expoepi - Experiências Exitosas em Saúde Pública; Reunião com CGLab para fluxos laboratoriais. No **2º quadrimestre** colaboradores do Lacen participaram de treinamentos internos realizados por todas as gerências e superintendência: Treinamento sobre Gestão de Risco, sobre a auditoria da ANVISA e registro de não-conformidades, Planejamento sobre PAA e PCA, Revisão do PAA, Visita técnica Ministério da Saúde sobre a RAM (Resistência Antimicrobiana), Reunião de alinhamento sobre Segurança do Trabalho, Treinamento sobre o uso do SEI, Webinar "Genotipagem de HIV-1 no SUS: Qualificação segundo as novas diretrizes do Ministério da Saúde em 2026", Participação na Oficina regional para implantação da política nacional de vigilância em saúde (PNVS) em Salvador/Bahia, Fórum Estadual contra o Câncer, Planejamento de Emergência em Saúde Pública, participação na Câmara técnica de laboratórios de saúde pública do CONASS em Brasília/DF e participação da reunião de diretores de Lacens e CONASS em Curitiba/PR.	
3.Estabelecer padrões para o desenvolvimento de pesquisa científica e publicações em revistas nacionais e internacionais;		**X**			No **1º quadrimestre de 2026** foram publicados 2 artigos com a participação de colaboradores do Lacen: ***Molecular and antigenic landscape of Influenza viruses circulating in Brazil during the 2025 season. Sciety. ***Genetic association between TMPRSS2 polymorphisms and COVID-19 severity in brazilian health workers. Viruses. No **2º quadrimestre** foram publicados 2 artigos com a participação de colaboradores do Lacen: ***Genetic association between LONG COVID and TMPRSS2 polymorphisms (rs12329760 and rs2070788(in Brazilian healthcare professionals. Frontiers in Cellular and Infection Microbiology.	**FSPH/LACEN**

					***Tracking anti-SARS-CoV-2 antibodies in blood donors in Brazil across a pandemic year: a serial cross-sectional study. Heliyon- CellPress.	
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 Sarampo e Rubéola (monitoramento); Câmara Técnica (CONASS - CGLAB); Rede LACEN; 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. No 1º quadrimestre o Superintendente do Lacen participou em abril da Expoepi em Brasília, Congresso de Experiências Exitosas em Vigilância Epidemiológica no SUS e no 2º quadrimestre não houve participação em eventos científicos.	**FSPH/LACEN**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**20,00%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**5**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

DIRETRIZ 5 : Aprimorar o uso de Tecnologias da Informação e Comunicação – TIC, investindo em infraestrutura de tecnologia, objetivando a captação de dados e o acesso à informação promovendo a modernização da gestão, em integração com a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS).										
OBJETIVO 2: Informatizar a Hemorrede Estadual Pública para o controle efetivo da hemoterapia.										**Área responsável**
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				
						Nº alcançado (digite o	**Resultado atual (digite o**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	

						valor na cel)	**valor na cel)**			
Implantar Sistema de Informação Interfaceado entre 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	Número	1		**0**		**0**	**FSPH/HEMOSE**

	Realizada	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	**Área responsável**
1. Implantar o sistema de informação interfaceado entre as agências transfusionais e o Hemocentro coordenador, para segurança transfusional e uso racional do sangue.		**X**			A implantação do sistema interfaceado visa integrar o Hemocentro Coordenador às Agências Transfusionais, ampliando a rastreabilidade, a segurança transfusional e o uso racional do sangue. Atualmente, o HEMOSE está em processo de interfaciamento interno com o HemoFaces, já implantado nos setores de Coleta, Processamento e Dispensação e em fase de implantação na Imuno-hematologia. A previsão é iniciar a expansão para as Agências Transfusionais no primeiro trimestre de 2027.	**FSPH/HEMOSE**
2. Informatizar a rede pública que estão sob a gestão estadual, tendo como projeto piloto à Maternidade Nossa Senhora de Lourdes.		**X**			A informatização da Hemorrede Pública sob gestão estadual visa integrar os serviços hemoterápicos ao Hemocentro Coordenador, fortalecendo a rastreabilidade, segurança transfusional, controle de estoques e uso racional do sangue. A Maternidade Nossa Senhora de Lourdes será utilizada como projeto piloto, com início da implantação programado para o primeiro trimestre de 2027, seguido da expansão gradativa para as demais unidades estaduais.	**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		**2**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

DIRETRIZ 6 : Investir na infraestrutura e no parque tecnológico dos estabelecimentos de saúde da rede própria, de acordo com as necessidades, visando a qualificação do acesso e do cuidado à população de forma humanizada.										
OBJETIVO 1: Estruturar as unidades assistenciais da rede própria (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										**Área responsável**
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
Execução da elaboração do projeto arquitetônico de reforma total do Lacen	Projeto arquitetônico do Lacen em execução	100%	2025	Percentual	100%		**60%**		**60,00%**	**FSPH/LACEN + UGP PROREDES**
Execução da obra de reforma total do Lacen	Reforma completa do Lacen	100%	2025	Percentual	25%		**0%**		**0,00%**	**FSPH/LACEN + UGP PROREDES**
Aquisição de equipamentos via PAC	Proporção de equipamentos novos adquiridos	0%	2023	Percentual	100%		**50%**		**50,00%**	**UGP PROREDES + FSPH/LACEN**
Reformar o SVO	SVO reformado.	0	2025	Percentual	100%		**60%**		**60,00%**	**FSPH/SVO**
Equipar o SVO	SVO equipado	0	2025	Percentual	70%		**50%**		**50,00%**	**FSPH/SVO**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	**Àrea responsável**
1. Acompanhar a aquisição de novos equipamentos via PAC.		**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 banco, tendo sido contratada a empresa em maio de 2026. Das duas portarias de transferências de recurso do PAC, a primeira foi executada em sua totalidade e a segunda está toda para ser executada até Novembro de 2026.	**FSPH/LACEN PAC + MS + SES**
2. .Acompanhar a execução da elaboração do projeto arquitetônico de reforma total do Lacen			**X**		Não iniciada conforme justificativa da ação 1, acima. Porém foi realizada uma reunião entre o pessoal do Proredes, a empresa contratada e o Lacen a fim de ajustes no projeto.	**FSPH/LACEN + UGP PROREDES**

3. Acompanhar a execução da obra de reforma total do Lacen					X	Assim que iniciada a obra será acompanhada passo a passo.	FSPH/LACEN + UGP PROREDES
4.Acompanhar Obra de Reforma do SVO			X			O processo nº 812/2026, destinado à reforma do Serviço de Verificação de Óbito (SVO), evoluiu para a etapa de execução da obra, que já se encontra iniciada e apresenta aproximadamente 60% de execução. O andamento da intervenção representa importante avanço na estruturação física do serviço, contemplando adequações necessárias para garantir melhores condições de funcionamento, segurança, organização dos ambientes e atendimento às necessidades técnicas e operacionais do SVO. A ação segue em andamento, com acompanhamento sistemático da execução da obra até sua conclusão.	FSPH/SVO
5.Acompanhar a tramitação dos processos administrativos e assegurar a entrega dos equipamentos previstos para o pleno funcionamento do SVO.			X			A ação encontra-se em andamento positivo, visto que parte significativa dos equipamentos já foi recebida, incluindo mesas de necropsia, micrótomo, processador de tecidos, aparelho de ultrassom, refrigerador e centrífugas, entre outros itens essenciais. Esses avanços demonstram o progresso efetivo dos processos administrativos e reforçam o compromisso com a estruturação adequada do SVO para a execução das suas atividades.	FSPH/SVO
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			**20,00%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			**3**	**1**	**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			**60,00%**	**20,00%**	**20,00%**		

OBJETIVO 3 : Renovar o parque tecnológico do Lacen.										**Área responsável**
						2º Quadrimestre - 2026				
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**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	100%	2023	Percentual	100%		**50%**		**50,00%**	**FSPH/LACEN**
Realizar manutenções e/ou ações corretivas	Proporção de manutenções e/ou ações corretivas realizadas.	100%	2023	Percentual	100%		**100%**		**100,00%**	**FSPH/LACEN**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	**Área responsável**
1.Garantir 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. No 1º quadrimestre foram realizados **44 cadastros** no sistema Gal (Gerenciador de Ambiente Laboratorial) neste quadrimestre, com assinatura de termos de compromisso e confidencialidade, baseado nas leis de LGPD. No 2º quadrimestre foram realizados **74 cadastros** no sistema Gal (Gerenciador de Ambiente Laboratorial), 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) e R$ 2.882.148,00 (Proposta: 04384829000124009). 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 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				
OBJETIVO 4: Implantar ponto eletrônico no LACEN (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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Instalar ponto eletrônico nas dependências da FSPH	Ponto eletrônico instalado nas dependências da FSPH	0	2023	Número	1		**20%**		**20,00%**	**FSPH/LACEN**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1.Garantir a segurança na informação pertinente aos horários dos funcionários da instituição.			**X**		Iniciado o processo de adesão a registro de preços para contratação de serviço de instalação e controle de frequência através de relógio eletrônico de ponto. Ainda não finalizado em virtude de se tratar de processo que requer análise técnica pela 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 1º QUADRIMESTRE*			**100%**			

DIRETRIZ 9: Fortalecer a comunicação, articulação e integração, entre as áreas técnicas da SES e entre a SES e as Fundações, para uma melhor atuação nos processos de tomada de decisão e condução das Políticas de Saúde do Estado.	
OBJETIVO 2: Fortalecer a comunicação, articulação e integração, entre as áreas técnicas do LACEN e dos municípios, para uma melhor atuação nos processos de tomada de decisão e condução das Políticas de Saúde do Estado (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)	**Área responsável**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	2º Quadrimestre - 2026				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%	2023	Percentual	100%		**100%**		**100%**	**FSPH/LACEN**
Prestar assistência técnico-científica aos laboratórios	Proporção de assistência técnico-científica prestadas aos laboratórios	100%	2023	Percentual	100%		**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 do LACEN; FSPH/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 1º quadrimestre foram emitidas e enviadas 05 notas **técnicas e informativas** referente às alterações de fluxo, possíveis manutenções e informações de coleta, armazenamento e transporte de amostras. No 2º quadrimestre foram emitidas e enviadas 05 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 **1º quadrimestre**, o Lacen Sergipe realizou no dia 28/04/2025 uma Reunião de Alinhamento de Fluxos com as Vigilâncias Sanitária 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,	**FSPH/LACEN**

						investigação e coleta de amostras; - Aprimorar a detecção oportuna de agravos, reduzir inconsistências nos registros e garantir maior eficiência na atuação da vigilância junto ao Lacen. No **2º quadrimestre**, o Lacen foi palestrante junto à área técnica de Vírus Respiratórios da SES na Oficina de Vírus Respiratórios para todos os municípios do Estado. No Lacen foi realizada Reunião de Indicadores para fortalecer a vigilância laboratorial dentro do próprio laboratório. O Lacen participou da reunião do Conselho Estadual de Saúde mostrando a força de suas ações através de seus indicadores.	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**33,33%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**3**							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**							

DIRETRIZ 10 : Fortalecer as ações de vigilância em saúde, intervindo nos problemas sanitários e nas situações de emergência em saúde pública, em tempo oportuno e de forma integrada a todos os níveis de atenção.									
OBJETIVO 8: Realizar o monitoramento das sub-redes de diagnóstico.									**Área responsável**
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**			
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**	
								Nº alcançado	**Resultado atual**
Realizar supervisão e monitoramento das atividades dos laboratórios que compõem a Rede	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	Número de visitas técnicas para verificação in loco situacional dos	25	2023	Número	25		**25**		**25**	**FSPH/LACEN**

laboratórios dos municípios	laboratórios municipais									
Participar ativamente no programa Sergipe é Aqui	Número de municípios contemplados pelo Programa Sergipe é Aqui	19	2023	Número	25		**25**		**25**	**FSPH/LACEN**
Participar ativamente no programa Sergipe é Aqui	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. FSPH/LACEN		**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: No **1º quadrimestre** as demandas foram realizadas sob a seguinte distribuição: **Janeiro** - São Miguel do Aleixo, Santa Rosa de Lima, Malhada dos Bois **Fevereiro** - Santa Luzia do Itanhy. **Março** - Japoatã e São Cristóvão. **Abril** - Macambira e Itabaiana. No **2º quadrimestre** as demandas foram realizadas sob a seguinte distribuição: **Maio -** Pinhão, Nossa Senhora Aparecida e Escola Estadual Cel Souza Porto-Aracaju. **Julho -** Estância. **Agosto -** Tobias Barreto, Laranjeiras e Itabaianinha.	**FSPH/LACEN**
2. Desempenhar supervisão e monitoramento das atividades dos laboratórios que compõem a Rede		**X**				**FSPH/LACEN**
3. Participar das ações do programa Sergipe é Aqui realizando exames de sorologia do portfólio do Lacen em todos os municípios sergipanos.		**X**			No 1º **quadrimestre** de 2026, foram realizadas ações do Sergipe é Aqui nos municípios de Neópolis, Monte Alegre de Sergipe, Pirambu, Barra dos Coqueiros, Araué, Malhador, São Domingos, Simão Dias e Lagarto, totalizando **66.742 análises sorológicas** realizadas durante essas atividades. No **2º quadrimestre**, foram realizadas ações do Sergipe é Aqui nos municípios de Macambira,	**FSPH/LACEN**

					Pinhão e Nossa Senhora Aparecida totalizando **1.967 análises sorológicas** realizadas durante essas atividades.	
4. Inserir novos diagnósticos no portfólio do Lacen acompanhando as novas tecnologias e metodologias utilizadas na saúde mundial.		**X**			No **1º quadrimestre** foram implantados os diagnósticos de PCR de Leptospirose e Sarampo com a chegada dos novos kits no Lacen. Estruturação para implantação do HPV-DNA. No **2º quadrimestre** foram implantados: o diagnóstico de HPV-DNA no laboratório de Biologia Molecular e genes de resistência microbiana IMP, OXA e VIM.	**FSPH/LACEN**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**25,00%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**4**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

OBJETIVO 9: Realizar controle de qualidade das bacterioscopias do 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.										**Área responsável**
						2º Quadrimestre - 2026				
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**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 submetido ao Controle da Qualidade.	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 quadrimestre de 2026: Realizamos o controle de qualidade das bacterioscopias do líquor (meningites), da rede estadual e tratamento da tuberculose e da hanseníase, das lâminas de	**FSPH/LACEN**
2.Detectar possíveis resultados discordantes e a qualidade dos insumos utilizados no material submetido ao Controle de Qualidade		**X**				**FSPH/LACEN**

3.Informar ao município as não conformidades e sugerir atualização para os profissionais envolvidos nos exames;		**X**			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 que foram realizados: No **CQ de VDRL** foram analisadas 250 amostras: Jan - 79; Fev - 107; Mar - 54; Abr - 10 No **CQ de TUBERCULOSE** foram analisadas 59 lâminas: Fev - 12; Mar - 26; Abr- 21 No **CQ de HANSENÍASE** foram analisadas 72 lâminas: Fev - 42; Mar - 18; Abr - 12 No **CQ de MENINGITE** foram analisadas 216 lâminas: Jan - 68; Fev - 54; Mar - 51; Abr - 43 No **CQ de ESQUISTOSSOMOSE** foram analisadas 1.000 lâminas: Jan - 91; Fev - 35; Mar - 451; Abr - 423 No **CQ de LEISHMANIOSE CANINA** foram analisadas 21 amostras: Fev - 09; Mar - 03; Abr - 09 No **CQ de CULICÍDEOS** foram analisados 6.005 tubitos contendo 21.737 larvas e 4.107 pupas: Jan - 433; Fev - 148; Mar - 891; Abr - 451 No **2º quadrimestre de 2026**: 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	**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**

							que obtiveram resultados discordantes neste controle. Abaixo seguem os os que foram realizados: No **CQ de VDRL** foram analisadas 40 amostras: Mai - 20; Jun - 10; Jul- 10 No **CQ de TUBERCULOSE** foram analisadas 620 lâminas: Mai - 27; Jun - 65; Jul - 207; Ago - 323 No **CQ de HANSENÍASE** foram analisadas 138 lâminas: Mai - 6; Jun - 46; Jul - 33; Ago - 53 No **CQ de MENINGITE** foram analisadas 172 lâminas: Mai - 55; Jun - 55; Jul - 41; Ago - 21 No **CQ de ESQUISTOSSOMOSE** foram analisadas 1.566 lâminas: Mai - 384; Jun - 245; Jul - 468; Ago - 469 No **CQ de LEISHMANIOSE CANINA** foram analisadas 32 amostras: Mai - 06; Jun - 04; Jul - 14; Ago - 08 No **CQ de CULICÍDEOS** foram analisados 2.986 tubitos contendo 10.352 larvas e 1.218 pupas: Mai - 667; Jun - 172; Jul - 558; Ago - 488	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			**20,00%**							*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				**5**						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				**100,00%**						
OBJETIVO 10: Realizar técnicas analíticas de média e alta complexidade para diagnóstico de agravos à saúde										**Área responsável**
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	

Atender demandas de agravos e situações contingenciadas de Saúde Pública, rotineiras ou de emergência, realizando exames para diagnósticos em tempo oportuno.	Proporção de demandas de agravos e situações contingenciadas de Saúde Pública, rotineiras ou de emergência, realizando exames para diagnóstico 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 **1º quadrimestre** de 2026 foram realizados **17.802 exames de notificação compulsória**, 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. No **2º quadrimestre** de 2026 foram realizados **18.780 exames de notificação compulsória**, todos disponibilizados oportunamente no GAL, sistema no qual as unidades solicitantes e as vigilâncias municipais e estadual têm acesso em tempo real, tanto individualmente quanto em formato de relatórios epidemiológicos.	**FSPH/LACEN**
2. Encaminhar para referência nacional ou estadual e laboratório de apoio agravos não realizados pelo Lacen/SE.		**X**				**FSPH/LACEN**
3. Realizar ensaios diagnósticos em conformidade com os protocolos de interesse em saúde pública estabelecidos pelo Ministério da Saúde.		**X**				**FSPH/LACEN**

4.Apoiar outras unidades laboratoriais na complementação/confirmação de diagnósticos e produzir informações que orientem ações eficazes para prevenção, tratamento e promoção da saúde		**X**			No **1º quadrimestre** de 2026, foram realizadas ações do Sergipe é Aqui nos municípios de Pacatuba, São Miguel do Aleixo, Santa Rosa de Lima, Malhada dos Bois, Santa Luzia do Itanhy, São Cristóvão, Japoatã, Itabaiana e Macambira totalizando **66.742 análises sorológicas** realizadas durante essas atividades. No **2º quadrimestre**, foram realizadas ações do Sergipe é Aqui nos municípios de Macambira, Pinhão e Nossa Senhora Aparecida totalizando 1.967 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 **26.852 kits** para diversos agravos. De maio a agosto foram distribuídos pelo Lacen **24.076 kits** para diversos agravos.	**FSPH/LACEN**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**20,00%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**5**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

OBJETIVO 11: Fortalecer rede de unidades sentinelas de síndromes gripais										**Área responsável**
						2º Quadrimestre - 2026				
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**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%		100,00%		**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 **1º quadrimestre** de 2026 foram realizados **2.765 exames** de Covid-19, **2.765 exames** de Influenza, **2.765 exames** de Rinovírus, **2.765 exames** de Adenovirus, **2.765 exames** de Metapneumovírus e **2.765 exames** de Vírus Sincicial Respiratório, com monitoramento e atualizações constantes, inclusive com vigilância genômica para análise da presença de novas variantes e subclados de interesse em saúde pública. No **2º quadrimestre** de 2026 foram realizados **3.185 exames** de Covid-19, 2.765 exames de Influenza, **3.185 exames** de Rinovírus, **3.185 exames** de Adenovirus, **3.185 exames** de Metapneumovírus e **3.185 exames** de Vírus Sincicial Respiratório, com monitoramento e atualizações constantes, inclusive com vigilância genômica para análise da presença de novas variantes e subclados de interesse em saúde pública.	**FSPH/LACEN**
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 existem 3 unidades sentinelas no Estado: o Hospital Zona Sul Fernando Franco), o Hospital Zona Norte (Nestor Piva) e o Hospital da Criança. 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. Na Oficina de Vírus Respiratórios realizada em maio foi disseminada a hipótese de ampliação das sentinelas de síndrome gripal nos hospitais das regionais de saúde.	**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. No 1º quadrimestre, foram recebidas **855 amostras da unidade sentinela**	**FSPH/LACEN**

						Hospital Zona Sul, **855 amostras do Hospital Zona Norte e 855 amostras do Hospital da Criança**, com monitoramento e atualização constantes. No 2º quadrimestre foram recebidas **336 amostras da unidade sentinela Hospital Zona Sul**, **364 amostras do Hospital Zona Norte** e **313 amostras do Hospital da Criança**, com monitoramento e atualização constantes.			
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			**33,33%**			***TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOS DA AÇÃO**			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			**3**						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			**100,00%**						
OBJETIVO 12: Implementar a automação dos processos de imuno-hematologia com foco em aumentar a segurança transfusional, padronizar procedimentos técnicos e otimizar o tempo de resposta nos exames laboratoriais.									**Área Responsável**
Descrição da Meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**			
						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	0%	2024	Percentual	100%		100%		**100%**
FSPH/HEMOSE									
M&A das Ações			**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**		**Área Responsável**

1. Realizar diagnóstico situacional do setor (estrutura física, equipe, fluxo de trabalho e demandas técnicas).		X			O diagnóstico situacional do setor de Imuno-hematologia já foi realizado, contemplando estrutura física, equipe, fluxo de trabalho e demandas técnicas, subsidiando a implantação da automação dos processos. A iniciativa foi aprovada pelo Conselho Estadual de Saúde em 29/06/2025 e publicada no Diário Oficial em 06/11/2025, encontrando-se atualmente implantada e em funcionamento. A automação contribui para a padronização dos procedimentos, rastreabilidade dos exames, otimização do tempo de resposta e fortalecimento da segurança transfusional.	**FSPH/HEMOSE**
2. Realizar levantamento e aquisição de equipamentos automatizados, como analisadores imuno-hematológicos.	X				O levantamento das necessidades de equipamentos automatizados para a Imuno-hematologia já foi realizado, subsidiando a implantação da automação do setor, aprovada pelo Conselho Estadual de Saúde em 29/06/2025 e publicada no Diário Oficial em 06/11/2025. Os analisadores imuno-hematológicos foram disponibilizados em regime de comodato, vinculados ao fornecimento dos insumos, e encontram-se em funcionamento, promovendo padronização, rastreabilidade, maior agilidade dos exames e segurança transfusional.	**FSPH/HEMOSE**
3. Adequar a infraestrutura física e elétrica conforme exigências técnicas do fabricante.	X				A adequação da infraestrutura física e elétrica do setor de Imuno-hematologia já foi realizada, conforme os requisitos técnicos necessários à instalação e ao funcionamento dos equipamentos automatizados disponibilizados em regime de comodato. As adequações possibilitaram a implantação segura da automação, garantindo condições adequadas de operação, continuidade dos processos laboratoriais e maior segurança transfusional.	**FSPH/HEMOSE**
4. Realizar Capacitação da equipe técnica para operar os equipamentos e interpretar os resultados automatizados.		X			A capacitação da equipe técnica da Imuno-hematologia é realizada semestralmente e sempre que houver demanda, contemplando a operação dos equipamentos automatizados, execução dos testes e interpretação dos resultados. A ação	**FSPH/HEMOSE**

					assegura a atualização contínua da equipe, padronização dos procedimentos, qualidade dos exames e segurança transfusional.	
5. Integrar os equipamentos ao sistema LIS, com validação de resultados e rastreabilidade.		**X**			A integração dos equipamentos automatizados ao sistema LIS encontra-se em fase de implantação, visando garantir a interface dos resultados, com validação e rastreabilidade dos exames. A ação permitirá reduzir processos manuais, otimizar o fluxo laboratorial e fortalecer a segurança transfusional.	**FSPH/HEMOSE**
6. Elaborar e atualizar os POPs (procedimentos operacionais padrão) específicos para a rotina automatizada.		**X**			Os Procedimentos Operacionais Padrão (POPs) da rotina automatizada encontram-se em processo de atualização, considerando as adequações estabelecidas pela Portaria GM/MS nº 11.685, de 02/07/2026, cuja vigência se inicia 90 dias após sua publicação. A atualização visa assegurar a conformidade dos processos com a nova normativa, fortalecendo a padronização, qualidade, rastreabilidade e segurança transfusional.	**FSPH/HEMOSE**
7. Implantar gradualmente a automação, com monitoramento de indicadores de desempenho (TAT, índice de não conformidades).		**X**			A automação dos processos de Imuno-hematologia encontra-se em fase de implantação e revalidação, com o índice de não conformidades já implantado e avaliado rotineiramente. Os demais indicadores de desempenho, incluindo o TAT, serão atualizados e revalidados após a entrada em vigor da Portaria GM/MS nº 11.685/2026, visando adequação às novas exigências e fortalecimento da qualidade e segurança transfusional.	**FSPH/HEMOSE**
8. Realizar avaliação periódica de resultados, com análise de impacto na segurança transfusional e satisfação da equipe.		**X**			A avaliação periódica dos resultados já é realizada no setor de Imuno-hematologia, por meio do monitoramento dos indicadores de desempenho e análise dos resultados da rotina. A satisfação da equipe também é acompanhada durante as reuniões mensais do setor, permitindo identificar oportunidades de melhoria e avaliar os impactos da automação na qualidade dos processos e na segurança transfusional.	**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	2	6			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	25,00%	75,00%			

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
						2º Quadrimestre - 2026				
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	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.	0%	2024	Percentual	100%		100%		**100%**	**FSPH/HEMOSE**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área Responsável
1. Identificar e segregar o plasma excedente qualificado segundo os critérios técnicos e microbiológicos definidos.		**X**			A identificação e segregação do plasma excedente qualificado são realizadas continuamente pelo HEMOSE, conforme os critérios técnicos e microbiológicos estabelecidos pela Coordenação-Geral de Sangue e Hemoderivados do Ministério da Saúde, Hemobrás e Octapharma. A ação assegura a adequada identificação, armazenamento e destinação do plasma à produção de hemoderivados, visando o envio de 100% do plasma excedente qualificado e contribuindo para a segurança do processo, uso racional dos recursos públicos e autossuficiência nacional em hemoderivados.	**FSPH/HEMOSE**

2. Capacitar a 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 é realizada de forma periódica e conforme demanda, contemplando os critérios técnicos, legais e de qualidade estabelecidos pela CGSH/MS, Hemobrás e Octapharma. A ação visa garantir a padronização dos processos, a manutenção da qualidade do plasma e sua conformidade para o fracionamento industrial e produção de hemoderivados.	**FSPH/HEMOSE**
3. Realizar 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 do plasma são realizadas continuamente pelo HEMOSE, com controle e registro sistemático de temperatura, visando preservar a qualidade do plasma destinado ao fracionamento industrial. O HEMOSE foi contemplado pelo Novo PAC do Ministério da Saúde com 02 equipamentos do tipo Blast Freezer (congeladores rápidos de plasma), atualmente em fase de instalação e qualificação térmica. Os equipamentos permitirão o congelamento rápido e controlado do plasma, fortalecendo a qualidade, segurança e conformidade do produto destinado à Hemobrás/Octapharma para produção de hemoderivados.	**FSPH/HEMOSE**
4. Organizar o cronograma logístico de envio com a indústria farmacêutica conforme contrato vigente com o Ministério da Saúde.		**X**			A organização do cronograma logístico de envio do plasma excedente qualificado é realizada em articulação com a Hemobrás/Octapharma, conforme programação e diretrizes estabelecidas pelo Ministério da Saúde. A ação visa garantir a regularidade das remessas, manutenção das condições adequadas de armazenamento e transporte, rastreabilidade e cumprimento dos requisitos técnicos, assegurando a destinação segura do plasma para fracionamento industrial e produção de hemoderivados.	**FSPH/HEMOSE**
5. Realizar registro sistemático no sistema Hemovida/Hemoprod e comunicação com a Coordenação-Geral de Sangue.		**X**			O registro sistemático das informações no Hemovida/Hemoprod e a comunicação com a Coordenação-Geral de Sangue e Hemoderivados	**FSPH/HEMOSE**

					do Ministério da Saúde (CGSH/MS) são realizados pelo HEMOSE para acompanhamento da produção, estoque e destinação do plasma excedente qualificado. O sistema HemoFaces já foi implantado no HEMOSE, fortalecendo a informatização, integração e rastreabilidade dos processos hemoterápicos, além de contribuir para a confiabilidade das informações, monitoramento dos indicadores e controle do plasma destinado à produção de hemoderivados.	
6. Monitorar mensalmente o estoque de plasma excedente e dos envios realizados, com relatório técnico à coordenação do hemocentro.		**X**			O monitoramento do estoque de plasma excedente qualificado e dos envios realizados é efetuado mensalmente pelo HEMOSE, permitindo acompanhar os volumes produzidos, armazenados e destinados ao fracionamento industrial. Os dados são consolidados e acompanhados pela gestão do Hemocentro, possibilitando rastreabilidade, controle dos estoques, planejamento das remessas e avaliação do cumprimento das metas de envio, contribuindo para a regularidade do fornecimento de plasma destinado à produção de hemoderivados. Até o 2º quadrimestre foram enviados aproximadamente 9.000 unidades de plasma fresco congelado.	**FSPH/HEMOSE**
7. Articular 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 é realizada de forma contínua, visando alinhar as ações do HEMOSE às diretrizes e metas nacionais relacionadas à produção de hemoderivados. A ação fortalece a integração entre os serviços, o planejamento e acompanhamento do envio de plasma excedente qualificado para fracionamento industrial, contribuindo para a ampliação da produção pública de hemoderivados, o uso racional do plasma e o fortalecimento da autossuficiência nacional.	**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	**1**	**6**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**14,28%**	**85,68%**				

OBJETIVO 14: Fortalecer a atuação do Hemocentro Coordenador na gestão estratégica e sustentável dos hemocomponentes oriundos da doação voluntária de sangue, assegurando a qualidade, a disponibilidade oportuna e a dispensação adequada à hemorrede, em consonância com as diretrizes do SUS e as normas sanitárias vigentes.										Área Responsável
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	2º Quadrimestre - 2026				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Assegurar a disponibilidade regular de hemocomponentes para toda a hemorrede assistida, conforme critérios técnicos, sanitários e de qualidade estabelecidos.	Percentual de atendimento da demanda de hemocomponentes da hemorrede assistida	100%	2025	Percentual	100%		100%		**100%**	**FSPH/HEMOSE**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área Responsável
1.Planejar e monitorar a produção e a distribuição de hemocomponentes		**X**			O planejamento e o monitoramento da produção e distribuição de hemocomponentes são realizados de forma contínua pelo HEMOSE, considerando os estoques disponíveis, o perfil de consumo e as demandas transfusionais da Hemorrede assistida. A ação permite adequar a produção às necessidades da rede, prevenir situações de desabastecimento, otimizar os estoques e assegurar a distribuição oportuna dos hemocomponentes, em conformidade com os critérios técnicos, sanitários e de qualidade, fortalecendo a segurança transfusional e o uso racional do sangue.	**FSPH/HEMOSE**
2.Fortalecer as estratégias de captação e fidelização de doadores voluntários		**X**			O fortalecimento das estratégias de captação e fidelização de doadores voluntários é realizado continuamente pelo HEMOSE, visando manter estoques regulares e assegurar o atendimento às	**FSPH/HEMOSE**

					demandas transfusionais da Hemorrede. São realizadas, em média, quatro coletas externas por mês, contemplando Aracaju e municípios sergipanos, além de campanhas, parcerias e ações de convocação e sensibilização de doadores. Destaca-se também o Sabadão Solidário, estratégia voltada à ampliação do acesso à doação, mobilização da população e fidelização de doadores, que alcançou sua 9ª edição no segundo quadrimestre de 2026. Essas iniciativas contribuem para ampliar as doações voluntárias, reduzir riscos de desabastecimento e garantir a disponibilidade oportuna de hemocomponentes para a Hemorrede.	
3.Promover a capacitação contínua das equipes envolvidas na cadeia hemoterápica		**X**			A capacitação permanente dos profissionais envolvidos no ciclo do sangue é fundamental para garantir a qualidade dos processos hemoterápicos, a segurança transfusional e a adequada assistência aos pacientes. Nesse contexto, a Hemorrede realizou **4 treinamentos**, contemplando 10 unidades de saúde do Estado de Sergipe, com participação de profissionais de enfermagem, biomédicos e condutores envolvidos nas atividades relacionadas à hemoterapia. Foram realizadas **2 capacitações** direcionadas às equipes de enfermagem, com abordagem sobre o ciclo do sangue e os procedimentos relacionados à transfusão, contemplando 6 unidades de saúde: HEMOSE, Diaverum, Zacarias Júnior, Hospital Regional de Propriá, Hospital Regional de Itabaiana e Hospital Senhor dos Passos de São Cristóvão. Também foram contempladas 4 unidades de saúde com profissionais biomédicos — HUSE, MNSL, Hospital Regional de Socorro e Hospital Regional de Propriá —, fortalecendo a atualização e a padronização dos conhecimentos relacionados aos processos hemoterápicos. Além disso, foram realizados **2 treinamentos** destinados aos condutores responsáveis pelo transporte de hemocomponentes, com orientações sobre acondicionamento, conservação, transporte,	**FSPH/HEMOSE**

					rastreabilidade e manutenção das condições adequadas dos produtos sanguíneos. A realização dessas ações demonstra a importância da educação permanente como estratégia para qualificar os profissionais da Hemorrede, fortalecer a integração entre o HEMOSE e os serviços de saúde e promover a adoção de boas práticas em todas as etapas do processo transfusional. A continuidade dessas capacitações contribui para a prevenção de falhas, redução de riscos e eventos adversos e fortalecimento da segurança transfusional no Estado de Sergipe.	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**33,33%**				***TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**3**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
OBJETIVO 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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				
						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	Percentual	28%		0		0	**FUNESA/CEO**
Repactuar anualmente oferta de Transporte social para os usuários encaminhados para os	Oferta do Transporte social para usuários encaminhados para os CEO'S estaduais	0	2023	Número	7		0		0	**FUNESA/CEO**

CEO'S estaduais nos Colegiados Interfederativos Regionais (CIR)	repactuados anualmente nos Colegiados Interfederativos Regionais (CIR)									

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	ÁREA RESPONSÁVEL
1. Implantar a especialidade de Odontopediatria nos CEO's Estaduais conforme proposta elaborada em 2025		X			O PSS já foi finalizado e homologado, encontrando-se atualmente em fase compra de material para implantação da especialidade em CEO a ser definido (São Cristóvão ou Boquim).	FUNESA/CEO
2. Repactuar através dos Colegiados Interfederativos a garantia do transporte social dos usuários referenciados para os CEOs		X			Pactuação realizada no Colegiado Interfederativo referente à regional do CEO de Boquim.	FUNESA/CEO
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	50,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		2				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		100,00%				

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

OBJETIVO 5: Implementar regulação da 1ª consulta do paciente dos CEOs estaduais junto a Central Estadual Regulação (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo) — Área responsável

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	2º Quadrimestre - 2026				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		0		0	FUNESA/CEO

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			Participação nos Colegiados Interfederativos dos municípios	FUNESA/CEO

						referenciados ao CEO de Boquim, com apresentação da pauta de definição do CEO de boquim como o próximo CEO a ser regulado.				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			**100,00%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**1**								
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**								
DIRETRIZ 4: Fortalecer a Gestão do Trabalho e da Educação em Saúde no estado, com foco na qualificação e valorização dos trabalhadores do SUS e de seus processos de trabalho.										
OBJETIVO 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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				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	2 novos cursos iniciados em 2026; 1 Programa de residência		2		2	**FUNESA/ESP**
Realizar ações de educação permanente do PAA	Proporção de ações de educação permanente do Plano Anual de Atividades (PAA) realizadas.	80%	2023	Percentual	80%	92	49%	92	49%	**FUNESA/ESP**

Apresentar ao Conselho Curador proposta de regulamentação de pagamento de bolsas elaborada	Proposta de regulamentação de pagamento de bolsas apresentada ao Conselho Curador	0	2023	Número	1		1		1	**FUNESA/ESP**
Atualizar PER da FUNESA pra viabilizar a realização do Concurso Público	PER da FUNESA elaborado	0	2025	Número	1		0		0	**FUNESA/ESP**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	**Área Responsável**
1. Ofertar cursos de Pós-graduação (lato e stricto sensu) para a rede SUS Sergipe		**X**			Pós-Graduação em Gestão Hospitalar iniciou suas aulas em agosto. A Pós-Graduação em Gestão do Trabalho teve seu plano de curso finalizado e encontra-se em tramitação no Conselho Estadual de Educação (CEE) para autorização. A Especialização em Preceptoria para a Educação Profissional está em andamento, com previsão de conclusão em outubro. Quanto à Residência da ESP, foram cadastrados no SINAR/MEC dois Programas de Residência Multiprofissional (COREMU): Atenção Oncológica e Atenção em Terapia Intensiva.	**FUNESA/ESP**
2. Realizar ações de educação permanente previstas no - PAA FUNESA 2026		**X**			As ações continuam sendo realizadas com o apoio da FUNESA conforme programado.	**FUNESA/ESP**
3. Submeter para aprovação a proposta/projeto de regulamentação de pagamento de bolsas: de pesquisa, para projetos, e estudos.	**X**				A proposta foi apresentada ao Conselho Curador na Reunião Ordinária do dia 23/01/2026	**FUNESA/ESP**
4. Atualizar o PER para propor realização do concurso público ao Governo do Estado		**X**			Processo continua na Diretoria para avaliação	**FUNESA/ESP**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**25,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	

TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			**1**	**3**						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			**25,00%**	**75,00%**						
DIRETRIZ 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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				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		50%		50%	**FUNESA/ESP**
M&A das Ações			**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**			**Área Responsável**
1. Implantar Sistema de Gestão Acadêmica para a Escola de Saúde Pública do Estado de Sergipe (ESP/SE)				**X**			O Sistema de Gestão Acadêmica encontra-se em fase de teste junto ao Curso de Pós-Graduação em Gestão Hospitalar, sendo realizados reajustes a medida em que surgem necessidades, que até então não foram contempladas.			**FUNESA**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			**100,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				**1**						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				**100,00%**						
DIRETRIZ 6: Investir na infraestrutura e no parque tecnológico dos estabelecimentos de saúde da rede própria, de acordo com as necessidades, visando a qualificação do acesso e do cuidado à população de forma humanizada.										
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**		**2º Quadrimestre - 2026**				**Área responsável**
								Semáforo		

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta				Meta prevista para 2026	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Nº alcançado	Resultado atual	
Adquirir equipamentos e softwares	Proporção de equipamentos e softwares para a FUNESA adquiridos	30%	2023	Percentual	50%		0,00%		0%	**FUNESA**
Apoiar e monitorar os processos relacionados a reforma da ESP/SE	Processo de reforma da ESP/SE acompanhado	0%	2023	Percentual	25%		50,00%		**50%**	**FUNESA**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área Responsável
1. Adquirir/atualizar os equipamentos do parque tecnológico da FUNESA com vistas a garantir o atendimento das demandas contratualizadas.		**X**			A licitação já foi concluída e encontra-se em fase de solicitação de compra.	**FUNESA**
2. Apoiar e monitorar os processos relacionados a reforma da ESP/SE		**X**			O apoio e monitoramento continuam sendo realizados pela FUNESA conforme programado. Houve a entrega das chaves do prédio, através do Termo de Entrega do Imóvel. Atualmente está sendo realizado o levantamento de materiais e equipamentos necessários para o prédio novo.	**FUNESA**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**50,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**2**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

DIRETRIZ 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 - Processo)	**Área responsável**

Descrição da Meta		Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida		2º Quadrimestre - 2026			
								Semáforo	

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta				Meta prevista para 2026	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Nº alcançado	Resultado atual	
Executar o monitoramento e avaliação do processo de trabalho entre FUNESA e SES	Processo de trabalho entre FUNESA e SES monitorado	0	2023	Número	1		1		1	**FUNESA**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área Responsável
1. Realizar reuniões de monitoramento bimensais envolvendo as áreas técnicas da SES e FUNESA		**X**			Foram realizadas um total de 08 (oito) reuniões, distribuídas no período de 30/07 a 01/09, com cada Diretoria da SES, tanto para o monitoramento das ações do PAA/2026, quanto para a preparação do PAA/2027.	**FUNESA**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**100,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**1**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

DIRETRIZ 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 2026	2º Quadrimestre - 2026				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								nº alcançado	Resultado atual	

Atender as demandas encaminhadas a Ouvidoria do SUS	Proporção de demandas encaminhadas, atendidas	50%	2022	Percentual	100%	1290	99%		**99%**	**OUVIDORIA**
Realizar ações da Ouvidoria do SUS	Proporção de ações da Ouvidoria do SUS realizadas	97%	2023	Percentual	100%		40,00%		**40%**	**OUVIDORIA**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	
1 Realizar visitas Técnicas ás Ouvidorias do SUS em Sergipe		**X**			26/05/2026 FUNESA, 20/08/2026 Hemose e CER-IV, 26/08/2026 MNSL	**OUVIDORIA**
2. Realizar rodas de Conversa com as Ouvidorias do SUS em Sergipe		**X**			Programada para o 3º quadrimestre	**OUVIDORIA**
3. Realizar divulgação sobre a Ouvidoria do SUS para a população		**X**			Municípios de Pacatuba, São Miguel do Aleixo, Santa Rosa de Lima, Malhada dos Bois, Santa Luzia do Itanhy, São Cristóvão, Macambira, Pinhão, na Vila da Páscoa e Vila do Forró na Orla de Atalaia.	**OUVIDORIA**
4.Realizar Capacitação dos Ouvidores do SUS	**X**				Dias 09 e 10/02/2026 com as ouvidorias da rede estadual e municipal, Japaratuba 23/07/2026	**OUVIDORIA**
5. Implantar pesquisa de satisfação do atendimento presencial da Ouvidoria	**X**				Implantada a pesquisa em julho para os atendimentos presencias prestados na Ouvidoria. Os resultados têm demonstrado elevada satisfação dos usuários, com destaque para o expressivo número de elogios recebidos.	**OUVIDORIA**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**20,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**2**	**3**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**40,00%**	**60,00%**				
VER NO ANEXO 4: PAINEL DE ESTATÍSTICAS DA OUVIDORIA ATÉ ESTE QUADRIMESTRE						

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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
Aumentar a adesão ao GLPI como canal oficial de atendimento	Nº de usuários registrados no GLPI por mês	43%	2025	Percentual	20%	260 (de 6.213)	4,18%		4,18%	**NTI**
Renovar Parque Tecnológico das unidades da Rede Estadual de Saúde	Nº de equipamentos substituídos anualmente nas unidades da Rede Estadual de Saúde	1000	2025	Número	1000	436			436	**NTI**
Modernizar a infraestrutura lógica das unidades	Nº de pontos de rede implantados ou readequados	2000	2025	Número	2000	495			495	**NTI**
Renovar ativos de rede das unidades da SES	Nº de switches/roteadores/access point/firewalls substituídos	1000	2025	Número	2000	320			320	**NTI**
Reduzir incidentes críticos relacionados à infraestrutura e conectividade	Percentual de manutenção preventiva realizada no período	30%	2025	Percentual	30%	30%			30,00%	**NTI**
Mapear e padronizar processos essenciais para a operação da saúde	Número de processos com documentação completa (AS IS + TO BE + REGRAS) validadas no ano	12	2025	Número	12	3			3	**NTI**

Melhorar a qualidade das demandas de TI	Percentual de demandas com requisitos completos na entrada	30%	2025	Percentual	30%	2535 (de 5569)	45,50%		45,50%	**NTI**
Realizar atividades visando interoperabilizar com RNDS	Interoperabilizar com RNDS	0%	2025	Percentual	100%	40% (dados)	Necessidade de DADOS, INFRA, RH E NORMAS		40,00%	**NTI**
Padronizar modelo de homologação e aceite de projetos de sistemas	Percentual de entregas com aceite formal registrado	10%	2025	Percentual	80%	5	50%		50,00%	**NTI**
Implantar estratégia de backup e recuperação de desastre	Percentual de sistemas com backup ativo e automatizado	20%	2025	Percentual	80%		80,00%		80,00%	**NTI**
Implantar de Data Center Estadual da Saúde	Percentual de serviços migrados	0%	2025	Percentual	70%	40%	PROCESSO SE ENCONTRA EM LICITAÇÃO		40,00%	**NTI**
Implantar solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE) conforme demanda da DAES/CEAF.	Solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE) disponibilizada para acesso pela população conforme demanda da DAES/CEAF.	0	2023	Número	1		60% (são 7 fases, estamos na fase 4)		60,00%	**NTI + DAES/CEAF**
Implantar Sistema de informação para monitoramento dos processos	Sistema de informação para monitoramento dos processos judicializados em saúde implantado	0	2023	Número	1		90%		90,00%	**NTI/ASSJUR**

judicializados em saúde conforme demanda da ASSJUR	conforme demanda da ASSJUR									
Adquirir Software de atendimento para CRU	Software de atendimento para CRU adquirido (SURE)	0	2023	Número	1		90,00%		90,00%	**NTI**
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%		100,00%		100,00%	**NTI**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	
1. Divulgar o GLPI como canal oficial de atendimento institucional, além de capacitar usuários chave por unidade para abertura correta dos chamados, além de monitorar as unidades com baixa adesão.		**x**			Foram cadastrados 260 novos usuários. Tem sido realizado trabalho de divulgação para utilização do sistema com apoio da ASCOM	**NTI**
2. Realizar inventário e classificação dos equipamentos por estado nas unidades da Rede Estadual para definir critérios de prioridade por criticidade de área (assistencial, administrativo, etc.)		**x**			Realizado rotineiramente levantamento de ativos para controle e análise de prioridades visando substituição em todas Unidades assistenciais e administrativas da Rede estadual de saúde. No 1º quadrimestre foram substituídos equipamentos das seguintes Unidades assistenciais: Realizado no HUSE, Hospital do Câncer, Hosp Regionais de Itabaiana e Gloria. No 2º quadrimestre: CAS, HR Itabaiana, CASE, Complexo Regulatório, HUSE/Ambulatório de Retorno/HPM.	**NTI**

3.Mapear pontos críticos e gargalos de rede por unidade, realizar testes de conectividade e estabilidade, afim de criar relatório técnico de melhoria por unidade com evidências.		x			Infraestrutura lógica que apresentam problemas recorrentes são analisados detalhadamente para correção ou substituição em todas Unidades assistenciais e administrativas da Rede estadual de saúde	**NTI**
4.Realizar levantamento dos ativos de rede existentes e identificação da obsolescência/risco por unidade		x			Realizado no HUSE, Hospital do Câncer, Hosp Regionais de Itabaiana e Gloria. No 2º quadrimestre: CAS, HR Itabaiana, CASE, Complexo Regulatório, HUSE/Ambulatório de Retorno/HPM.	**NTI**
5. Analisar chamados recorrentes e monitorar ocorrências por unidade para aplicar ações preventivas		x			Equipamentos que apresentam problemas recorrentes são analisados detalhadamente para correção ou substituição em toda Rede estadual de saúde	**NTI**
6. Mapear AS IS e TO BE em BPMN, com regras e responsabilidades priorizando os processos críticos de maior impacto, além de revisar processos após mudanças relevantes de sistemas/operação/gestão		x			No 2º quadrimestre, as atividades foram concentradas em três projetos: Projeto 1: SESMT (Fase de Início) Mapeamento digital do fluxo de atestados médicos. Digitalização de prontuários físicos. Implantação do painel de chamadas e filas para os empregados. Projeto 2: FormSaúde Formulário institucional - Fase de Análise e Implementação, Desenvolvimento de telas e regras para as frentes: Equidade no Trabalho (DGTES), PTGI e PNAR (CAISM) e PNAR (Itabaiana). Projeto 3-construção ambiente de treinamento (Moodle) para os sistemas desenvolvidos pelo NTI.	**NTI**
7. Implantar modelo padrão de solicitação de demanda e realizar reuniões de levantamento e validação com área demandante			x		Processo de análise e formulação de modelo padrão.	**NTI**
8. Interoperabilizar a Federalização da Rede Nacional de Dados em saúde		x			A SES já possui as credenciais de acesso ao ambiente seguro da Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS). Iniciada a tratativa de providências quanto à otimização de infraestrutura, contratação de	**NTI**

					recursos humanos e implantação de normas de segurança.	
9. Padronizar modelo de homologação e aceite de projetos de sistemas		x			Modelos de documentos sendo elaborados	**NTI**
10. Implantar estratégia de backup e recuperação de desastre		x			Iniciado estudo técnico preliminar para solução adequada à SES.	**NTI**
11. Implantar Data Center Estadual da Saúde		x			A aquisição do Data Center está em licitação.	**NTI**
12. Implantar solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE) conforme demanda da DAES/CEAF.		x			E-SUS AF - está na 3ª fase de implantação	**NTI + DAES/CEAF**
13. Implantar Sistema de informação para monitoramento dos processos judicializados em saúde conforme demanda da ASSJUR		x			O sistema foi criado, no entanto, está em fase de testes.	**NTI + ASSJUR**
14. Adquirir software de atendimento conforme demanda da CRU		x			SURE criado e homologado pela área técnica. A implantação deve ocorrer no 3º quadrimestre	**NTI + SAMU/CRU**
15. Concluir a implantação dos serviços especializados na Gestão e Operação Logística de fluxo de materiais e produtos por posto de saúde - Hosplog	x				Todas as farmácias centrais e almoxarifados já estão com gerência logística via sistema	**NTI**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**6,66%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**	**13**	**1**			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**6,66%**	**86,58%**	**6,66%**			

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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**			**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		7 meses	7	**DIAD**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	
1. Realizar oficina prática de elaboração de DFD, ETP, mapa de riscos e termo de referência, com enfoque na nova lei de licitações N° 14.133/2021	**x**				O curso foi dividido em duas turmas, 1° Turma 32 servidores (Diretorias da SES, CER IV e FUNESA) participaram, nos dias 04 e 05/08/2026, no turno da tarde. Segunda Turma, 34 servidores participaram do curso, nos dias 17 e 18/08/2026, também no turno da tarde.	**DIAD**
2. Realizar formação de gestores e fiscais de contratos no âmbito da saúde	**x**				O curso foi realizado nos dias 31/08/2026 e 01/09/2026, 20 servidores (Diretorias da SES, CER IV e FUNESA) participaram do curso.	**DIAD**
3. Realizar aperfeiçoamento teórico e prático em credenciamento, com enfoque na nova lei de licitações n° 14.133/2021		**x**			O curso acontecerá nos dias 14, 15, 16 e 17/09/2026	**DIAD**
4. Promover capacitação de servidores para aquisição de medicamentos e serviços judicializados, com enfoque na nova lei de licitações 14.133/2021		**x**			O curso acontecerá nos dias 07 e 08/10/2026	**DIAD**
5. Realizar curso sobre pesquisa de preços voltados para a saúde, com enfoque na lei de licitações N° 14.133/2021 e o Decreto N° 342/2023		**x**			O curso acontecerá nos dias 21 e 22/10/2026	**DIAD**

6. Realizar capacitação quanto às responsabilidades pertinentes da área demandante e oficina de realização de seus planejamentos anuais		x			O curso acontecerá nos dias 04 e 05/11/2026	**DIAD**
7. Organizar a 5° oficina para qualificação em gestão de sistema de registro de preços no âmbito do COMPRASNET e com enfoque no decreto 342/2023		x			O curso acontecerá nos dias 17, 18, 23 e 24/11/2026	**DIAD**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**14,28%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**2**	**5**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**28,56%**	**71,40%**				

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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				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		**2017**		**2.017**	**DIPROAN**
Adquirir microchips de identificação de animais domésticos do Estado.	Microchips de identificação de animais domésticos do Estado adquiridos.	0	2024	Número	1.350		**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		**3**		**3**	**DIPROAN**
Realizar Estudo de Viabilidade para Construção de Hospital Veterinário	Estudo de Viabilidade para Construção de Hospital Veterinário realizado	0	2024	Número	1		**0**		**0**	**DIPROAN**
Implantar o Sistema Eletrônico de solicitação de procedimentos do Pet Saúde	Sistema Eletrônico de solicitação de procedimentos do Pet Saúde Implantado.	0	2024	Número	1		**0**		**0**	**DIPROAN**
Distribuir ração para ONGs e protetores independentes	Ração para ONGs e protetores independentes distribuídas.	0	2024	Número (toneladas)	10.000		**6125**		**6125**	**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**
Iniciar o processo licitatório para construção Centro de Reabilitação da Fauna Doméstica	Processo Licitatório para construção do Centro de Reabilitação da Fauna doméstica iniciado	0	2025	Número	1		**0**		**0**	**DIPROAN**
Adquirir 2 unidades móveis no modelo ônibus adaptado para realização de procedimentos cirúrgicos de castração	Unidades móveis no modelo ônibus adaptado adquiridas	0	2025	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 978 atendimentos, dentre esses, 530 consultas e 448 castrações. Pacatuba 28 consultas e 25 castrações; São Miguel do Aleixo 26 consultas e 25 castrações; Santa Rosa de Lima 40 consultas e 36 castrações; Malhada dos Bois 45 consultas e 35 castrações; Santa Luzia do Itanhy 34 consultas e 32 castrações; São Cristóvão 74 consultas e 66 castrações; Japoatã 34 consultas e 32 castrações; Itabaiana 144 consultas e 109 castrações. Macambira 49 consultas e 41 castrações.	**DIPROAN**

					Pinhão 22 consultas e 20 castrações. Aparecida 34 consultas e 27 castrações.	
2. Realizar ações de castração em Aracaju e outros municípios dos animais cadastrados pela DIPROAN.		**X**			Foram realizadas duas ações pontuais nos municípios de Indiaroba e São Cristóvão, além das ações regulares em Aracaju, totalizando 1.569 castrações.	**DIPROAN**
3. Concluir estudo de viabilidade para Construção do Hospital Veterinário		**X**			O estudo está sendo realizado pela SES. Assim que for definido o terreno, ele segue para orçamento e finalização. Processo 46298/2025-PRO.ADM.-SES. O terreno informado inicialmente já havia sido cedido ao IBAMA, com isso, foi necessário aguardar os trâmites de um termo de reversão entre Supat e Ibama, para só então, ocorrer a cessão definitiva do terreno para a SES.	**DIPROAN**
4. Realizar campanhas de conscientização animal.		**X**			Foram realizadas duas campanhas em Alusão ao Abril Laranja, uma campanha digital veiculada através do Instagram da SES, e outra ação presencial no Parque da Sementeira com distribuição de panfletos e esclarecimentos sobre Maus-tratos. Foi realizada uma campanha digital sobre Fogos de Baixo ruído, no mês de junho, veiculada através do Instagram da SES. Além de elaboração de uma comunicação informativa sobre as formas de fiscalização e denúncia.	**DIPROAN**
5. Iniciar o processo licitatório para construção do Centro de Reabilitação da fauna doméstica.			**X**		Atualmente não há previsão orçamentária para esse projeto. O processo está em fase inicial de produção de orçamentos.	**DIPROAN**
6. Concluir o processo de aquisição dos microchips		**X**			O processo segue em tramite interno na SES. 31192/2025-PRO.ADM.-SES. O processo retornou à SES para ajustes solicitados pela SECLOG e posterior prosseguimento da Licitação.	**DIPROAN**
7. Iniciar a microchipagem nos animais atendidos no Castramóvel		**X**			Os microchips ainda não foram adquiridos.	**DIPROAN**

8. Publicar resultado do Edital de chamamento Público para Ongs para recebimento de rações	X				O resultado do Edital foi publicado no DOE no dia 13/03/2026.	**DIPROAN**
9. Assinar os Acordos de Cooperação com as ongs habilitadas pelo Edital de Distribuição de ração	X				Os acordos foram assinados entre 06 e 09 de abril de 2026.	**DIPROAN**
10. Distribuir rações para as ONGs cadastradas.		X			A 1ª entrega foi realizada entre os dias 11 e 13 de maio de 2026 (No total, foram entregues 1.750 kg de ração) A 2º entrega foi realizada entre os dias 13 e 17 de julho de 2026 (No total, foram entregues 4.375 kg de ração). ONGS CONTEMPLADAS: -ONG AMIGO FIEL, inscrita no CNPJ: 24.910.552/0001-03; -ASSOCIAÇÃO BANDO DE BICHOS, inscrita no CNPJ: 57.523.702/0001-77; -FRATERNIDADE PET, inscrita no CNPJ: 34.864.107/0001-08; -ANJOS DE PATAS DE UMBAÚBA, inscrita no CNPJ: 55.516.227/0001-86; -ASSOCIAÇÃO DE PROTEÇÃO SONHO ANIMAL, inscrita no CNPJ: 47.483.337/0001-60; -ONG DOG+CANINDÉ, inscrita no CNPJ: 49.898.502/0001-70; -ASSOCIAÇÃO ARCA DE NOÉ ITABAIANA - ANI, inscrita no CNPJ: 52.962.351/0001-87	**DIPROAN**
11. Elaborar Plano Intersetorial de Assistência a Animais de Tração		X			O plano foi laborado e está em análise na PGE. Processo 11520/2026-PRO.ADM.-SES. O processo passou por uma primeira avaliação da PGE, na qual foram solicitados ajustes. Após os ajustes realizados, o processo está atualmente em nova avaliação pela PGE.	**DIPROAN**
12. Emitir a ordem de fornecimento dos onibus adaptados modelos Castramóvel		X			Empenho emitido em 23/04/2026. Processo 36760/2025-COMPRAS.GOV-SES. Em 11/05 foi enviado o e-mail para fornecedor contendo o empenho e a solicitação de entrega.	**DIPROAN**
13. Receber os onibus adaptados modelos Castramóvel		X			Aguardando o prazo de entrega da empresa.	**DIPROAN**
14. Concluir os testes do Sistema Eletrônico de solicitação de procedimentos do Pet Saúde	X				Testes concluídos e sistema homologado em 30/03/2026. O sistema foi criado, mas só será implantado quando o programa iniciar os atendimentos.	**DIPROAN**

VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	7,14%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	3	10	1		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	21,42%	71,40%	7,14%		

OBJETIVO 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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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.Credenciar as clínicas veterinárias habilitadas para a realização dos procedimentos previstos no Programa Pet Saúde.		X			Termo de credenciamento enviado para atualização da dotação orçamentária. Processo 304/2023-PRO.ADM.-SEMAC	DIPROAN
2. Criar o Sistema Eletrônico de solicitação de procedimento do Pet Saúde.	X				Testes concluídos e sistema homologado em 30/03/2026. O sistema foi criado, mas só será implantado quando o programa iniciar os atendimentos.	DIPROAN
3. Iniciar os atendimentos do Programa Pet Saúde		X			Os atendimentos serão iniciados após a efetivação do credenciamento das clínicas.	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	2			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	33,33%	66,66%			

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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**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%		10%		10%	**GERINFRA**
Acompanhar a obra de construção do Hospital do Câncer	Obra de construção do Hospital do Câncer - acompanhada	0	2023	Número	1		1		1	**GERINFRA+UGP PROREDES**
Acompanhar elaboração dos Projetos Arquitetônicos e Executivos para a reforma da Escola Estadual de Saúde Pública	Projetos Arquitetônicos e Executivos para a reforma da Escola Estadual de Saúde Pública acompanhados	0	2025	Número	1		1		1	**GERINFRA+UGP PROREDES**
Acompanhar a adequação da estrutura física para o CASE	Adequação da estrutura física do CASE	0	2025	Número	1		1		1	**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	Número	25		15		15	**GERINFRA**
Construir de área p/ implantação de tomógrafo no HRP	Área p/ implantação de tomógrafo no HRP - realizada	0	2024	Percentual	50%		74%		74%	**GERINFRA**
Reforma de área p/ implantação da Ressonância no HRI	Área p/ implantação da Ressonância no HRI - reformada	0	2024	Percentual	50%		100%		100%	**GERINFRA**
Executar Reforma, Ampliação do Pronto	Reforma e Ampliação do Pronto Socorro e	0	2025	Percentual	40%		59%		59%	**GERINFRA**

Socorro e Área Vermelha do HRI	Área Vermelha do HRI executada									
Construir a Ala com 60 leitos no HUSE	Ala com 60 leitos no HUSE construída	0	2025	Percentual	85%		60%		60%	**GERINFRA**
Construir a nova entrada da Maternidade do HRS	Nova entrada da Maternidade ho HRS - construida	0	2025	Percentual	50%		96%		96%	**GERINFRA**
Reformar o Centro de Atendimento de Diagnóstico e Imagens (CADI)	Reforma do CADI realizada	0	2025	Percentual	100%		0%		0%	**GERINFRA**
Iniciar a construção da Maternidade de alto risco - Complexo Materno Infantil	Construção do Complexo Materno Infantil em andamento	0	2025	Percentual	50%		11%		11%	**GERINFRA+CEHOP**
Realizar Estudo de Viabilidade para Construção de Hospital Veterinário	Realizar Estudo de Viabilidade para Construção de Hospital Veterinário	0	2025	Número	100%		70%		70%	**GERINFRA+ DIPROAN**
Reformar o Centro Cirúrgico do HUSE	Reforma Centro Cirúrgico do HUSE executada	0	2025	Percentual	15		60%		60%	**GERINFRA**
Contratar a obra do espaço de reabilitação da fauna doméstica	Obra espaço de reabilitação da fauna doméstica contratada	0	2025	Número	1		0		0	**GERINFRA+ DIPROAN**
Reformar e Ampliar o Hospital Regional de Socorro (3ª Etapa)	Reforma e Ampliação do Hospital Regional de Socorro - realizada	0	2025	Percentual	100%		8%		8%	**GERINFRA**
Reformar o Pronto Socorro do Hospital Regional Gov. João Alves Filho em N.S da Glória	Reforma do Pronto Socorro do Hospital Regional Gov. João Alves Filho em N.S da Glória executada	0	2025	Percentual	60%		92%		92%	**GERINFRA**
Realizar adequação a acessibilidade da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes	Realizar adequação a acessibilidade da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes	0	2025	Percentual	70%		37%		37%	**GERINFRA**

Executar reformar o Pronto Socorro, ampliação para inclusão de sala do tomógrafo e adequações do Hospital Regional de Propriá	Reforma e ampliação para inclusão de sala do tomógrafo e adequações do Hospital Regional de Propriá executadas	0	2025	Percentual	50%		74%		74%	**GERINFRA**
Executar reforma, adequação e ampliação da UPA de Tobias Barreto	Reforma, adequação e ampliação da UPA de Tobias Barreto executadas	0	2025	Percentual	30%		94%		94%	**GERINFRA**
Executar construção do Heliponto do HUSE	Construção do Heliponto do HUSE executada	0	2025	Percentual	50%		100%		100%	**GERINFRA**
Executar reforma no Ambulatório de Retorno e SAME	Adequações no Ambulatório de Retorno e SAME executadas	0	2025	Percentual	100%		70%		70%	**GERINFRA**
Construir nova guarita no CAS	Nova guarita no CAS construída	0	2025	Percentual	100%		0%		0%	**GERINFRA**
Executar reforma do CAISM	Reforma do CAISM executada	0	2025	Percentual	100%		100%		100%	**GERINFRA**
Executar reforma e Ampliação do Hospital de Simão Dias	Reforma e ampliação do Hospital de Simão Dias executadas	0	2025	Percentual	100%		10%		10%	**GERINFRA**
Construir a Base do SAMU/Lagarto	Base do SAMU/Lagarto construída	0	2025	Percentual	50%		6%		6%	**GERINFRA**
Construir a Base do SAMU/Aquidabã	Base do SAMU/Aquidabã construída	0	2025	Percentual	50%		0%		0%	**GERINFRA**
Construir o Centro de Diabetes	Centro de Diabetes construído	0	2025	Percentual	100%		10%		10%	**GERINFRA**
Executar a reforma a Base do SAMU/Metropolitana	Reforma da Base do SAMU/Metropolitana executada	0	2025	Percentual	50%		60%		60%	**GERINFRA**
Ampliar o Hospital Regional de Itabaiana (2ª Etapa)	Ampliação Hospital Regional de Itabaiana	0	2025	Percentual	50%		0%		0%	**GERINFRA**

	(2ª Etapa) em andamento									

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área Responsável
1. Realizar contratação p/ Obra de reforma da UBV		x			Elaboração de levantamentos + projeto + orçamento	GERINFRA
2. Acompanhar a obra de construção do Hospital do Câncer	x				Obra finalizada	GERINFRA+UGP PROREDES
3. Acompanhar elaboração dos Projetos Arquitetônicos e Executivos para a reforma da Escola Estadual de Saúde Pública	x				Projetos finalizados	GERINFRA+UGP PROREDES
4. Acompanhar a adequação da estrutura física para o CASE	x				Obra finalizada	GERINFRA
5. Executar revisão das coberturas de todas as unidades hospitalares da rede pública do Estado		x			Revisões em andamento	GERINFRA
6. Realizar construção de área p/ implantação de tomógrafo no HRP		x			Obra em andamento	GERINFRA
7. Realizar reforma de área p/ implantação da Ressonância no HRI	x				Obra finalizada	GERINFRA
8. Executar Reforma, Ampliação do Pronto Socorro e Área Vermelha do HRI		x			Obra em andamento	GERINFRA
9. Realizar construção de Ala com 60 leitos no HUSE		x			Obra em andamento	GERINFRA
10. Realizar construção da nova entrada da Maternidade do HRS		x			Obra em andamento	GERINFRA
11. Executar reforma do Centro de Atendimento de Diagnóstico e Imagens (CADI)			x		Aguardando mudança do CASE para início das obras	GERINFRA
12. Iniciar a construção da Maternidade de alto risco - Complexo Materno Infantil		x			Obra em andamento	GERINFRA
13. Realizar Estudo de Viabilidade para Construção de Hospital Veterinário		x			Estudo em andamento, aguardando definição do terreno.	GERINFRA+ DIPROAN
14. Executar Reforma do Centro Cirúrgico do HUSE		x			Obra em andamento	GERINFRA
15. Realizar Contratação p/obra do espaço de reabilitação da fauna doméstica		x			Estudo em andamento, aguardando definição do terreno.	GERINFRA+ DIPROAN
16. Executar Reforma e Ampliação do Hospital Regional de Socorro (3ª Etapa)		x			Obra em andamento	GERINFRA
17. Executar Reforma do Pronto Socorro do Hospital Regional Gov. João Alves Filho em N.S da Glória		x			Obra em andamento	GERINFRA

18. Realizar Adequação da acessibilidade da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes		x			Obra em andamento	**GERINFRA**
19. Executar Reforma do Pronto Socorro, ampliação para inclusão de sala do tomógrafo e adequações do Hospital Regional de Propriá		x			Obra em andamento	**GERINFRA**
20. Executar Reforma, adequação e ampliação da UPA de Tobias Barreto		x			Obra em andamento	**GERINFRA**
21. Realizar Construção do Heliponto do HUSE	x				Obra realizada.	**GERINFRA**
22. Executar Reforma no Ambulatório de Retorno e SAME		x			Obra em andamento	**GERINFRA**
23. Realizar Construção de nova guarita no CAS			x		A empresa vencedora da licitação desistiu de executar a obra	**GERINFRA**
24. Executar Reforma do CAISM	x				Obra realizada.	**GERINFRA**
25. Executar Reforma e Ampliação do Hospital de Simão Dias		x			Obra em andamento	**GERINFRA**
26. Realizar Construção da Base do SAMU/Lagarto		x			Obra em andamento	**GERINFRA**
27. Realizar Construção da Base do SAMU/Aquidabã		x			Aguardando terreno para realizar a implantação do projeto	**GERINFRA**
28. Realizar Construção do Centro de Diabetes		x			Obra em andamento	**GERINFRA**
29. Executar Reforma da Base do SAMU/Metropolitana		x			Obra em andamento	**GERINFRA**
30. Realizar Ampliação do Hospital Regional de Itabaiana (2ª Etapa)		x			Elaboração de projetos e orçamento	**GERINFRA**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**3,33%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**6**	**22**	**2**			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**19,98%**	**73,26%**	**6,66%**			

DIRETRIZ 2: Fortalecer a Política Estadual de Regulação para garantia do acesso universal e equânime.										
OBJETIVO 1: Implementar o Complexo Regulatório Estadual. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**Área responsável**
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
Regular serviços ambulatoriais	Proporção de serviços ambulatoriais regulados.	80%	2023	Percentual	90%		80%		**80%**	**REGULAÇÃO**
Regular leitos de internação	Número de leitos de internação regulados.	23500%	2023	Número	654		401		**401**	**REGULAÇÃO**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	
1. Implantar Sistema de Regulação Unificado.		**x**			A integração da CET já foi concluída. A do sistema do TFD encontra-se parcialmente integrada.	**REGULAÇÃO**
2. Regular, por meio da Central de Regulação Ambulatorial Especializada, todos os serviços ambulatoriais de Gestão Estadual.		**x**			Atualmente já são regulados todos os serviços de gestão estadual que tem oferta no sistema.	**REGULAÇÃO**
3. Regular, por meio da Central de Regulação de Urgência, todos os leitos das portas das urgências (Estabilização e Observação) das Unidades que compõem a Rede de Atenção às Urgências do Estado.		**x**			O usuário por meio do numero 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 duas centrais ainda permanecem sem acesso ao sistema utilizado (CRU e CRTIH), porém já iniciou-se as tratativas para a inserção do SURE.	**REGULAÇÃO**

5. Realizar Curso sobre gestão ágil e gestão da qualidade - PAA FUNESA 2026		x			Ação programada para o 3º quadrimestre.	**REGULAÇÃO/ FUNESA**
6. Realizar Oficina para qualificação do processo Regulatório das Centrais de Regulação - PAA FUNESA 2026		x			Ação programada para o 3º quadrimestre.	**REGULAÇÃO/ FUNESA**
7. Realizar curso de Regulação Médica das Urgências/Oficina de aperfeiçoamento em Regulação de urgência e emergência - PAA FUNESA 2026		x			Ação programada para o 3º quadrimestre.	**REGULAÇÃO/ FUNESA**
8. Realizar Oficina para os enfermeiros da CRU	X				Ação foi contemplada no PAA do SAMU, visto que o público alvo foi o mesmo.	**REGULAÇÃO/ FUNESA**
9. Realizar Aperfeiçoamento para TARMS e Ros		x			Ação em caráter contínuo, conduzida pelos técnicos do Complexo Regulatório.	**REGULAÇÃO/ FUNESA**
10. Elaborar o manual operacional do Complexo Regulatório.		x			O manual continua em fase de elaboração.	**REGULAÇÃO**
11. Realizar Mudança da sede do COMPLEXO REGULATÓRIO		x			O espaço encontra-se no processo de finalização da reforma.	**REGULAÇÃO/ CGEC**
12. 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: 49** leitos (20 leitos no H. Santa Izabel, 10 leitos no HUSE e 09 leitos no HU Aracaju, 06 leitos na FBHC); **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 03 leitos no Hospital do Coração. **3. SAÚDE MENTAL: 105 leitos** (10 leitos H. Regional de Glória, 80 leitos Clínica São Marcelo + 15 leitos desbloqueados HRE); **4. ENFERMARIA: 80 leitos** (64 leitos do Hospital Cirurgia, 12 Hemodinâmica HUSE, 04 HCOR). OBSERVAÇÃO: Houve correção no quantitativo de leitos regulados no hospital Cirurgia. Haviam sido contabilizados leitos cirúrgicos como	**REGULAÇÃO - CRL**

					clínicos; Leitos da UTIP HRAM bloqueados; os leitos de psiquiatria do HRE foram desbloqueados. Cadastrados mais 04 leitos de UTI no HCor ; Retirado leitos do HNSP **TOTAL DE LEITOS REGULADOS: 401** **LEITOS PENDENTES PARA REGULAÇÃO:** **1. UTIN:** 54 LEITOS (34 leitos Maternidade N. Sra. de Lourdes, 20 leitos H. Santa Isabel) **2. UCINCO:** 55 LEITOS (25 leitos Maternidade N. Sra. de Lourdes, 20 leitos H. Santa Isabel, 10 leitos maternidade Zacarias Junior. Observação: Para a implantação será necessário discussão para atualização dos fluxos .	
13. Elaborar o Manual da Central de Regulação de Leitos – CRL.	**x**				Manual elaborado	**REGULAÇÃO - CRL**
14. Implantar e operacionalizar o Serviço Estadual de Transporte Inter- Hospitalar (SETIH) vinculado a Central de Regula de Transporte Inter- Hospitalar (CRTIH), com cobertura diuturna, para remoções de pacientes de alta, média e baixa complexidade (casos de excepcionalidade) entre unidades da rede própria e/ou credenciada da Secretaria de Estado da Saúde de Sergipe.		**x**			Foram adquiridas e entregues 19 viaturas, sendo 14 do tipo UTB e 05 do tipo UTA. No momento, foram disponibilizadas 02 UTAs e 08 UTBS para atendimento de usuários do SUS. Serão destinadas 04 UTBs para reserva tecnica e demais viaturas em processo de organização logística para operacionalizar no serviço inter-hospitalar.	**REGULAÇÃO – CRSH/SETIH**
15. Elaborar Manual da Central de Regulação de Transporte Inter-hopitalar (CRTIH) e o Serviço Estadual de Transporte-Inter-hospitalar (SETIH).		**x**			Em processo de elaboração	**REGULAÇÃO – CRSH/SETIH**
16. Realizar curso de capacitação sobre conhecimentos acerca do atendimento pré hospitalar às urgências e emergências cardiovasculares.(ACLS)				**X**	Ação reprogramada para o PAA de 2027	**REGULAÇÃO – CRSH/SETIH**
17. Capacitar e Atualizar as equipes de suporte de vida (USB) para o atendimento pré-hospitalar (SETIH)		**x**			Ação programada para o 3º quadrimestre.	**REGULAÇÃO/ FUNESA**
18. Realiza Curso "Assistência ao Neonato: cuidado no transporte" (SETIH)		**x**			Ação programada para o 3º quadrimestre.	**REGULAÇÃO/ FUNESA**
19. Realizar Oficina de aperfeiçoamento em Regulação de SERVIÇO DE TRANSPORTE INTER UNIDADES (CRTIH)		**x**			Ação programada para o 3º quadrimestre.	**REGULAÇÃO/ FUNESA**

20. 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	
21. Elaborar o manual operacional do Central de Regulação Serviços Hospitalares – CRSH.		x			Em processo de elaboração	REGULAÇÃO/ CRSH	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**4,76%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**2**	**18**		**1**			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**9,52%**	**85,66%**		**4,76%**			

VER NO ANEXO 8 - RELATÓRIO DA CENTRAL DE URGENCIAS E NO ANEXO 9 - RELATÓRIO DO SERVIÇO ESTADUAL DE TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR – SETIH

OBJETIVO 2: Implementar a Política Estadual de Transplantes (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Contratualizar serviços habilitados para realização de transplante de rim e de fígado	Nº de Serviços habilitados contratualizados para realização de transplantes de rim e de fígado	0	2023	Número	2		1		**1**	**REGULAÇÃO/ TRANSPLANTES**
Notificar ME	Número de notificação de ME	210	2023	Número	244		74		**74**	**REGULAÇÃO/ TRANSPLANTES**
Aumentar o nº de doadores efetivos	Número de doadores efetivos	27	2023	Número	36		43		**43**	**REGULAÇÃO/ TRANSPLANTES**
Reduzir recusa de doação	Percentual de recusa de doação	71%	2023	Percentual	57%	49	56%		**56%**	**REGULAÇÃO/ TRANSPLANTES**
Publicar Política Estadual de Transplantes	Política Estadual de Transplantes publicada	0	2023	Número	1		1		1	**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 orgãos e tecidos (caminhada, culto ecumênico) - PAA FUNESA		x			Ação ocorrerá no dia 01/09 acerca de do Setembro verde e Doação de Órgãos e 04/09 culto ecumênico. O evento da caminhada está com realização prevista para Outubro.	**REGULAÇÃO/ TRANSPLANTES**
2. Capacitar profissionais sobre doações de órgãos/Capacitação presencial Encontro da CIHDOTT's - PAA FUNESA		x			Ação programada para o 3º quadrimestre.	**REGULAÇÃO/ TRANSPLANTES**
3. Realizar Palestras em instituições de ensino acerca de doação de órgãos		x			Foram realizadas 113 palestras, sendo 15 em janeiro, 13 em fevereiro, 12 março , 18 abril, 13 maio, 11 junho, 16julho e 15 agosto.	**REGULAÇÃO/ TRANSPLANTES**
4. Realizar Capacitação presencial Notícias críticas acerca de doação de órgãos		x			Ação programada para o 3º quadrimestre.	**REGULAÇÃO/ TRANSPLANTES**
5. Capacitar profissionais acerca da Manutenção de Potencial doador		x			Ação programada para o 3º quadrimestre.	**REGULAÇÃO/ TRANSPLANTES**
6. Elaborar Manual operacional da Central Estadual de Transplante	x				Contemplado no Plano Estadual de Transplante que foi aprovado nos moldes da Portaria Ministerial nº 5685 de novembro de 2024.	**REGULAÇÃO/ TRANSPLANTES**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**16,66%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**	**5**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**16,66%**	**83,30%**				

VER NA PAGINA 38, DESTE RELATÓRIO, A PRODUÇÃO DA CENTRAL DE TRANSPLANTES ATÉ ESTE QUADRIMESTRE.

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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		3.706 (1869 pacientes e 1837 acompanhantes		**3706**	**REGULAÇÃO/TFD**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1. Concluir a integração do TFD no SIGESP		x			Em processo de conclusão	**REGULAÇÃO/TFD**
2. Reorganizar o espaço físico do TFD		x			Espaço reorganizado. No entanto, aguardando mudança para o novo prédio para novas adequações.	**REGULAÇÃO/TFD**
3. Aprovar manual do TFD		x			Aguardando validação da DGS.	**REGULAÇÃO/TFD**
4. Capacitar equipe nos fluxos instituídos	x				Equipe capacitada	**REGULAÇÃO/TFD**
5. Realizar capacitação em Acolhimento e Atendimento ao Público		x			Ação programada para o 3º quadrimestre.	**REGULAÇÃO/TFD**
6. Substituir computadores antigos	X				Computadores substituídos.	**REGULAÇÃO/TFD**
7. Adquirir impressoras e scanner de mesa	X				Disponibilizado pela NTI.	
8. Elaborar Manual operacional da Central de Tratamento Fora do Domicilio - CTFD	x				Manual elaborado realizaremos apresentação para validação.	**REGULAÇÃO/TFD**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**12,50%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**4**	**4**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**50,00%**	**50,00%**				

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. (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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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 de Serviços de Saúde	Sistema de Regulação de serviços de saúde implantado	0	2023	Número	1		1		1	**REGULAÇÃO/CRU + NTI**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1. Contribuir com a elaboração do Termo de Referência para contratação de empresa de consultoria do sistema de regulação		x			A equipe da UGP PROREDES informou que essa ação sofreu alteração. A ação passou a ser: **"Implementar Sistema**	**REGULAÇÃO + UGP PROREDES + NTI**

					Estadual de regulação dos serviços de saúde", onde não será mais necessária a contratação de uma empresa, em virtude da implantação dos módulos do Sistema Ácone terem sidos instalados via contrato existente entre a Empresa Ácone e a SES. (informação consta na planilha de monitoramento da UGP PROREDES)		
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**100,00%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**1**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**					

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
OBJETIVO 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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**Área responsável**
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
Capacitar profissionais do SAMU em "Assistência ao Neonato no APH: do cuidado inicial ao transporte"	Proporção dos profissionais do SAMU capacitados em "Assistência ao Neonato no APH: do cuidado inicial ao transporte"	0%	2023	Percentual	25%		6,15%		6,15%	**SAMU**
Promover treinamento de manejo de complicações das	Proporção dos profissionais do SAMU capacitados em manejo de	15%	2024	Percentual	50%		9%		9%	**SAMU**

gestantes e puérperas para os profissionais SAMU/SE	complicações das gestantes e puérperas.									
Adquirir equipamentos e materiais para o transporte neonatal	Número de viaturas equipadas para o transporte neonatal	0%	2023	Número	17%		22%		22%	**SAMU**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	
1. Capacitar os profissionais do SAMU 192 Sergipe em Transporte Neonatal "Assistência ao Neonatal no APH: do Cuidado inicial ao Transporte. PAA Funesa 2026		**X**			01 ação em junho e outra em julho totalizando 23 profissionais. Previsão para o terceiro quadrimestre de outra capacitação.	**SAMU**
2. Promover treinamento de manejo de complicações das gestantes e puérperas para os profissionais SAMU SE		**X**			Realizado em Janeiro capacitação com 60 participantes. Não houve capacitação direcionada ao tema no 2 quadrimestre, previsão para o 3 quadrimestre.	**SAMU**
3. Prever equipamentos e materiais para o transporte neonatal		**X**			Foi solicitado ao CADIM e a CEQUIP (ambus neonatais, sensores neonatais). Recebemos 14 sonares BCF no 1 quadrimestre.	**SAMU**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**33,33%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**3**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

OBJETIVO 2: Fortalecer a rede de cuidados à pessoa com doenças e agravos não transmissíveis, com vista à ampliação do acesso as ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos.

Descrição da meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**Área responsável**
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
9	Número de campanhas educativas promovidas pelo SAMU	0	2023	Número	9		9		9	**SAMU**

Adaptar viaturas para atendimento ao obeso	Número de viaturas adaptadas para atendimento ao obeso	0	2023	Número	63		0		0	**SAMU**
Equipar viaturas para atendimento ao trauma	Proporção de viaturas equipadas para atendimento ao trauma	0	2023	Percentual	100%		0%		0%	**SAMU**
Sensibilizar os profissionais do SAMU 192 Sergipe em manejo de Cuidados paliativos no APH	Número de profissionais sensibilizados em cuidados paliativos no APH	0	2024	Número	120		73		73	**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**			MARÇO- CAMPANHA NA UPA JARDINS (Nossa Senhora do Socorro) – 17 PESSOAS ABRIL- CAMPANHA NA UBS MASOUD JALALI – 30 PESSOAS 02 Campanhas do projeto "Escola de Heróis"- 50 alunos. Maio: 01 aluno.	**SAMU**
2. Promover campanhas educativas para a população com foco na redução de acidentes de trânsito		**X**			Campanha da CODEVASF 30/04 33 participantes; Campanha na OAB 27/04 44 participantes; participação no Comando de Saúde das rodovias PRF 17/04 aprox. 100 pessoas. 01 Campanha do projeto "Escola de Heróis"- 43 alunos. Campanha do maio amarelo.	**SAMU**
3. Adquirir equipamentos especializados para a linha de cuidado do trauma		**X**			Em processo licitatório	**SAMU + CEQUIP**
4. Adquirir equipamentos especializados para pacientes obesos		**X**			Em processo licitatório. Solicitado 30 macas para paciente obesos (até 300 Kg), mas provavelmente chegarão	**SAMU + CEQUIP**

					menos unidades, pois todas as viaturas atuais já possuem este equipamento.	
5. Prever o Curso de ACLS para profissionais do SAMU 192 - PAA FUNESA 2026				X	Capacitação não foi autorizada para esse ano. Previsão para 2027.	**SAMU**
6. Realizar I Seminário de Atendimento Pré-Hospitalar do SAMU 192 - PAA FUNESA2026				X	Capacitação não foi autorizada para esse ano. Previsão para 2027.	**SAMU**
7. Capacitar profissionais em cuidados paliativos no APH		X			Capacitados 73 profissionais, sendo 32 em março e 41 em abril. No 2 quadrimestre não teve capacitação. Previsão para o próximo quadrimestre.	**SAMU**
8. Realizar Capacitação sobre Proeficiência em atendimento Pré-Hospitalar para equipes de suporte Básico de Vida – PAA Funesa 2026	X				Ação foi revista após reunião com a FUNESA. Capacitação realizada de maneira transversal por meio de treinamentos	**SAMU**
9. Realizar Oficina para atualização do Protocolo de Incidente de Múltiplas Vítimas (IMV) – PAA Funesa 2026		X			Abril: Simulado de IMV no CER-IV: 39 profissionais e 25 acadêmicos envolvidos. No segundo quadrimestre não ocorreram ações.	**SAMU**
10. Ofertar Curso de Aperfeiçoamento de Condutores de Veículos de Emergência – PAA Funesa 2026		X			01 – MAIO/26 – 21 PROFISSIONAIS. Previsão de continuidade para o terceiro quadrimestres 2026. Capacitação será realizada em setembro e outubro.	**SAMU**
11. Realizar Oficina para os Enfermeiros do SAMU no CRU - PAA FUNESA 2026		X			Capacitação será realizada em outubro (15/10)	**SAMU**
12. Ofertar Curso de Atualização e Nivelamento da motolância – PAA Funesa 2026		X			1º Quadrimestre - 2026: Nivelamento realizado em Janeiro, 60 profissionais. 2º Quadrimestre - 2026: 01 CURSO DE NIVELAMENTO JUNHO/26 / PROFISSIONAIS TREINADOS: 09. 01 CURSO DE FORMAÇÃO / PROFISSIONAIS TREINADOS: 23 e programado mais um curso para o 3º quadrimestre.	**SAMU**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**8,33%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**	**11**		**2**		

AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		8,33%	91,63%		16,66%					
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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**Área responsável**
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
Capacitar profissionais do SAMU na abordagem ao paciente psiquiátrico.	Proporção dos profissionais do SAMU capacitados na abordagem ao paciente psiquiátrico.	100%	2022	Percentual	50%		19%		**19%**	**SAMU**
M&A das Ações			**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**			
1. Qualificar o profissional do SAMU na abordagem das emergências psiquiátricas				**X**			Capacitação em fevereiro com 52 profissionais. 02 capacitações em JULHO/26 – 11+ 77 = 88 profissionais 02 Capacitações – AGOSTO/26 – 22+66 = 88 profissionais.			**SAMU**
2. Participar dos espaços colegiados da saúde mental fomentando discussões de emergência em saúde mental				**X**			1º Quadrimestre - 2026: Reunião em 04/02 projeto "Nós na Rede". 2º Quadrimestre - 2026: reunião em 05/05 sobre a NR01.			**SAMU**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			**50,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				**2**						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				**100,00%**						
OBJETIVO 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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**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	1	2024	Número	1	0	0	0	0	**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 instituindo com portaria específica		**X**			1º Quadrimestre - 2026: Sem previsão de reestruturação do núcleo, tendo em vista a falta de RH especializado para substituição dos profissionais que foram desligados. 2º Quadrimestre - 2026: SAMU incluído no grupo de trabalho de Segurança do paciente.	**SAMU**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**100,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**1**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

DIRETRIZ 6: Investir na infraestrutura e no parque tecnológico dos estabelecimentos de saúde da rede própria, de acordo com as necessidades, visando a qualificação do acesso e do cuidado à população de forma humanizada.

OBJETIVO 1: Estruturar as unidades assistenciais da rede própria (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)

Descrição da meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**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	5		0		**0**	**SAMU+DIAD**
Ampliação do serviço de motolância	Serviço de Motolância ampliado	7	2023	Número	6		10		**10**	**SAMU+DIAD**
Realizar reforma nas bases do SAMU	Bases do SAMU reformadas	9	2023	Número	16		5		**5**	**SAMU+GERINFRA**

Adquirir equipamentos médico hospitalar para viaturas	Proporção de viaturas com equipamentos médico hospitalar adquiridos	0	2023	Percentual	100%		100,00%		100,00%	**SAMU+CEQUIP**
Adquirir mobiliários para bases do SAMU	Proporção de bases do SAMU com mobiliários adquiridos	80%	2023	Percentual	20%		100%		100%	**SAMU**
Adquirir uniformes para SAMU para renovação	Uniformes para SAMU adquiridos para renovação	1.200	2023	Número	3.282		0		**0**	**SAMU**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	
1. Prosseguir com a renovação da frota (ambulância) do SAMU 192 SE			**X**		Sem previsão. Precisa iniciar processo para renovar 8 viaturas antigas datadas de 2022	**SAMU**
2. Reestruturar as bases descentralizadas		**X**			05 bases: Barra dos Coqueiros, Capela, Dores, Porto da Folha e Metropolitana	**SAMU**
3. Ampliar o serviço de motolâncias do SAMU 192 Sergipe mediante locação		**X**			1º Quadrimestre - 2026: Expansão de 2 motos para a Barra dos Coqueiros. 2º Quadrimestre - 2026: Em agosto chegaram 8 motos relativas ao contrato de locação	**SAMU**
4. Prever equipamentos médico hospitalar novos necessários do SAMU 192 SE		**X**			1º Quadrimestre - 2026: Adquiridos 14 sonares BCF, 05 oxímetros de pulso e 04 ventiladores mecânicos. 2º Quadrimestre - 2026: Adquiridos 12 bombas de infusão, 03 VM, 05 oxímetros de pulso e 20 DEAs.	**SAMU+CEQUIP**
5. Prever mobiliários novos necessários para as bases do SAMU 192 SE		**X**			1º Quadrimestre - 2026: Adquiridos: 160 colchões, 06 beliches, 20 cadeiras, 13 televisores, e 20 celulares. 2º Quadrimestre - 2026: 150 beliches, 120 colchões e 05 ar condicionados.	**SAMU+CEQUIP**
6. Prever uniformes novos necessários para os funcionários do SAMU 192 SE		**X**			Em processo licitatório. Processos nº 52137/25, 52355/25 e 52412/25.	**SAMU**
7. Ampliar o serviço aeromédico de asa rotativa do SAMU 192 Sergipe	**X**				Aeronave Falcão 02 em operação.	**SAMU**

VALOR DA AÇÃO (%) (100/nº de ações)	14,28%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	1	5	1		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	14,28%	71,40%	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 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 2026	2º Quadrimestre - 2026			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	Numero	1		0	0	UGP PROREDES +DAPS+DAES

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1. Apresentar plano de trabalho elaborado pela empresa de consultoria contratada para formulação da LC Materno Infantil	X				Plano de trabalho entregue pela instituição (Albert Einstein)	UGP PROREDES
2. Monitorar execução de plano de trabalho para formulação da LC Materno Infantil		X			Processo de execução encontra-se em fase de apresentação e análise do diagnóstico situacional, bem como da revisão e elaboração documental. Andamento positivo de acordo com programação.	UGP PROREDES
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	50,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	1	1				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	50,00%	50,00%				
OBJETIVO 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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área Responsável
1. Contratar empresa de consultoria para formulação da LC Hipertensão e Diabetes	X				Empresa contratada (Albert Einstein).	**UGP PROREDES**
2. Apresentar plano de trabalho elaborado pela empresa de consultoria contratada para formulação da LC Hipertensão e Diabetes	X				Plano de trabalho entregue pela instituição	**UGP PROREDES**
3. Monitorar execução de plano de trabalho para formulação da LC Hipertensão e Diabetes		X			Processo de execução encontra-se em fase de apresentação e análise do diagnóstico situacional, bem como da revisão e elaboração documental. Andamento positivo de acordo com programação.	**UGPPROREDES+DAPS+DAES**
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 2º QUADRIMESTRE*	**66,66%**	**33,33%**				

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Elaborar Linha de Cuidado (LC) Oncológica	Linha de Cuidado Oncológica elaborada.	0	2023	Numero	1		**0**		0	**UGPPROREDES+DAPS+DAES**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Contratar empresa de consultoria para formulação da LC Oncológica	X				Empresa contratada (Albert Einstein).	UGP PROREDES
2. Apresentar plano de trabalho elaborado pela empresa de consultoria contratada para formulação da LC Oncológica	X				Plano de trabalho entregue pela instituição	UGP PROREDES
3. Monitorar execução de plano de trabalho para formulação da LC Oncológica		X			Processo de execução encontra-se em fase de apresentação e análise do diagnóstico situacional, bem como da revisão e elaboração documental. Andamento positivo de acordo com programação.	UGPPROREDES+DAPS+DAES
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 2º QUADRIMESTRE*	66,66%	33,33%				

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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	Numero	1		0		0	UGP PROREDES+DAPS+DAES

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1. Contratar empresa de consultoria para formulação da LC Saúde Mental	X				Empresa contratada (Albert Einstein).	UGP PROREDES
2. Apresentar plano de trabalho elaborado pela empresa de consultoria contratada para formulação da LC Saúde Mental	X				Plano de trabalho entregue pela instituição	UGP PROREDES
3. Monitorar execução de plano de trabalho para formulação da LC Saúde Mental		X			Processo de execução encontra-se em fase de apresentação e análise do diagnóstico situacional, bem	UGP PROREDES+DAPS+DAES

						como da revisão e elaboração documental. Andamento positivo de acordo com programação.				
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 2º QUADRIMESTRE*		**66,66%**	**33,33%**							
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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
Contratar e implantar serviços tecnológicos para implementar o CIDES.	Serviços para o desenvolvimento de painéis analíticos e de inteligência preditiva para o CIDES contratados	0	2023	Número	1		0		0	**UGP PROREDES + DIPLAN + NTI**
	Proporção de Equipamentos para o CIDES adquiridos	0	2023	Percentual	100%		0		0	**UGP PROREDES + DIPLAN + NTI**
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 + DIPLAN + NTI**
Contratar empresa de consultoria especializada para o mapeamento, redesenho de processos e apoio à	Sistema Estadual de regulação dos serviços de saúde implementado	0	2023	Número	Esta Meta de Contratação da empresa de consultoria especializada **foi substituída por outra redação (conforme abaixo em azul)** em virtude da implantação dos módulos do Sistema Ácone terem sidos instalados via contrato existente entre a Empresa Ácone e a SES. ESSA MUDANÇA FOI					**UGP PROREDES + DIPLAN + NTI**

implementação da melhoria do Sistema Estadual de Regulação dos serviços de saúde.					DEFINIDA JUNTO A GESTÃO DA SES, À UGP PROREDES E A ÁREA DEMANDANTE					
Implementar Sistema Estadual de regulação dos serviços de saúde	Servidores para o complexo regulatório adquiridos	0	2023	Número	1		1		1	**UGP PROREDES + DIPLAN + NTI**
	Equipamentos para estruturação do centro de operações para o complexo regulatório adquiridos	0	2023	Número	1		0		0	**UGP PROREDES + DIPLAN + NTI**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	
1. Elaborar TDR para contratação de consultoria CIDES		**X**			Em processo de finalização em função da necessidade de ajuste do escopo.	**UGP PROREDES + NTI**
2. Elaborar manifestação de interesse para contratação de empresa de consultoria CIDES				**X**	Necessidade de conclusão da etapa anterior.	**UGP PROREDES + NTI**
3. Licitar a contratação de empresa de consultoria CIDES				**X**	Subsequente a etapa anterior.	**UGP PROREDES**
4. Contratar empresa de consultoria CIDES				**X**	Subsequente a etapa anterior.	**UGP PROREDES**
5. Elaborar TDR para aquisição de equipamentos CIDES				**X**	Elaboração do layout do espaço para dimensionamento da necessidade de equipamentos.	**UGP PROREDES + NTI**
6. Elaborar manifestação de interesse para aquisição de equipamentos CIDES				**X**	Necessidade de conclusão da etapa anterior.	**UGP PROREDES + NTI**
7. Licitar a contratação de empresa para aquisição de equipamentos CIDES				**X**	Subsequente a etapa anterior.	**UGP PROREDES**
8. Contratar empresa para aquisição de equipamentos CIDES				**X**	Subsequente a etapa anterior.	**UGP PROREDES**
9. Monitoramento do contrato de aluguel dos equipamentos e serviços do sistema de gestão de recursos humanos		**X**			Ação contínua de monitoramento da execução do contrato de aluguel.	**UGP PROREDES + NTI**
10. Realizar o pagamento do aluguel dos equipamentos e serviços do sistema de gestão de recursos humanos		**X**			Ação contínua de execução do contratro com pagamento mensal	**UGP PROREDES**

						dos equipamentos e do serviço do sistema de gestão.	
Elaborar Termo de Referência para contratação da consultoria especializada.	Ações foram excluídas, pois se tratam do Processo de aquisição **que foi substituído** (conforme ações em azul abaixo) em virtude da implantação dos módulos do Sistema Ácone terem sidos instalados via contrato existente entre a Empresa Ácone e a SES. ESSA MUDANÇA FOI DEFINIDA JUNTO A GESTÃO DA SES, À UGP PROREDES E A ÁREA DEMANDANTE.						**UGP PROREDES**
Contratar empresa para mapeamento dos processos de regulação existentes.							**UGP PROREDES**
Apoiar tecnicamente a implementação das melhorias propostas.							**UGP PROREDES**
11. Elaborar TDR para aquisição de servidores para o complexo regulatório	**X**						**UGP PROREDES + NTI**
12. Elaborar manifestação de interesse para aquisição de servidores para o complexo regulatório	**X**						**UGP PROREDES + NTI**
13. Licitar a contratação de empresa para aquisição de servidores para o complexo regulatório	**X**						**UGP PROREDES**
14. Contratar empresa para aquisição de servidores para o complexo regulatório	**X**						**UGP PROREDES**
15. Elaborar TDR para aquisição de equipamentos para estruturação do centro de operações para o complexo regulatório	**X**						**UGP PROREDES + NTI**
16. Elaborar manifestação e interesse para aquisição de equipamentos para estruturação do centro de operações para o complexo regulatório	**X**						**UGP PROREDES + NTI**
17. Licitar a contratação de empresa para aquisição de equipamentos para estruturação do centro de operações para o complexo regulatório		**X**				Aguardando a apresentação de propostas pelas empresas que comporam a lista curta	**UGP PROREDES**
18. Contratar empresa para aquisição de equipamentos para estruturação do centro de operações para o complexo regulatório				**X**		Subsequente a etapa anterior.	**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	**6**	**4**		**8**			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**33,30%**	**22,20%**		**44,40%**			

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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				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. Atualizar o Plano de Aquisições do Programa		**X**			PA apresentado e aprovado pelo Banco, porém, com ressalvas que estão sendo atendidas.	**UGP PROREDES**
2. Atualizar o Plano de Execução do Programa e o Plano Operativo Anual - PEP/POA	**X**				Atualizado e finalizado o PEP Versão 14	**UGP PROREDES**
3. Gerenciar a Gestão de Risco do Programa		**X**			Ação continua na gestão do programa.	**UGP PROREDES**
4. Gerenciar o Plano Financeiro do Programa		**X**			Ação continua na gestão do programa. Realizado sexto desembolso programado em maio.	**UGP PROREDES**
5. Executar a gestão financeira do Programa		**X**			Ação continua na gestão do programa.	**UGP PROREDES**
6. Executar a Gestão Socioambiental do Programa		**X**			Ação continua na gestão do programa, com desenvolvimento e monitoramento pelo especialista em ESG (Gestão Social e Ambiental)	**UGP PROREDES**

7. Executar a Gestão de Aquisições do Programa			X			Ação continua na gestão do programa.				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	**1**		**6**							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**14,28%**		**85,68%**							
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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
Elaborar Instrumento para Gestão da Saúde Digital	Instrumentos para Gestão de Saúde Digital elaborado	0	2023	Número	1		0		0	**UGP PROREDES +NTI**
Contratar e implantar sistema de gestão hospitalar e sistema de gestão de serviços ambulatoriais na rede estadual de saúde.	Sistema de gestão hospitalar implantado	0	2023	Número	1	Essa meta foi **subistuida** pela meta de Contratar Serviço Integral para Implantação, Integração, Capacitação e Suporte de Sistema de Gestão, Armazenamento, Distribuição e Visualização de Imagens Médicas (PACS) - ciatada abaixo				**UGP PROREDES+DGS +NTI**
	Sistema de gestão ambulatorial implantado	0	2023	Número	1	Essa meta foi **subistuida** pela meta de Contratar Serviço Integral para Implantação, Integração, Capacitação e Suporte de Sistema de Gestão, Armazenamento, Distribuição e Visualização de Imagens Médicas (PACS) - citada abaixo				**UGP PROREDES+DGS +NTI**
Contratar e implantar serviço de regulação do acesso às especialidades no âmbito da rede estadual de saúde.	Serviço de regulação de acesso às especialidades implementado	0	2023	Número	1	Essa meta foi **substuida** pela meta de Implantar solução Software as a Service (SaaS) para oferta do serviço de Telecardio, com foco em suporte diagnóstico e acompanhamento remoto de casos suspeitos ou confirmados de Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) e Acidente Vascular Cerebral (AVC) - citada abaixo				**UGP PROREDES+DGS +NTI**
Contratar Serviço Integral para Implantação,	PACS implantado	0	2023	Número	1		0		**0**	**UGP PROREDES+DGS +NTI+DOPS**

Integração, Capacitação e Suporte de Sistema de Gestão, Armazenamento, Distribuição e Visualização de Imagens Médicas (PACS) no âmbito da SES/SE.										
Implantar solução Software as a Service (SaaS) para oferta do serviço de Telecardio, com foco em suporte diagnóstico e acompanhamento remoto de casos suspeitos ou confirmados de Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) e Acidente Vascular Cerebral (AVC).	Serviço de Telecárdio implantado	0	2023	Número	1		1		**1**	**UGP PROREDES+DGS +NTI+DOPS**
Adquirir equipamentos de informática e conectividade para a Secretaria de Estado da Saúde e unidades assistenciais da rede estadual própria.	Proporção de equipamentos de informática e conectividade para SES e Unidades Assistenciais da rede própria adquiridos	0	2023	Percentual	50%	Essa meta foi retirada do Objetivo "Estruturar as unidades assistenciais da rede própria". ESSA MUDANÇA FOI IDENTIFICADA COMO MAIS ADEQUADA PELA EQUIPE DA UGP PROREDES.	0		0	**UGP PROREDES + DIPLAN + NTI**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Elaborar TDR para contratação de consultoria para desenho do Plano Estratégico Operacional de Saúde Digital	X					UGP PROREDES +NTI
2. Elaborar manifestação de interesse para contratação de empresa de consultoria para desenho do Plano Estratégico e Operacional de Saúde Digital	X					UGP PROREDES +NTI
3. Licitar a contratação de empresa de consultoria para desenho do Plano Estratégico e Operacional de Saúde Digital	X					UGP PROREDES
4. Contratar empresa de consultoria para desenho do Plano Estratégico e Operacional de Saúde Digital		X			Elaboração da Lista Curta	UGP PROREDES
5. Elaborar TDR para contratação PACS		X			Elaboração de TDR não concluída visto que foi solicitado pelo BID ajustes no documento. Após concluído, o TDR deverá ser enviado ao banco para NOB.	UGP PROREDES
6. Elaborar manifestação de interesse para contratação de empresa			X		Só poderá ser concluída com a finalização da ação anterior.	UGP PROREDES
7. Licitar a contratação de empresa de consultoria				X	Dependendo da ação anterior	UGP PROREDES
8. Contratar empresa de consultoria				X	Dependendo da ação anterior	UGP PROREDES
9. Monitoramento do contrato de aluguel dos equipamentos e serviços (ALLM)		X			Ação contínua de monitoramento da execução do contrato de aluguel.	UGP PROREDES
10. Realizar pagamento do aluguel dos equipamentos e serviços (ALLM)		X			Ação contínua de execução do contratro com pagamento mensal dos equipamentos e serviços.	UGP PROREDES
11. Elaborar TDR para compra de equipamentos tecnológicos para as unidades da rede estadual de saúde	X				Elaboração de TDR não concluída visto que foi solicitado pelo BID ajustes no documento. Após concluído, o TDR deverá ser enviado ao banco para NOB.	UGP PROREDES
12. Licitar a contratação de empresa de consultoria	X				Realizada adesão a ATA de Registro de Preço	UGP PROREDES
13. Contratar empresa de consultoria		X			Aguardando dotação orçamentária	UGP PROREDES
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	7,69%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	5	5	1	2		

AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	38,45%	38,45%	7,69%	15,38%					
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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
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	4		1		1	**UGP PROREDES+GERINFRA**
Iniciar a reforma do Laboratório Central de Saúde Pública - LACEN	Reforma do LACEN iniciada	0	2023	Percentual	3%		0		0	**UGP PROREDES + SEDURBI**
Iniciar a reforma do Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem - CADI	Reforma do CADI iniciada	0	2023	Percentual	28%		0		0	**UGP PROREDES + SEDURBI**
Equipar a Maternidade regional de Nsa Sra. da Glória	Maternidade regional de Nsa. Sra. da Glória equipada	0	2023	Número	1		1		1	**UGP PROREDES +DOPS+DIAD/C EQUIP**
Equipar a Maternidade regional de Propriá	Maternidade regional de Propriá equipada	0	2023	Número	1		1		1	**UGP PROREDES+ DOPS+DIAD/CEQUIP**
Equipar a Maternidade	Maternidade regional de Nsa. Sra. do Socorro equipada	0	2023	Número	1		1		1	**UGP PROREDES+ DOPS+DIAD/CEQUIP**

regional de Nsa Sra. do Socorro										
Adquirir equipamentos para o CADI	CADI equipado	0	2023	Percentual	14%		0		0	**UGP PROREDES+ DOPS+DIAD/CEQUIP**
Acompanhar a execução da construção do Complexo Materno-Infantil da rede estadual de saúde.	Percentual de execução física da obra	0%	2023	Percentual	30%		7,94%		7,94%	**UGP PROREDES**
Contratar empresa especializada para execução da reforma da Escola de Saúde Pública do Estado de Sergipe.	Percentual de execução física da reforma	0%	2023	Percentual	30%		0		0	**UGP PROREDES**
Contratar empresa especializada para execução da reforma do Hospital da Criança (Hospital Infantil).	Percentual de execução física da reforma	0%	2023	Percentual	15%		0		0	**UGP PROREDES**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	**Área responsável**
1. Entrega do Projeto arquitetônico da obra do Complexo Materno Infantil (ACELERA SERGIPE/SEDURBI/GOV), CADI, LACEN, ESCOLA SAÚDE PÚBLICA, HOSPITAL INFANTIL		**X**			Entregues projeto da Escola de Saúde Pública (maio 2026) e CADI (agosto 2026). Em andamento projetos do HI e LACEN previsão de entrega: setembro/2026.	**UGP PROREDES+SEDURBI**
2. Licitar contratação de empresa para compra de equipamentos para Maternidades do Interior		**X**			Processo em andamento por CP para aquisição de CPAP, Oxímetro, Reanimador Manual e Aspirador Portátil; os processos de aquisições	**UGP PROREDES**

					de Cardiotocógrafo e Monitor Multiparâmetro aguardando validação pela DOPS, das especificações técnicas realizadas pela engenheira clínica e elaboração dos termos de referências.	
3. Contratar empresa para compra de equipamentos para Maternidades do Interior				X	A ação programada é contínua a anterior	**UGP PROREDES**
4. Contratar empresa para reforma do Laboratório Central de Saúde Pública				X	Dependendo da entrega do projeto arquitetônico	**UGP PROREDES**
5. Licitar contratação de empresa para reforma do Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem				X	Dependendo da entrega do projeto arquitetônico	**UGP PROREDES**
6. Contratar empresa para reforma do Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem				X	Dependendo da entrega do projeto arquitetônico	**UGP PROREDES+SEDURBI**
7. Elaborar TDR para aquisição de equipamentos do CADI				X	Ação prevista para o 3º quadrimestre	**UGPPROREDES**
8. Elaborar manifestação de interesse para aquisição de equipamentos do CADI				X	A ação programada é contínua a anterior	**UGPPROREDES**
9. Licitar a contratação de empresa para aquisição de equipamentos do CADI				X	A ação programada é contínua a anterior	**UGP PROREDES**
10. Contratar empresa para aquisição de equipamentos do CADI				X	A ação programada é contínua a anterior	**UGP PROREDES**
11. Executar etapas da obra previstas para 2026 (Complexo Materno-Infantil).		X			Em fase de terraplanagem; execução dos blocos sapatas, pilares e vigas; muro de arrimo.	**UGP PROREDES**
12. Monitorar cronograma físico-financeiro (Complexo Materno-Infantil).		X			Monitoramento contínuo	**UGP PROREDES**
13. Registrar percentual de execução física da construção (Complexo Materno-Infantil).		X			Executado 7,94% da obra	**UGP PROREDES**
14. Elaborar Termo de Referência para contratação de empresa na reforma da Escola de Saúde Pública do Estado de Sergipe	X				Termo entregue e iniciado processo de licitação	**UGP PROREDES**
15. Instruir e executar processo de contratação da reforma da Escola de Saúde Pública do Estado de Sergipe		X			Encaminhado relatório final de julgamento para 2ª NOB do BID	**UGP PROREDES**
16. Contratar empresa especializada para reforma da Escola de Saúde Pública do Estado de Sergipe				X	Dependedno da ação anterior	**UGP PROREDES**

17. Executar a reforma conforme cronograma da Escola de Saúde Pública do Estado de Sergipe				X	Dependedno da ação anterior	**UGP PROREDES**
18. Monitorar percentual de execução física (Escola de Saúde Pública do Estado de Sergipe)				X	Dependedno da ação anterior	**UGP PROREDES**
19. Elaborar Termo de Referência para contratação de empresa na reforma do Hospital da Criança				X	Aguardando entrega do projeto arquitetônico	**UGP PROREDES**
20. Instruir e executar processo de contratação da reforma do Hospital da Criança				X	Dependedno da ação anterior	**UGP PROREDES**
21. Contratar empresa especializada para reforma da Escola do Hospital da Criança				X	Dependedno da ação anterior	**UGP PROREDES**
22. Executar a reforma conforme cronograma do Hospital da Criança				X	Dependedno da ação anterior	**UGP PROREDES**
23. Monitorar percentual de execução física (Hospital da Criança)				X	Dependedno da ação anterior	**UGP PROREDES**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**4,34%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**	**6**		**16**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**4,34%**	**26,04%**		**69,44%**		

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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				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+DOPS**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	**Área responsável**
1. Entregar ambulâncias inter-hospitalar	**X**				19 Ambulâncias entregues em 28 de abril de 2026, sendo 14 UTB (Unidade de Transporte Básico) e 05 UTA (Unidade de Transporte Avançado), com lançamento do Serviço Estadual de Transporte Inter	**UGP PROREDES+DOPS**

					Hospitalar (SETIH) - Complexo Regulatório	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)					*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**100,00%**					

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
OBJETIVO 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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**Área responsável**
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
Inspecionar 06 estabelecimentos de Saúde ligados a rede materno infantil de Sergipe	Proporção de estabelecimentos materno infantil inspecionados	100%	2022	Percentual	100%	**5**	**83,33%**	**5**	**83,33%**	**COVISA/DVS**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	
1. Aplicar os processos de fiscalização nos estabelecimentos de saúde ligados a rede materna infantil		**X**			**Ação contínua. <u>No 1º quadrimestre,</u>** Aplicado processos de fiscalização, no Hospital e Maternidade do município de Propriá. Realizada inspeção com aplicação de Roteiro Objetivo de Inspeção ROI/ANVISA. **<u>No 2º quadrimestre,</u>** Aplicado processos de fiscalização, na Maternidade São José, Maternidade Zacarias Júnior, Hospital e Maternidade do município de Nossa Senhora da	**COVISA/DVS**

					Glória, Hospital e Maternidade José Franco do município de Nossa Senhora do Socorro. Realizada inspeção com aplicação de Roteiro Objetivo de Inspeção ROI/ANVISA.	
2. Elaborar Relatórios Técnicos de Inspeção		**X**			**Ação contínua. <u>No 1º quadrimestre.</u>** Após realizada inspeção com aplicação de Roteiro Objetivo de Inspeção ROI/ANVISA, foi elaborado relatório técnico de inspeção para correção de inconformidades do Hospital e Maternidade do município de Propriá. **<u>No 2º quadrimestre,</u>** Após realizada inspeção com aplicação de Roteiro Objetivo de Inspeção ROI/ANVISA, foi elaborado relatório técnico de inspeção para correção de inconformidades na Maternidade São José, Maternidade Zacarias Júnior, Hospital e Maternidade do município de Nossa Senhora da Glória, Hospital e Maternidade José Franco do município de Nossa Senhora do Socorro.	**COVISA/DVS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**50,00%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**2**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

DIRETRIZ 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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar visitas (Reinserção, inspeção, busca ativa, denúncia e monitoramento), em	Número de visitas realizadas em estabelecimentos sujeitos as ações da Vigilância	1620	2023	Número	Aumento anual de 10%	**1263/1620 (77,96%)**	**1263**	**1263/1620 (77,96%)**	**1263**	**COVISA/DVS**

estabelecimentos sujeitos as ações de Vigilância Sanitária Estadual	Sanitária Estadual (Áreas: Alimentos, Engenharia e Arquitetura, Cosméticos e Saneantes, Medicamentos, Serviços de Saúde e Serviços de Vigilância Ambiental)										
Realizar inspeções em estabelecimentos cadastrados de cosméticos e saneantes sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual	Proporção de inspeções em estabelecimentos cadastrados de cosméticos e saneantes sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual	80%	2023	Percentual	100%	**53**	**76,81%**	**53**	**76,81%**	**COVISA/DVS**	
Emitir licenças sanitárias dos estabelecimentos cadastrados de cosméticos e saneantes sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual	Proporção de emissões de licenças sanitárias dos estabelecimentos cadastrados de cosméticos e saneantes sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual	100%	2025	Percentual	100%	**25**	**47,16%**	**25**	**47,16%**	**COVISA/DVS**	
Realizar inspeções em estabelecimentos cadastrados de alimentos sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual	Proporção de inspeções em estabelecimentos cadastrados de alimentos sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual	80%	2025	Percentual	100%	**80**	**177,70%**	**80**	**177,70%**	**COVISA/DVS**	

Emitir licenças sanitárias dos estabelecimentos cadastrados de alimentos sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual	Proporção de emissões de licenças sanitárias dos estabelecimentos cadastrados de alimentos sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual	80%	2025	Percentual	100%	**35**	**43,75%**	**35**	**43,75%**	**COVISA/DVS**	
Realizar inspeções exceto em estabelecimentos de Administração Pública dos serviços de saúde sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual	Proporção de inspeções, exceto em estabelecimentos de Administração Pública dos serviços de saúde sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual	80%	2025	Percentual	100%	**507**	**74,34%**	**507**	**74,34%**	**COVISA/DVS**	
Emitir licenças exceto estabelecimentos de Administração Pública dos serviços de saúde sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual	Proporção de emissões de licenças sanitárias, exceto estabelecimentos de Administração Pública dos serviços de saúde sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual	100%	2025	Percentual	100%	**156**	**22,87%**	**156**	**22,87%**	**COVISA/DVS**	
Realizar inspeções em estabelecimentos cadastrados sujeitos às ações da Gerência de Vigilância em Saúde Ambiental	Proporção de inspeções em estabelecimentos cadastrados sujeitos às ações da Gerência de Vigilância em Saúde Ambiental	100%	2025	Percentual	100%	**12**	**48,00%**	**12**	**48,00%**	**COVISA/DVS**	

Emitir licenças sanitárias dos estabelecimentos regulados pela Gerência de Vigilância em Saúde Ambiental	Proporção de emissão de licenças sanitárias dos estabelecimentos regulados pela Gerência de Vigilância em Saúde Ambiental	100%	2025	Percentual	100%	**9**	**75,00%**	**9**	**75,00%**	**COVISA/DVS**	
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%	2025	Percentual	100%	**10.652/5.589/12854 respectivamente**	**71,00%**	**10.652/5.589/12854 respectivamente**	**71,00%**	**COVISA/DVS**	
Monitorar a qualidade da água em Estabelecimentos Assistenciais de saúde da Rede Estadual incluindo serviços de hemodiálise públicos e privados	Proporção de amostras coletadas em Estabelecimentos Assistenciais de Saúde da Rede Estadual incluindo serviços de hemodiálise públicos e privados	100%	2025	Percentual	100%	**28**	**100,00%**	**28**	**100,00%**	**COVISA/DVS**	
Monitorar a Qualidade do Ar em Ambientes Climatizados de Estabelecimentos Assistenciais de Saúde e Ambientes de Grande	Número de Amostras analisadas em Estabelecimentos Assistenciais de Saúde e Ambientes de Grande circulação de pessoas	0	2025	Número	15		**2**		**2**	**COVISA/DVS**	

Circulação de Pessoas											
Realizar inspeções em estabelecimentos cadastrados de medicamentos sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual	Proporção de inspeções em estabelecimentos cadastrados de medicamentos sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual	100%	2025	Percentual	100%	**440**	**38,63%**	**440**	**38,63%**	**COVISA/DVS**	
Emitir licenças sanitárias dos estabelecimentos cadastrados de medicamentos sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual	Proporção de emissões de licenças sanitárias dos estabelecimentos cadastrados de medicamentos sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual	100%	2025	Percentual	100%	**290**	**65,90%**	**290**	**65,90%**	**COVISA/DVS**	
Implantar e manter o monitoramento sistemático do quantitativo de Notificações de Receitas Tipo A dispensados a prescritores e instituições	Criar banco de dados para acompanhamento das Notificações de Receitas Tipo A, visando subsidiar análise de tendências, controle sanitário e planejamento estratégico da VISA	0	2025	Número	1		**1**		**1**	**COVISA/DVS**	
Implantar e manter o monitoramento sistemático do quantitativo de Notificações de Receitas Tipo Talidomida	Criar banco de dados para acompanhamento das Notificações de Receitas Tipo Talidomida visando subsidiar	0	2025	Número	1		**1**		**1**	**COVISA/DVS**	

dispensados a prescritores	análise de tendências, controle sanitário e o planejamento estratégico da VISA										
Participar de (02) capacitações ao ano nos (3 - três quadrimestres) para aprimoramento dos fiscais da VISA estadual	Proporção de fiscais capacitados da VISA estadual	100%	2025	Percentual	100%	**20**	**63,82%**	**20**	**63,82%**	**COVISA/DVS**	
Monitorar a legalidade dos processos administrativos instaurados e finalizados em tempo oportuno de estabelecimentos sujeitos a ação da VISA estadual	Proporção de processos administrativos instaurados e finalizados em tempo oportuno sujeitos a ação da VISA estadual	100%	2025	Percentual	100%	**420**	**100,00%**	**420**	**100,00%**	**COVISA/DVS**	
Analisar projetos arquitetônicos submetidos a Vigilância Sanitária Estadual	Proporção de análises de projetos arquitetônicos submetidos a Vigilância Sanitária Estadual	100%	2023	Percentual	100%	**103**	**100,00%**	**103**	**100,00%**	**COVISA/DVS**	
Emitir Parecer técnico de aprovação dos projetos arquitetônicos submetidos a Vigilância Sanitária Estadual	Proporção de projetos arquitetônicos aprovados	100%	2025	Percentual	100%	**61**	**59,22%**	**61**	**59,22%**	**COVISA/DVS**	

Inspecionar os serviços de Hemoterapia (Hemovigilância) no estado	Proporção dos Serviços de Hemoterapia (Hemovigilância) no estado inspecionados	100%	2023	Percentual	100%	**62**	**62,00%**	**62**	**62,00%**	**COVISA/DVS**
Realizar 2 visitas Técnicas ao ano a cada município pactuado para ações de alto risco	Proporção de visitas técnicas aos municípios pactuados para ações de alto risco, realizadas	100%	2025	Percentual	100%	**11**	**55,00%**	**11**	**55,00%**	**COVISA/DVS**
Monitorar mensalmente através da planilha as licenças sanitárias emitidas pelos municípios pactuados para ações de alto risco	Proporção de licenças sanitárias emitidas pelos municípios pactuados para ações de alto risco, monitoradas	100%	2023	Percentual	100%	**10**	**100,00%**	**10**	**100,00%**	**COVISA/DVS**
Realizar ações de educação permanente em VISA programadas no PAA 2026	Proporção de ações de educação permanente em VISA programadas no PAA realizadas	20%	2023	Percentual	100%	**12**	**75,00%**	**12**	**75,00%**	**COVISA/DVS**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	**Área responsável**
1. Registrar participação em capacitações dos profissionais da VISA Estadual		**X**			**Ação contínua**. **Resultado do 1º e 2º Quadrimestre de 2026:** **Gerência de Alimentos:** de 05 inspetores, apenas 01 capacitação – Curso de Surtos Alimentares (FUNESA). **Gerência de Serviços de Saúde:** de 22 inspetores, 15 capacitações - SEI! USAR 4.0 (Enap), Sistema Eletrônico de Informações – SEI (Enap), Segurança do Paciente e Qualidade dos Serviços de Saúde (Enap), Introdução à Vigilância Sanitária (Enap), Oficina sobre Sistema de	**COVISA/DVS**

					Gestão da Qualidade em Unidades do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (FUNESA), Introdução à inspeção em empresas desenvolvedoras de Softwares Dispositivos Médicos (ANVISA), reunião presencial da Câmara Técnica de Vigilância Sanitária (CONASS), Curso de Discussão sobre Nova Legislação para Consultórios Odontológicos, Curso de Segurança do Paciente, Curso de Inspeção Sanitária em Serviços de Estética - Legislação Vigente, Seminário de Odontologia na Saúde Pública de Sergipe, Curso de Rede de Frios, Curso de Processo Administrativo Sanitário - Lei nº 6437 e Curso de IA - Produtividade Pessoal no Serviço Público. **Gerência de Medicamentos:** de 06 inspetores, 06 capacitações - Treinamento Virtual em POP-O-SNVS 033, Revisão O e Curso de Introdução de Vigilância Sanitária. **Gerência de Cosméticos e Saneantes:** 04 inspetores, 06 capacitações – Programa Nacional de Capacitação e Qualificação em Tecnovigilância (ANVISA), Elaboração de Relatório de Inspeção em Fabricantes de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos (ANVISA), SEI! USAR 4.0 (Enap), Sistema Eletrônico de Informações – SEI (Enap), Curso de Inspeções em Cosmetovigilância e Curso de Inspeção em Empresas de Imunização e controle de Pragas. **Gerência de Engenharia e Arquitetura:** 03 inspetores, 01 capacitação – Nova Legislação para consultórios odontológicos (FUNESA). **Gerência de Vigilância em Saúde Ambiental:** 06 inspetores, 05 capacitações – Qualificação do Vigiagua – Plano de Segurança da Água (Secretária de Vigilância em Saúde e Ambiente do MS e Universidade Federal de Viçosa) e Plano de Adaptação, monitoramento à comunicação de resultados (Enap), Processo Administrativo Sanitário - Lei nº 6437 e Curso de Inspeção em Diferentes formas de Abastecimento de Água. **Gerência de Gestão da Qualidade:** de 01 inspetor, 02 capacitações – Introdução de Vigilância Sanitária (ANVISA) e Estrutura e Processos do Sistema de Gestão da Qualidade (HAOC).	
2. Registrar ações de participação do Projeto AnvisaEduca		**X**			**Ação contínua**. **<u>Resultado do 1º Quadrimestre de 2026:</u>** Realizado Planejamento para execução do Projeto Anvisa Educa programado para início do mês de maio de 2026. Neste período, visitamos as escolas estaduais,	**COVISA/DVS**

					a descrever: Centro de Excelência Coronel Francisco Souza Porto e Escola Estadual 11 de Agosto, participamos de reuniões com professores e pais para discussão das Cartilhas Educativas da ANVISA, reuniões com as Gerências da Visa para participação efetiva no referido Projeto e reunião com grupo teatral para alinhamento para atender as necessidades do Projeto. **Resultado do 2º Quadrimestre de 2026:** Nos meses de maio e junho de 2026, foram trabalhadas no Centro de Excelência Coronel Francisco Souza Porto, com alunos do 6º e 7º anos, as cartilhas de Introdução a Vigilância Sanitária, Cuidados básicos com cosméticos, Automedicação e uso racional de Medicamentos, com aproximadamente 56 alunos. No mês de junho de 2026 foi trabalhado na Escola Estadual 11 de Agosto, com alunos do 7º e 8º anos, a cartilha de Introdução a Vigilância Sanitária, com aproximadamente 77 alunos.	
3. Implementar o Sistema de Gestão da Qualidade em Unidades do SNVS		**X**			**Ação contínua**. **Resultado do 1º Quadrimestre de 2026:** **A implementação do Sistema de Gestão da Qualidade em Unidades do SNVS**, está fundamentada em ações de capacitação e padronização, destacando-se as seguintes etapas: 1. Alinhamento Estratégico via Projeto Integra Visa IV (Junto ao Hospital Alemão Osvaldo Cruz e Anvisa), Integração ativa no projeto, sob o eixo de "Estrutura e Processos do SGQ", visando estabelecer as diretrizes normativas e a arquitetura organizacional necessária para as unidades. 2. Capacitação Técnica e Oficinas Práticas: Realização de oficinas presenciais (como a ocorrida nos dias 10 e 11 de março de 2026) voltadas à sensibilização e ao treinamento de servidores sobre os pilares da qualidade, contando com a	**COVISA/DVS**

					participação de 48 profissionais presentes. 3. Otimização de Processos com Tecnologia: Fortalecimento das competências analíticas das equipes através de treinamentos específicos, como a capacitação em Excel com integração de Inteligência Artificial (IA) realizada na Escola do Governo para 17 técnicos da SES. 4. Desenvolvimento de Fluxos e Gestão Documental: Estruturação dos processos internos para garantir a rastreabilidade, a padronização das atividades de vigilância e a melhoria contínua dos serviços prestados à sociedade. **Resultado do 2º Quadrimestre de 2026:** Implantação do módulo de licenciamento sanitário inicial e parecer de projeto arquitetônico do sistema Agiliza. Realizado em 19/05/2026 Seminário sobre o uso de instrumento de gestão nas visas, com foco em dados de sistemas de informação oficiais. Realizado Web palestra em 25/08/2026 sobre A importância do uso de indicadores de gestão da vigilância sanitária.	
4. Incentivar a descentralização das ações de vigilância sanitária de alto risco para os municípios		**X**			**Ação contínua**. **Resultado dos 1º e 2° Quadrimestre de 2026:** **I**ncentivamos os municípios do Estado de Sergipe, exceto Aracaju, a descentralizar as Ações de Alto Risco de Vigilância Sanitária, objetivando delegar aos municípios a responsabilidade de assumir tal responsabilidade. Estamos sempre em contato direto com os municípios seja, via contato telefônico, e-mails, ofícios, como também visitas técnicas programadas. **Realizada visitas técnicas** aos municípios de Itabaiana e Lagarto, no dia 15/04//2026, Nossa Senhora do Socorro e Barra dos Coqueiros no dia 27/04//2026, Estância e Boquim no dia 18/05/2026, Propriá no dia 25/05/2026, Nossa	**COVISA/DVS**

					Senhora da Glória no dia 02/06/2026, São Cristóvão no dia 10/06/2023 e Lagarto no dia 31/08/2026 com objetivo do Monitoramento das Planilhas e Licenças Sanitárias emitidas mensalmente. Orientações acerca da IN 66/2020 como também sanadas dúvidas acerca das ações de Alto Risco da Vigilância Sanitária.	
5. Aplicar os roteiros de inspeção nos serviços de hemoterapia (hemocentro e agências transfusionais) do estado		**X**			**Ação contínua**. **Resultado do 1º e 2º Quadrimestre de 2026:** Dos 38 estabelecimentos de serviços de hemoterapia, informamos que foram realizadas 62 fiscalizações dentre elas: 39 coletas externas, demandadas pelo HEMOSE e IHHS e 23 agências transfusionais. Aplicado 13 ROIs por amostragem.	**COVISA/DVS**
6. Implantar o sistema informatizado da VISA estadual Agiliza SE		**X**			**Ação contínua**. **Resultado do 1º Quadrimestre de 2026:** **Reunião virtual realizada nos dias 20, 21 e 23/01/2026** com a empresa VOX e equipe da VISA Estadual acerca do Agiliza SE, pontos abordados: Alteração de RT, Baixa de RT, Licenças de Veículos, Sistema de Engenharia e Arquitetura e Sistema de Licenciamento Inicial e Renovação. **Reunião virtual realizada nos dias 19 e 20/03/2026** com a empresa VOX e equipe da VISA Estadual acerca do Agiliza SE, pontos abordados: Homologação do Parecer Técnico de Aprovação de Projetos Arquitetônicos e Homologação de obtenção de Alvará Sanitário (licenciamento e geração de taxas). **Reunião presencial realizada nos dias 06 e 07/04/2026** com a empresa VOX e equipe da VISA Estadual acerca do Agiliza SE, pontos abordados: Declaração de Dispensa para Órgãos Públicos e Lista de Ampliação de Atividades Econômicas. Realizado Treinamento presencial/online do Novo portal do Agiliza SE. **Resultado do 2º Quadrimestre de 2026:** no dia 04/05/2026 participamos de reunião virtual com a VOX, temas abordados: Protocolo e Triagem – Conhecendo o Portal, login e senha, Acompanhamento dos Processos, Consulta dos Processos, Análise dos Processos, (anexos, exigências e encaminhar processos), no dia 05/05/2026 temas abordados: Projeto Arquitetônico - Conhecendo o Portal, login e senha, Acompanhamento dos Processos, Consulta dos Processos, Análise dos Processos, (anexos, exigências, parecer do projeto, encaminhar processos e homologar parecer do projeto), Denúncia e Fiscalização - Cadastrar Denúncia Externa, Cadastrar denúncia interna, Acompanhar denúncia, Triagem da Denúncia e Ordem de Vistoria no dia 06/05/2026 temas abordados: Ordem e Vistoria - Conhecendo o Portal, login e senha, Acompanhamento dos Processos, Consulta dos Processos, Análise dos Processos, (anexos, exigências, parecer técnico e encaminhar processos), no dia 07/05/2026 temas abordados: Fiscalização (Emissão de Parecer Técnico) – Parecer Técnico VISA, Conhecendo o Portal, login e senha,	**COVISA/DVS**

					Acompanhamento dos Processos, Consulta dos Processos, Análise dos Processos, (anexos, exigência, parecer técnico e encaminhar processos), Homologação de Licenças - Conhecendo o Portal, login e senha, Acompanhamento dos Processos, Consulta dos Processos, Análise dos Processos, (anexos, exigências, parecer técnico, encaminhar processos e indeferir); no dia 08/05/2026 temas abordados: Emissão de Licenças – Emitir Licença Visa - Conhecendo o Portal, login e senha, Acompanhamento dos Processos, Consulta dos Processos, Análise dos Processos, (anexos, exigências, parecer da Coordenação, encaminhar processos, visualizar licença, indeferir e emitir). Consolidamos etapas importantes na digitalização dos processos. O mês de maio marcou o início dos módulos de Concessão de Licença Sanitária Inicial e Análise de Projeto Arquitetônico no site Agiliza. Na sequência, promovemos reuniões presenciais e online para alinhar melhorias e corrigir instabilidades operacionais. Em agosto, expandimos o atendimento com a abertura do módulo de Renovação da Licença Sanitária. A equipe da VISA Estadual participou ativamente do cotidiano da operação, trabalhando em estreita parceria com a Vox Tecnologia e contando com o apoio constante da Jucese para garantir a máxima eficiência do sistema.	
7. Realizar as inspeções conforme demanda espontânea, busca ativa, monitoramento, apuração de denúncias e assessorias técnicas		**X**			**Ação contínua**. **Resultado do 1º e 2º Quadrimestre de 2026:** **Área de Alimentos -** foram realizadas 253 ações, a descrever: 02 reinspeções, 39 inspeções, 00 buscas ativas, 08 coleta de alimentos, 07 livre venda, 13 fiscalizações de rotina, 04 fiscalização em ação conjunta, 07/07 recebimentos/respostas de denúncias respectivamente, 90 dias em fiscalizações dos eventos externos do governo, 04 licenças iniciais, 29 renovações de licença sanitária, 46 Pareceres Técnicos, 02 autos de Infração, 01 Interdição e 01 Desinterdição. **Área de Serviços de Saúde:** foram realizados 452 inspeções. Sendo, 389 inspeções, 48 inspeções das Agências Transfusionais/coletas externas, 54 monitoramentos, 04 reinspeções, 12 buscas ativas e 17 denúncias. **Área de Medicamentos:** foram realizadas 440 inspeções sanitárias, sendo, 23 buscas ativas, 03 denúncias, 07 interdições e 290	**COVISA/DVS**

					licenciamentos. **Área de Cosméticos e Saneantes:** foram realizados 52 inspeções, 02 reinspeção e 15 licenciamentos. **Área de Engenharia e Arquitetura:** foram analisados 103 projetos arquitetônicos. **Área de Vigilância em Saúde Ambiental:** foram realizados 44 coletas sendo 27 de monitoramento, 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). Nas análises em amostras de água foram encontrados: 05 bactérias heterotróficas, 04 endotoxinas, 07 coliformes totais, 7 turbidez, 07 escherichia coli, 06 agrotóxicos e 01 ferro.	
8. Realizar Curso de inspeção em diferentes formas de abastecimento de água – PAA 2026	**X**				**Ação realizada**, nos dias 04, 06 e 08/05/2026 (Etapa Virtual) E 02, 09 e 16/06/206 (Etapa Prática) na Estação de Tratamento de Água (ETA João Edinaldo, Deso de Nossa Senhora do Socorro), tendo como público-alvo: Fiscais Municipais das VISAs. **Municípios Participantes:** (Etapa Virtual) - Amparo de São Francisco, Aracaju, Barra dos Coqueiros, Boquim, Capela, Carira, General Maynard, Ilha das Flores, Itabaianinha, Itabi, Itaporanga d'Ajuda, Japaratuba, Malhada dos Bois, Monte Alegre de Sergipe, Moita Bonita, Neópolis, Nossa Senhora das Dores, Pacatuba, Poço Redondo, Poço Verde, Propriá, Ribeirópolis, Salgado, São Cristóvão, São Domingos, São Miguel do Aleixo, Simão Dias e Telha. **Total de Participantes: 51** **Municípios Participantes:** (Etapa Prática) - Aracaju, Carira, Estância, General Maynard,	**COVISA/DVS**

					Ilha das Flores, Itabi, Lagarto, Malhada dos Bois, Monte Alegre de Sergipe, Moita Bonita, Nossa Senhora do Socorro, Pacatuba, Poço Verde, Riachão do Dantas, São Cristóvão, São Domingos, Arauá, Barra dos Coqueiros, Cristinápolis, Itabaianinha, Japaratuba, Ribeirópolis, Salgado, Santa Luzia do Itanhy, Amparo de São Francisco, Aracaju, Indiaroba, Itabaianinha, Itaporanga d'Ajuda, Malhador, Poço Redondo, Poço Verde, Propriá, Telha e Tobias Barreto. **Total de Participantes: 49**	
9. Realizar Curso de inspeção em empresas de imunização e controle de pragas – PAA 2026	**X**				**Ação realizada** no dia 13/07/2026, pela Plataforma do Telessaúde, tendo como público-alvo: Coordenações e Fiscais Municipais das Vigilâncias. **Total de Participantes: 240**	**COVISA/DVS**
10. Realizar Curso de inspeções em Cosmetovigilância – PAA 2026	**X**				**Ação realizada** no dia 21/07/2026, no Auditório do Centro Especializado de Reabilitação, CER IV localizado na Av. Carlos Rodrigues da Cruz - bairro Capucho, Aracaju/SE, tendo como público-alvo: Fiscais Municipais das VISAs. **Municípios Participantes:** Aracaju, Barra dos Coqueiros, Boquim, Estância, Itaporanga d'Ajuda, Lagarto, Nossa Senhora da Glória, Nossa Senhora de Lourdes, Nossa Senhora do Socorro, Pacatuba, Propriá e São Cristóvão. **Total de Participantes: 44**	**COVISA/DVS**
11. Realizar Curso em inspeção sanitária em farmácias de manipulação – PAA 2026		**X**			Ação programada para 15 e 16/09 /2026.	**COVISA/DVS**
12. Realizar Capacitação sobre análise de teste de controle de qualidade – PAA 2026		**X**			Ação programada para 17/09/2026.	**COVISA/DVS**
13. Realizar Discussão sobre nova legislação para consultórios odontológicos – PAA 2026	**X**				**Ação realizada** no dia 27/04/2026, pela Plataforma do Telessaúde, tendo como público-alvo: Coordenações e Fiscais das Vigilâncias Sanitárias Municipais. **Municípios Participantes:** Aracaju, Areia	**COVISA/DVS**

					Branca, Barra dos Coqueiros, Boquim, Canhoba, Divina Pastora, Estância, Frei Paulo, Itabaianinha, Lagarto, Monte Alegre de Sergipe, Muribeca, São Cristóvão e São Miguel do Aleixo. **Total de Participantes: 42**	
14. Realizar Inspeção sanitária em serviços de estética – legislação vigente – PAA 2026	X				**Ação realizada** no dia 18/082026, pela Plataforma do Telessaúde, tendo como público-alvo: Fiscais das VISAs Estadual e Municipais. **Total de Participantes: 191**	**COVISA/DVS**
15. Realizar Debate sobre a regulamentação da RDC nº 978/25 – PAA 2026		X			Ação reprogramada para 01/09/2026.	**COVISA/DVS**
16. Aplicar os roteiros de inspeção em serviços de hemoterapia – PAA 2026		X			Ação programada para 12/11/2026.	**COVISA/DVS**
17. Realizar curso de Processo Administrativo Sanitário - Lei nº 6437 – PAA 2026	X				**Ação realizada** nos dias 28, 29 e 30/07/2026, pela Plataforma do Telessaúde, tendo como público-alvo: Coordenações e Fiscais Municipais das Vigilâncias. **Total de Participantes: 800**	**COVISA/DVS**
18. Realizar Curso de Direito Sanitário – PAA 2026		X			Ação programada para 09 a 13/11 e 23 a 27/11/2026.	**COVISA/DVS**
19. Oficina sobre sistema de gestão da qualidade em unidades do Sistema Nacional de Vigilância Sanitária (SNVS) – PAA 2026	X				**Ação realizada** nos dias 10 e 11/03/2026, no Auditório do Centro Especializado de Reabilitação, CER IV localizado na Av. Carlos Rodrigues da Cruz - bairro Capucho, Aracaju/SE, tendo como público-alvo: Gestores Municipais das VISAs. **Municípios Participantes:** Barra dos Coqueiros, Itabaiana, Boquim, Salgado, Neópolis, Estância, Porto da Folha, Amparo do São Francisco, São Cristóvão, Cedro de São João, Malhador, Aracaju, Laranjeiras, Nossa Senhora Aparecida, Brejo Grande, Nossa Senhora do Socorro, Carira, Riachão do Dantas, Santana do São Francisco, Ilha das Flores, Divina Pastora, Campo do Brito, Feira Nova, Carmópolis, Poço Redondo, Nossa	**COVISA/DVS**

					Senhora do Socorro, Pacatuba, Rosário do Catete, Ribeirópolis, Arauá, Areia Branca, São Domingos, Pinhão, São Francisco e São Miguel do Aleixo. **Total de Participantes: 48**	
20. Realizar Seminário sobre o uso de instrumentos de gestão nas visas, com foco em dados de sistemas de informação oficiais – PAA 2026	X				**Ação realizada** no dia 19/05/2026, no Auditório da FUNESA, localizado na Travessa Manoel Aguiar Menezes, nº 49 - bairro Getúlio Vargas, Aracaju/SE, tendo como público-alvo: Gestores Municipais das VISAs. **Municípios Participantes:** Barra dos Coqueiros, Riachuelo, Aracaju, Salgado, Boquim, Estância, Nossa Senhora das Dores, São Cristóvão, Malhador, Simão Dias, Lagarto, Propriá, Ribeirópolis, Carmópolis, Itaporanga d'Ajuda, Santana do São Francisco, Monte Alegre, Divina Pastora, Nossa Senhora do Socorro, Pacatuba, Rosário do Catete, Telha, Areia Branca e Pinhão **Total de Participantes: 40**	**COVISA/DVS**
21. Realizar Webpalestra sobre a importância do uso de indicadores de gestão da visa – PAA 2026	X				**Ação realizada** no dia 25/082026, pela Plataforma do Telessaúde, tendo como público-alvo: Fiscais das VISAs Estadual e Municipais. **Total de Participantes: 357**	**COVISA/DVS**
22. Confeccionar a Cartilha dos serviços da COVISA – PAA 2026		X			Ação reprogramada para outubro de 2026.	**COVISA/DVS**
23. Realizar Capacitação em Surtos Alimentares – PAA 2026	X				**Ação realizada** no dia 30/04/2026, no Auditório do Centro Especializado de Reabilitação, CER IV localizado na Av. Carlos Rodrigues da Cruz - bairro Capucho, Aracaju/SE, tendo como público-alvo: Coordenações das Vigilâncias Sanitárias Municipais. **Municípios Participantes:** Barra dos Coqueiros, Boquim, Salgado, Itabaiana, Estância, Santa Luzia do Itanhy, Amparo do São Francisco, São Cristóvão, Aracaju, Lagarto, Rosário do Catete, Carira, Ilha das	**COVISA/DVS**

					Flores, Divina Pastora, Carmópolis, Arauá, Macambira, Tobias Barreto, Nossa Senhora do Socorro, Itabaianinha, Areia Branca, Itaporanga d"Ajuda, Monte Alegre e Pedra Mole. **Total de Participantes: 40**	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**4,34%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**10**	**13**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**43,40%**	**56,42%**				

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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				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	94%	21 rumores detectados e todos verificados em tempo oportuno	**100,00%**	21	**100%**	**CIEVS/DVS**
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	75%	47 notificações DAE realizadas, destas, 36 foram realizadas em tempo oportuno	**76,00%**	36	**76%**	**CIEVS/DVS**
M&A das Ações			**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**			

1. Realizar articulação entre os diferentes setores da SES e órgãos e instituições envolvidos na resposta às emergências em saúde pública		**x**			**Ação contínua.** No Primeiro Quadrimestre foram realizadas as seguintes ações: Articulações realizadas conforme demandas do cenário epidemiológico. Integração com técnicos da Defesa Civil e Corpo de bombeiros na reunião de instalação da Comissão Estadual de Prevenção, Preparação e Resposta Rápida a Emergências Ambientais com Produtos Perigosos (CE-P2R2/SE) nos dias 14/04/26 e 01/09/26. Articulação com a DAPS/SES e SMS Aracaju na realização da Oficina de Construção do Plano de Ação da Estratégia de Vigilância Sindrômica Baseada em Dados Assistenciais da Atenção Primária à Saúde nos dias 06 e 07/08/2026. Participação na Oficina de Implantação Estadual do Projeto GESPSUS Núcleo Estadual. Articulação com outras diretorias da SES (DVS, DAPS, DOPS, DAES e Força Estadual do SUS), além de Lacen, SVO, Defesa Civil, Secretaria de Estado do Meio Ambiente, Sustentabilidade e Ações Climáticas (Semac) e Secretaria de Estado da Assistência Social, Inclusão e Cidadania (Seasic) para a realização da Autoavaliação das capacidades de Preparação e Resposta do Estado. de Gestão Estratégica da Segurança do Paciente (NEGESP) em Sergipe nos dia 24 e 25/08/2026.	**CIEVS/DVS**
2.Realizar captação, verificação, monitoramento e divulgação de rumores em emergência em saúde publica.		**x**			**Ação contínua**. No Primeiro Quadrimestre foram realizadas as seguintes ações: Realizada através do monitoramento diário das emergências em saúde pública através da captura de	**CIEVS/DVS**

					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 de acordo com a demanda, conforme consta no site da ses no link a seguir: https://saude.se.gov.br/clipping-cievs/	
3. Monitorar os eventos de interesse à saúde pública		**x**			**Ação contínua**. No Primeiro Quadrimestre foram realizadas as seguintes ações: 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.	**CIEVS/DVS**
4. Realizar Oficina de qualificação da Vigilância intergrada dos Vírus Respiratórios	**x**				**Ação realizada.** Realização de 01 (uma) turma, com carga horária de 08 (oito) horas, com o público-alvo sendo composto por coordenadores de vigilância epidemiológica dos municípios, vigilância hospitalar e RENAVEH, CIEVS DAES E DOPS. Foram ofertadas 100 vagas. A ação foi realizada no formato presencial, no dia 06 de maio de 2026, no Auditório do Centro Especializado de Reabilitação – CER IV, localizado no endereço:	**CIEVS/DVS**

						Avenida Dr. Carlos Rodrigues da Cruz – Capucho, Aracaju/SE.	
5. Realizar encontro para fortalecimento das Unidades Sentinelas		x				**Ação realizada.** Realização de 01 (uma) turma, com carga horária de 04 (quatro) horas, sendo o público-alvo composto por coordenadores de vigilância epidemiológica dos municípios com unidades sentinelas, vigilância hospitalar das unidades sentinelas e DOPS. Foram ofertadas 40 vagas. A ação foi realizada no formato presencial, no dia 11 de agosto de 2026, no Auditório qualificação e coletividades da FUNESA, Aracaju/SE.	**CIEVS/DVS**
6. Realizar Oficina integrada de gestão das emergências em Saúde Pública		x				**Ação realizada.** Foram ofertadas 40 (quarenta) vagas, com carga horária total de 08 horas. A ação foi realizada no formato presencial, no dia 31 de agosto de 2026, no Auditório da Funesa com 29 participantes, dentre as áreas técnicas da SES (DVS, DAPS, DOPS, DAES e Força Estadual do SUS), Lacen, SVO, Defesa Civil, Secretaria de Estado do Meio Ambiente, Sustentabilidade e Ações Climáticas (Semac) e Secretaria de Estado da Assistência Social, Inclusão e Cidadania (Seasic).	**CIEVS/DVS**
7. Realizar Oficina Estadual de enfrentamento às emergências em Saúde pública.			**x**			**Ação em fase de planejamento.** Ação prevista para o 3º Quadrimestre.	**CIEVS/DVS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**14,28%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**3**	**4**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**42,86%**	**57,14%**				
OBJETIVO 6: Fortalecer a vigilância epidemiológica hospitalar dos hospitais regionais do Estado (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)							
Descrição da meta		**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**		**2º Quadrimestre - 2026**	Área responsável
						Semáforo	

	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta				Meta prevista para 2026	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	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	37%	Notificados 5.605 RENAVEH-SE sobre o total de 13.986 notificações do estado	41,00%	5.605	**41%**	**CIEVS/DVS**
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%	49 notificações DAEi realizadas, destas, 37 foram realizadas em tempo inoportuno	75%	37	**75%**	**CIEVS/DVS**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1. Oficializar a implantação dos núcleos de vigilância epidemiológica hospitalar dos hospitais regionais.		**x**			**Ação em andamento.** Em onze Hospitais do estado de Sergipe já foi implantado NHE, porém está faltando a portaria para formalizar a implementação desses hospitais e também a portaria de formalização do RENAVEH no estado.	**CIEVS/DVS**
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.** - 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	**CIEVS/DVS**

					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).** - 13/01/2026 (Maternidade Nossa Senhora de Lourdes); - 21/01/2026 (Hospital Regional de Propriá São Vicente de Paula); - 28/01/2026 (Reunião SMS Aracaju); - 05/02/2026 (Hospital Universitário de Lagarto); - 11/02/2026 (Hospital Regional de Nossa Senhora da Glória); - 24/02/2026 (Hospital Regional de Itabaiana Dr Pedro Garcia Moreno); - 18/03/2026 (Hospital da Criança); - 19/03/2026 (Reunião SMS Aracaju); - 15/04/2026 (Hospital Universitário Aracaju); - 29/032026 (Hospital da Criança). - 22/05/2026: Reunião realizada com profissionais de vigilância epidemiológica do município de Aracaju	

					sobre análise dos indicadores de sensibilidade, oportunidade e representatividade do RENAVEH; **Visita técnica para acompanhamento dos indicadores e atividades desempenhada nos seguintes locais:** - 11/06/2026 - Hospital Regional de Nossa Senhora da Glória - 19/06/2026 - Hospital Regional de Itabaiana - 15/07/2026 - Hospital Regional de Propriá - 26/08/206: Reunião com profissionais do Hospital do Amor/Lagarto e Coordenadora de Vigilância epidemiológica do município de Lagarto para implantação da vigilância epidemiológica	
3.Realizar o encontro estadual de vigilância epidemiológica hospitalar		**x**			**Ação em fase de planejamento**. Prevista para ser realizada no dia 01/09/2026	**CIEVS/DVS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**33,33%**					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**3**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

DIRETRIZ 5: Aprimorar o uso de Tecnologias da Informação e Comunicação – TIC, investindo em infraestrutura de tecnologia, objetivando a captação de dados e o acesso à informação promovendo a modernização da gestão, em integração com a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS).										
OBJETIVO 1: Investir na área de Tecnologia da Informação - TI										
Descrição da meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**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 conforme demanda da ASSJUR	Sistema de informação para monitoramento dos processos judicializados em saúde implantado conforme demanda da ASSJUR	0	2023	Número	1		**90%**		90%	**ASSJUR + NTI**
M&A das Ações			**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**			**Area Responsável**
1. Implantar Sistema de informação para monitoramento dos processos judicializados em saúde conforme demanda da ASSJUR				**x**			O sistema foi criado pelo NTI, no entanto está em fase de testes. Fonte: NTI			**ASSJUR + NTI**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			**100,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				**1**						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				**100,00%**						

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
OBJETIVO 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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Indicadores monitorados pelo SAMU										

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área Responsável
1 Atender demanda de equipamentos para viaturas para atendimento ao trauma, conforme solicitação do SAMU		x			Em processo licitatório. Fonte: Planilha SAMU	CEQUIP + SAMU
2 Atender demanda de equipamentos especializados para pacientes obesos, conforme solicitação do SAMU		x			Em processo licitatório. Solicitado 30 macas para paciente obesos (até 300 Kg), mas provavelmente chegarão menos unidades, pois todas as viaturas atuais já possuem este equipamento. Fonte: Planilha SAMU	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		2				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		100,00%				

DIRETRIZ 9: Fortalecer a comunicação, articulação e integração, entre as áreas técnicas da SES e entre a SES e as Fundações, para uma melhor atuação nos processos de tomada de decisão e condução das Políticas de Saúde do Estado.										
OBJETIVO 1: Promover a integração dos processos de trabalho entre as áreas técnicas da saúde estadual. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**Área responsável**
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
Realizar reuniões mensais do Colegiado Gestor ampliado	Nº de reuniões mensais do Colegiado Gestor ampliado, realizadas.	10	2023	Numero	10		7		7	**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**			Reuniões sendo realizadas com Diretorias e áreas estratégicas.			**GABINETE**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			**100,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				**1**						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				**100,00%**						

DIRETRIZ 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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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	Percentual de busca ativa de casos de intoxicações, notificados	80%	2025	Percentual	88%	**920**	20%	**920**	**20,00%**	**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**			No 1º quadrimestre foram notificados através de auditoria de busca ativa, na rede de urgência e emergência do estado de Sergipe, 920 casos de picadas de animais peçonhentos e intoxicações adversas. No 2º quadrimestre não houve alterações, devido a dificuldades logísticas para visitas aos hospitais regionais.	**CIATOX**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**100,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**1**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

OBJETIVO 2: Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em 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 2026	2º Quadrimestre - 2026			Área responsável
								Semáforo	

						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar capacitações para profissionais de saúde da rede própria em acidentes por animais peçonhentos e intoxição	Número de capacitações para profissionais de saúde da rede própria em acidentes por animais peçonhentos e intoxição	11	2026	Número	13		2		2	**CIATOX**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Realizar capacitações para profissionais de saúde da rede própria em acidentes por animais peçonhentos e intoxição		**1**			No 1º quadrimestre foi realizada, em 13/03/26, capacitação para 10 profissionais médicos, enfermeiros e farmacêuticos do Hospital São Vicente de Paula de Propriá com eixo temático sobre Protocolos de atendimentos a pacientes picados por animais peçonhentos. Realizado orientação técnica a 05 acadêmicos de enfermagem em visita ao CIATOX os quais estavam acompanhados por docente da Universidade Estácio de Sá em 19/04/26. No 2º quadrimestre não ocorreu capacitação.	**CIATOX**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**100,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**1**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										Área responsável
OBJETIVO 6: Reduzir a morbimortalidade de cânceres mais prevalentes (cavidade oral, cólon e reto, mama, colo do útero).										
Descrição da meta	**Indicador para monitoramento e Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2025**	**2º Quadrimestre - 2026**				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
Adquirir medicamentos oncológicos padronizados para a UNACON do HUSE	Percentual de medicamentos oncológicos padronizados adquiridos para a UNACON do HUSE	83%	2022	Percentual	100%	1.042.836	28%		28%	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**			Atualmente, o atendimento dos medicamentos destinados à UNACON é realizado pela empresa terceirizada, conforme previsto em contrato.	CADIM
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**100,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**1**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

OBJETIVO 8: Assegurar a disponibilidade de medicamentos e insumos, padronizados, com acesso em tempo oportuno.										
Descrição da meta	**Indicador para monitoramento e Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2025**	**2º Quadrimestre - 2026**				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	76,87%	2023	Percentual	100%	9.401.057	81%		81%	CADIM

	padronizados com demanda adquiridos									
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 - 1.746.923 FORMULA - 25.519	80,6% e 97,7%		98%	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	4.519			4.519	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%	92.813	81%		81%	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%	45.757.745	55%		55%	CADIM

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	
1. Realizar aquisição de medicamentos, fórmulas alimentares e insumos padronizados no SUS e sob a responsabilidade da SES, de acordo com as programações estabelecidas.			**x**		Atraso no retorno dos processos licitatórios para aquisições previstas no plano anual 2026.	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	CADIM

					às exigências da RDC em alinhamento entre a SES e a Hosplog.	
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.	CADIM
4. Realizar aquisição de produtos à base de Cannabis padronizados, de acordo com o protocolo clínico de diretrizes terapêuticas estaduais		x				CADIM
5. Ofertar produtos à base de Cannabis padronizados de acordo com o protocolo clínico de diretrizes terapêuticas estaduais		x				CADIM
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 2º QUADRIMESTRE*		**80,00%**	**20,00%**			

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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	13,6		16,2		**16,2**	**DAPS**

Reduzir a mortalidade materna no estado	Razão de Mortalidade Materna	78,14	2022	Taxa	31,70		36,6		**36,6**	**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**			Ação Continua. Atualização do plano de ação de 2026 e apresentação dos resultados ao Grupo de Trabalho do Programa Amor de Mãe em 19/03/2026. Foi realizado a contratação do consultor no mês de julho, assim, para o 3º quadrimestre de 2026, está planejamento a realização de 01 reunião, com o objetivo de retomar e dar continuidade às ações do Programa, bem como alinhar os encaminhamentos necessários para a execução do Plano de Ação Intersetorial.	**DAPS**
2. Executar ações previstas no Plano Estadual da Primeira Infância		**x**			Participação nas reuniões do comitê/ SEASIC nos dias 21.01, 25.03, 01.04, 12/05 e 20/05 e da comissão nos dias 01/04, 26/05, 30/06 e 23.07 para apresentar os avanços de todas as secretarias.	**DAPS**
3. Participar do Comitê Estadual de Prevenção à Mortalidade Materno Infantil e do Comitê Estadual de Investigação de óbitos materno infantil		**x**			Reuniões aconteceram em: 19/02/26; 19/03/2026,16/04/2026, 18/06/2026, 20/08/2026.	**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**			Ciclo 4- abordando Gestão do Cuidado na Linha Materno Infantil, abordando os indicadores vinculado ao Financiamento do MS, em relação a Puericultura e Gestação e Puerpério na regional de Itabaiana.	**DAPS**
5. Ofertar capacitação para os profissionais da APS no Planejamento Reprodutivo e na Atenção à Saúde Sexual e Saúde Reprodutiva – PAA FUNESA 2026		**x**			Curso do DIU T para Enfermeiros da APS nos dias 23 e 24/03/2026; Curso do DIU T para Médicos da APS: 11 e 12/05/2026;	**DAPS**

					Curso do Implante Subdêmico Fase 2 nos dias 15 e 16/04/2026.	
6.Ofertar Capacitação para Profissionais das Equipes de Saúde da Família na Estratégia Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância – AIDPI – PAA Funesa 2026	x				O curso do AIDPI realizado de 24/08 a 28/08 no CER IV, com a participação de 80 pessoas. Municípios participantes do AIDPI: Aracaju, Araué, Aquidabã, Areia Branca, Boquim, Carira, Carmópolis, Capela, Divina Pastora, Estância, Frei Paulo, Indiaroba, Japoatã, Lagarto, Laranjeiras, Maruim, Moita Bonita, Nossa Senhora do Socorro, Nossa Senhora da Glória, Nossa Senhora das Dores, Pirambu, Propriá, Santo Amaro das Brotas, São Cristóvão, São Miguel do Aleixo Tomar do Geru, Tobias Barreto.	**DAPS**
7. Realizar II Encontro Estadual de tutores da estratégia amamenta e alimenta Brasil EAAB – PAA FUNESA 2026		x			Ação prevista para Setembro/2026	**DAPS**
8. Realizar oficinas sobre puericultura e aleitamento humano – PAA FUNESA 2025		x			Seminário de Puericultura e Amamentação será realizado em 26/10/2026	**DAPS**
9. Distribuir caderneta da criança			x		Aguardando o envio do Ministério da Saúde.	**DAPS**
10. Ofertar Curso do pré-natal de risco habitual, puerpério e alto risco aos profissionais de ensino superior atuante nos municípios PAA FUNESA 2026	x				Ação realizada nos dias 11 e 12/06/2026, tendo em sua programação os seguintes temas: Saúde materna em Sergipe: Indicadores, análise epidemiológica e assistencial em saúde; Pré natal de risco habitual e puerpério: consulta clínica e manejo das principais intercorrências; Tema: Experiências exitosas no parto e nascimento; Boas práticas na consulta de enfermagem para o pré natal de alto risco; Alerta sobre sinais e sintomas que identificam a gestante de alto risco e seus encaminhamentos e Prevenção da mortalidade materna e neonatal: Discussão sobre óbitos evitáveis e a necessidade de	**DAPS**

					um sistema de referência e contra referência.	
11. Realizar capacitações sobre prevenção e diagnóstico de câncer de cavidade oral	x				Realizadas 02/04 webpalestras em 09/03 e 30/03. A Webpalestra 03/04 está prevista para 11/06/2026 e a 04/04, prevista para 02/07/2026.	**DAPS**
12. Realizar capacitações em consulta ginecológica de enfermagem com ênfase na inserção do DIU de cobre - PAA FUNESA 2026	x				**Ação Realizada** dias 23 e 24/03/2026 para 37 profissionais da APS. Estiveram presentes enfermeiros dos municípios: Itaporanga d'Ajuda, Canhoba, Feira Nova, Nossa Senhora Aparecida, Malhador, Itabi, Cedro de São João, Simão Dias, Riachão do Dantas, Santana do São Francisco, Pedrinhas, Frei Paulo, Carmópolis, Indiaroba, Divina Pastora, Cumbe, Cristinápolis, Santa Rosa de Lima, Campo do Brito, Japaratuba, Pinhão, Amparo de São Francisco, Monte Alegre de Sergipe, Pedra Mole, Telha, Pirambu, Pacatuba, General Maynard, Tomar do Geru, São Francisco, Santo Amaro das Brotas, Ribeirópolis, São Domingos, Salgado, Riachuelo, Neópolis, Brejo Grande, Ilha das Flores.	**DAPS**
13. Realizar capacitações em consulta ginecológica de enfermagem com ênfase na inserção do implante subdérmico - PAA FUNESA 2026	x				Realizada em 15 e 16/04/2026, com 78 profissionais de saúde, exceto os municípios de: Aracaju, N. S. do Socorro, Estancia, Lagarto, São Cristóvão, Tobias Barreto, Itabaiana, esses realizaram em 2025 o curso)	**DAPS**
14. Realizar capacitações em triagem neonatal com ênfase em teste do pezinho - PAA FUNESA 2026		x			Realizada Capacitações nas Regionais: Itabaiana (05/08), Lagarto(27/05) e Estância (29/04). Demais regionais será realizada em momento único em Aracaju na data (14/10).	**DAPS**
15. Realizar Campanha de Doação de Leite Humano	x				Realizada em 19/05/2026. Doação de Leite Humano: campanha que mobilizou profissionais de saúde, instituições	**DAPS**

					públicas, e a sociedade para ampliar a conscientização sobre a doação de leite humano e fortalecer os estoques do banco de leite do Estado	
16. Realizar Oficina para médicos da APS na inserção do DIU de Cobre e implante subdérmico PAA FUNESA 2026		x			Treinamento prático DIU: 06 e 07/05 - Siriri (enfermeiro); 18 e 19/05 Itaporanga dÁjuda (enfermeiro); 02 e 05/06 Salgado (enfermeiro); 09 e 10/06 Frei Paulo (enfermeiro); 03 e 10/07 Laranjeiras (médico); 13 e 14/07 Santa Rosa de Lima (enfermeiro); 21 e 22/07 Telha (enfermeiro); 03 e 04/08 Tomar do Geru (enfermeiro); 17 e 18/08 Ribeirópolis (enfermeiro); 06 e 13/08 Itabaiana (médico). Treinamento prático implante subdérmico: Carmópolis, no dia 28/04/2026, com 01 enfermeiro, e no dia 05/05/2026, com 01 médico; Itabaianinha, no dia 30/04/2026, com 01 enfermeiro e 01 médico; Laranjeiras, no dia 04/05/2026, com 01 enfermeiro e 01 médico; Umbaúba, no dia 05/05/2026, com 01 enfermeiro e 01 médico; Propriá, no dia 08/05/2026, com 01 enfermeiro e 01 médico; Japoatã, no dia 08/05/2026, com 01 enfermeiro; Campo do Brito, no dia 11/05/2026, com 01 enfermeiro. Areia Branca, no dia 11/05/2026, com 01 enfermeiro e 01 médico; Barra dos Coqueiros, no dia 18/05/2026, com 01 médico e 02 enfermeiros; Riachão do Dantas, no dia 22/05/2026, com 01 enfermeiro e 01 médico. Poço Verde, no dia 22/05/2026, com 01 enfermeiro. Capela, no dia 25/05/2026, com 01 enfermeiro e 01 médico; Nossa Senhora das Dores, no dia 25/05/2026, com 01 enfermeiro; Itaporanga D'Ajuda, no dia 01/06/2026, com 01 enfermeiro e 01 médico. Aquidabã, no dia 03/06/2026, com 01 enfermeiro. Ribeirópolis, no dia 08/06/2026, com 01 médico e 01 enfermeiro; Frei Paulo, no dia 08/06/2026, com 01 enfermeiro;Boquim, no dia 11/06/2026, com 01 enfermeiro e 01 médico; Cristinápolis, no dia 15/06/2026, com 01 enfermeiro; Indiaroba, no dia 15/06/2026, com 01 enfermeiro e 01 médico; Maruim, no dia 16/06/2026, com 02 médicos; Telha, no dia 17/06/2026, com 01 enfermeiro e 01 médico; Poço Redondo, no dia 25/06/2026, com 01 enfermeiro; Canindé do São Francisco, no dia 25/06/2026, com 02 enfermeiros; Itabi, no dia 07/07/2026, com 01 enfermeiro e 01 médico; Porto da Folha, no dia 17/08/2026, com 01 enfermeiro; Monte Alegre de Sergipe, no dia 17/08/2026, com 01 enfermeiro e 01	**DAPS**

					médico; Japaratuba, no dia 20/08/2026, com 01 enfermeiro e 01 médico; Arauá, no dia 28/08/2026, com 01 enfermeiro; Santa Luzia do Itanhy, no dia 28/08/2026, com 01 enfermeiro.	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**6,25%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**6**	**9**	**1**			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**37,50%**	**56,25%**	**6,25%**			

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Reduzir a Taxa de mortalidade prematura de 30 a 69 anos pelo conjunto 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	235,00		174,4		**174,4**	**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				Processo realizado e despachado para o setor de planejamento. Chegada de materiais previsto para janeiro de 2027.	**DAPS**
2. Realizar Oficina de promoção da segurança alimentar e nutricional	x				**Ação realizada:** dias 18 e 19/06/2026, com participação de 25 municípios (Aracaju, Aquidabã, Boquim, Carira, Campo do Brito, Cedro de São	**DAPS**

					João, Divina Pastora, Estância, Frei Paulo, Indiaroba, Itaporanga d'Ajuda, Itabaiana, Japoatã, Laranjeiras, Lagarto, Nossa Senhora do Socorro, Neópolis, Pacatuba, Propriá, Pedra Mole, Ribeirópolis, Salgado, São Cristóvão, São Domingos e Santana do São Francisco) e 52 participantes.	
3. Incentivar a implantação/manutenção do Programa de Controle do Tabagismo nos municípios.		**x**			**Ação contínua** voltado para o acolhimento e orientações de técnicos novos para implantação do programa de controle do tabagismo nos municípios sergipanos, assim como a reativação. Houve ações dia 05 e 06/05/2026 - "Capacitação para os técnicos da APS quanto à cessação e tratamento do Tabagismo" e dia 08/04/2026 - "Capacitação para os técnicos do Programa da Saúde na Escola-PSE na sensibilização e prevenção do Tabagismo nas crianças, adolescentes e jovens, incluindo o Cigarro Eletrônico". Dia 27/08 foi realizada webpalestra intitulada "Tabagismo: a dependência que pode ser vencida". Para os dias 06 e 07 de outubro, está prevista a "Capacitação para Tratamento e Cessação do Tabagismo, online, pelo INCA para técnicos da APS.	**DAPS**
4. Incentivar a adesão dos municípios sergipanos ao Programa Academia da Saúde.		**x**			**Ação contínua.** Realizado ações de contatos diários e monitoramento de repasse financeiro do MS aos municípios. Realização do evento 15 anos de Academia de Saúde no dia 07/04 com todos os municípios.	**DAPS**
5. Incentivar ações de ampliação a vacinação de HPV para o público de 09 a 14 anos no estado de Sergipe	**x**				**Ação realizada.** Realizada junto a Imunização no dia 09/04/2026	**DAPS**

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				**Ação realizada**. Protocolo de acesso a suplementação proteica dos pós bariatrico- disponível nos site da SES.	**DAPS**
7. Realizar oficinas para fomentar discussão e formação de Grupo de Trabalho para atualização do Plano Estadual de Enfrentamento para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis		x			**Ação contínua.** Reuniões DANT's: Realizada 04/02/2026, 25/02/2026 e 11/08/2026.	**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 contínua.** Reunião técnica com coordenadores de emulti, Secretaria de Estado da Saúde e Ministeeio da saúde: 20/01 e 07/04 . Reunião com coordenadores municipais da eMulti :04/02 .Visita ao Município de São Domingos: 27/01. Reunião on line com Município de Gracho Cardoso: 11/03 Webnario sobre eMulti: 04/03 e 29/04) 04/05 Webnário eMulti: 29/05 reunião emulti de Poço Redondo: 02/06 Reunião eMulti com Ministério da Saúde; 21/07 Reunião eMulti com Ministério da Saúde. Acompanhamento dos editais de credenciamento de novas equipes de eMulti e de equipes PADI durante todo o período.	**DAPS**
9. Auxiliar no acompanhamento do Programa Mais Médicos executando em parceria o acolhimento, oficinas e das reuniões da comissão estadual do programa		x			**Ação contínua**. Reuniões da Comissão Estadual do Programa mais Médicos: 08/01; 22/01;26/02;09/04. Acolhimento com profissionais do Programa mais Médicos para o Brasil: 05/03 Reuniões ordinárias da CCE: 06/05; 03/06; 07/07 Reuniões Administrativas CCE: 07/05;30/06 06/07. Reunião com Referencia do Ministério da Saúde:21/05; Reunião com AGESUS 02/07 Acolhimento Programais Médicos\\\; 26/08	**DAPS**
10. Realizar Seminário Saúde da Pessoa Idosa: Boas Práticas – PAA Funesa 2026		x			**Ação prevista** para 13/10/2026	**DAPS**
11. Ofertar Seminário de Doenças Crônicas não Transmissíveis - DCNT – PAA Funesa 2026	x				Ação realizada na data prevista, dia 26/05/2026. Municípios participantes (39):	**DAPS**

					Boquim, General Maynard, Nossa Senhora do Socorro**,** Japaratuba, Aracaju, São Domingos, Carira, Simão dias, Barra dos Coqueiros, São Cristóvão, Laranjeiras, Nossa Senhora das Dores, Lagarto, Umbaúba, Nossa Senhora Aparecida, Salgado, Malhador, Pacatuba, Maruim, Carira, Ribeirópolis, Campo do Brito, Tobias Barreto, Estancia, Tomar do Geru, Aquidabã, Indiaroba, Capela, Arauá, Areia Branca, Divina Pastora, Santana De São Francisco, Itabaiana, Japoatã, Carmópolis, Feira Nova, Nossa Senhora do Socorro, Pacatuba, Itaporanga D´Ajuda. Sendo 75 profissionais participantes.	
12. Apoiar os municípios no monitoramento dos indicadores de saúde propondo ações de melhoria contínua		**x**			**Ação contínua**. Visita de apoio institucional ao municipios ;Nossa Senhora do Socorro (06/01/2026) ; General Maynard (21/01/2026); Campo do Brito (11/02/2026) ;Boquim (12/02/2026); São Cristovão (19/02/2026); Nossa Senhora Aparecida (04/03/2026); Estância (05/03/2026); Aracaju (11/03/2026); Nossa Senhora da Glória (24/03/2026);Nossa Senhora das Dores (25/03/2026); Ribeirópolis (25/03/2026) ;Carmopolís (28/03/2026); Indiaroba (30/03/2026); Divina Pastora (30/03/2026); Simão Dias (23/04/2026); Frei Paulo (29/04/2026); Brejo Grande (29/04/2026); Estância (29/04/2026); Itabaianinha (30/04/2026); Nossa Senhora da Glória (24/03/2026); Simão Dias (23/04/2026); Brejo Grande (29/04/2026); Nossa Senhora das Dores (12/05/2026); Riachao do Dantas (25/06/2026);Riachao do Dantas (21/07/2026); Areia Branca (11/08); Barra dos Coqueiros (18/08/2026); São Domingos (21/08/2026)	**DAPS**

13. Realizar Seminário de Promoção à Saúde – PAA Funesa 2026	x				**Ação realizada**: dias 18 e 19/06/2026, com participação de 25 municípios (Aracaju, Aquidabã, Boquim, Carira, Campo do Brito, Cedro de São João, Divina Pastora, Estância, Frei Paulo, Indiaroba, Itaporanga d'Ajuda, Itabaiana, Japoatã, Laranjeiras, Lagarto, Nossa Senhora do Socorro, Neópolis, Pacatuba, Propriá, Pedra Mole, Ribeirópolis, Salgado, São Cristóvão, São Domingos e Santana do São Francisco) e 52 participantes.	**DAPS**
14. Incentivar os municípios na construção das políticas municipais de alimentação e nutrição		x			**Ação prevista** para os messes de outubro e novembro.	**DAPS**
15. Incentivar os municípios na construção das políticas municipais das Práticas Integrativas e Complementares à Saúde		x			**Ação Contínua** Realização de apoio contínuo junto aos municípios de Poço Redondo no dia (17/04/2026). Malhador(15/07/2026) e São Domingos(29/07/2026) Curso de auriculoterapia realizado pelo MS e UFSC nos dia 14 e 15/03/2026 para todos os municípios	**DAPS**
16. Executar os Colegiados do Programa de Tabagismo e do Programa Academia da Saúde	x				**Ação Realizada** dia 07/04/2026 em data alusiva ao Dia Mundial da Atividade Física (06/04/2026) . O Colegiado Estadual no dia 07/04/2026 no Auditório da Faculdade Uninassau. Dia 08/04/2026 – Capacitação online INCA/MS/ESTADOS/MUNICÍPIOS para os técnicos do Programa Saúde na Escola-PSE sobre a "sensibilização e Prevenção do Tabagismo" nas crianças, adolescentes e jovens, incluindo o Cigarro Eletrônico". No dia 02/06 foi realizado o I Colegiado Estadual do Programa Tabagismo, intitulado "Combatendo a dependência de nicotina e tabaco", em alusão ao Dia Mundial Sem Tabaco, no auditório do centro administrativo da SES/SE. Este evento contou com participação de 66 pessoas e 30 municípios (Estância, Pirambu, Cumbe, Barra dos Coqueiros, General Maynard, Poço Redondo, Nossa Senhora do Socorro, Carmópolis, Umbaúba, Divina	**DAPS**

					Pastora, Pacatuba, Malhador, Aquidabã, Lagarto, Cristinápolis, Aracaju, São Domingos, São Crsitóvão, Propriá, Rosário do Catete, Nossa Senhora das Dores, Maruim, Itabaiana, Itabaianinha, Itaporanga, Indiaroba, Tobias Barreto, Salgado, Campo do Brito, Monte Alegre). No dia 12/08 foi realizada a Capacitação online INCA/MS/ESTADOS/MUNICÍPIOS sobre "Sensibilização e Prevenção do Tabagismo" para profissionais da educação, incluindo PSE, dia 12/08. Já no dia 27/08 foi realizada webpalestra (II Colegiado) intitulado "Tabagismo: a dependência que pode ser vencida"com 360 participantes dos 75 municípios em Data Alusiva ao Dia Nacional de combate ao Fumo-2026.Nos dias 06 e 07 de outubro, está prevista a última "Capacitação online para Tratamento e Cessação do Tabagismo, online, pelo INCA,Estados e Municípios para técnicos da APS.	
17. Realizar Capacitação em Práticas Corporais e Atividade Física no SUS – PAA Funesa 2026				x	**Ação prevista,** repactuada para o ano de 2027 por questões logísticas e operacionais, como alocação de dias e horários para os palestrantes e disponibilidade de espaço, o acesso e disponibilidade de espaço para os módulos práticos de práticas corporais e os materiais necessários para isso, no que tange sala ampla que comporte em torno de 75 profissionais em aulas de tai chin chuan, yoga e outras e montagem de um plano mais robusto para este evento.	**DAPS**
18. Realizar I Encontro Estdual de Profissionais de Educação Física na Saúde – PAA Funesa 2026	x				**Ação realizada** no dia 27 de maio. Sendo 111 participantes e 27 municípios (Aracaju, Macambira, Nossa Senhora do Socorro, Tobias Barreto, Muribeca, Laranjeiras, Malhador, Santo Amaro das Brotas, São Cristóvão, Campo do Brito, Itabaiana, Lagarto, Bara dos Coqueiros, Moita Bonita, General Maynard, Carmópolis, Aquidabã, Santa Luzia do Itanhy, Propriá, Pedrinhas, Rosário do Catete, Graccho Cardoso, Nossa Senhora da Glória, Capela, Pirambu, São Miguel do Aleixo e Boquim).	**DAPS**

19. Realizar Seminário Estadual de Sobre Política Nacional de Ateção Integral à Saúde do Homem – PAA Funesa 2026			x				**Ação** realizada dia 15/07/2026 com a participação de: 1. Amparo de São Francisco 2. Aquidabã 3. Aracaju 4. Boquim 5. Campo do Brito 6. Canindé de São Francisco 7. Capela 8. Cumbe 9. Estância 10. General Maynard 11. Graccho Cardoso 12. Ilha das Flores 13. Indiaroba 14. Itabaiana 15. Japoatã 16. Japaratuba 17. Lagarto 18. Laranjeiras 19. Maruim 20. Neópolis 21. Nossa Senhora do Socorro 22. Pedra Mole 23. Pirambu 24. Poço Redondo 25. Riachuelo 26. Ribeirópolis 27. Rosário do Catete 28. Santana do São Francisco 29. Telha	**DAPS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			**5,26%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**

TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**9**	**9**		**1**	
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**47,34%**	**47,34%**		**5,26%**	

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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	18,00%		**21,70%**		**21,7**	**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%		**78,50%**		**78,5**	**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	50%		**0%**		0,00%	**DAPS**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Conduzir as atividades do Grupo de Trabalho da Política Estadual de APS				**x**	**Ação não iniciada,** ação será desenvolvida após implementação do Cofinanciamento estadual da APS	**DAPS**
2. Apresentar e aprovar no CIE e no CES a Política Estadual de Atenção Primária à Saúde				**x**	**Ação não iniciada**, ação será desenvolvida após implementação do Cofinanciamento estadual da APS	**DAPS**

3. Realizar Seminário de Fortalecimento da PNAB para coordenadores da APS: resgate ao modelo da ESF na promoção à saúde e prevenção de doenças				x	Ação contínua não pactuada no PAA	**DAPS**
4. Apoiar os municípios nas ações de educação para melhoria das internações por condições sensíveis a atenção básica – ICSAB		x			**Ação contínua.** Visitas realizadas: Gracho Cardoso(04/03/2026), Itabaianinha (30/04/2026) e Nossa Senhora das Dores (06/05/2026)	**DAPS**
5. Realizar Workshop para profissionais de saúde da APS quanto ao PNAISARI	x				**Ação Realizada** em 30/04/2026 - Com o objetivo de apresentar a PNAISARI aos 75 municípios de Sergipe, a ação buscou preparar a rede local, considerando que os adolescentes assistidos por esta política de saúde retornarão aos seus territórios de origem.	**DAPS**
6. Realizar I Encontro Etadual de Equipes Multiprofissionais – PAA Funesa 2026		x			**Ação Prevista** para Novembro	**DAPS**
7. Realizar Acolhimento de profissionais e gestores do Programa Mais Médicos – PAA Funesa 2026	x				**Ação Realizada** no dia 26 de agosto	**DAPS**
8. Realizar Semionário da Comunidade de Práticas dos Programas de Provimentos em Sergipe– PAA Funesa 2026		x			**Ação Prevista** para terceiro quadrimestre 2026	**DAPS**
9. Realizar Reunião Colegiada Intersetorial do PSE – PAA Funesa 2026	x				**Reunião realizada** nos dias 27/03 e 30/04/2026 (reunião colegiada com GTIE), conforme a necessidade do programa, foi agendado o terceiro encontro para o dia 10/09.	**DAPS**
10. Executar ações de qualificação no E-SUS – APS		x			**Ação contínua.** Realizado visita nos municípios: Nossa Senhora da Glória (24/03/2026); Simão Dias (23/04/2026); Brejo Grande (29/04/2026); Nossa Senhora das Dores (12/05/2026); Riachao do Dantas (25/06/2026);Riachao do Dantas (21/07/2026); Areia Branca (11/08); Barra dos Coqueiros (18/08/2026); São Domingos (21/08/2026)	**DAPS**
11. Realizar o IV Encontro Estadual do PlanificaSUS e Oficinas de Conclusão do Triênio PlanificaSUS – PAA Funesa 2026		x			**Ação prevista** para 3º quadrimestre, novembro de 2026	**DAPS**
12. Realizar Reunião dos Projetos PROADI- Detecta APS, Manejo Clínico da APS e Saúde em Redes – PAA Funesa 2026		x			**Ação continua.** Saúde Redes: Realizada em 29/01/2026, 26/03/26,	**DAPS**

						23/04/2026 e prevista para 14/05/2026; Manejo Clínico: Realizadas em 06/01,21/01,11/02,04/03, 18/03, 25/03 e 29/03/2026, Manejo em Itabaiana: 12/05/26, 19, 20 e 21/05/26; Detecta APS: 06/01,16/01. 06/02. 20/02. 06/03, 20/03,Ação prevista para 18 e 19/06/2026 Ação realizada: dias 18 e 19/06/2026, com participação de 25 municípios (Aracaju, Aquidabã, Boquim. Carira, Campo do Brito, Cedro de São João, Divina Pastora, Estância, Frei Paulo, Indiaroba, Itaporanga d'Ajuda, Itabaiana, Japoatã, Laranjeiras, Lagarto, Nossa Senhora do Socorro, Neópolis, Pacatuba, Propriá, Pedra Mole, Ribeirópolis, Salgado, São Cristóvão, São Domingos e Santana do São Francisco) e 52 participantes.	
13. Realizar o Qualifica DAPS: Aprimoramento técnico científico da DAPS – PAA Funesa 2026	**x**				**Ação realizada.** Contrato três (03) técnicos renovados com a FUNESA. Pendência de 01 Contrato.	**DAPS**	
14. Executar a ação de Integralidade do Cuidado na Aldeia Xokó – PAA Funesa 2026		**x**			**Ação prevista** para Novembro de 2026	**DAPS**	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**7,14%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**4**	**7**		**3**			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**28,56%**	**49,98%**		**21,42%**			

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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	0,65%		0,17		**0,17**	**DAPS**
Aumentar a Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,25	2022	Razão	0,28%		0,09		**0,09**	**DAPS**
Realizar diagnóstico de câncer oral por biópsia nas Unidades de Referência Estaduais para o tratamento do Câncer de Cavidade Oral	Proporção de câncer oral diagnósticado por biópsia realizadas nas Unidades de Referência Estaduais para o tratamento do Câncer de Cavidade Oral	45%	2025	Percentual	60%	Foram realizados 85 encaminhamentos no primeiro quadrimestre, e 83 no segundo;, totalizando 168 biópsias realizadas. Dessas, 11 tiveram resultado positivo para o câncer (5.88%). O objetivo é reduzir os casos!	5,88%		**5,88**	**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 contínua.** Reunião de lançamento da Construção da Linha de Cuidado Unificada- Oncologia no dia 09/04/2026, com visitas as Unidades da APS nos dias: 13/05(São Cristovão), 14/05(Estância), 15/05(Lagarto), 08/06(Aquidabã), 09/06(Propriá), 10/06(Nossa Senhora da Glória), 11/06(Porto da Folha), 06/07(Carira e Nossa Senhora do Socorro), 07/07(Itabaiana)	**DAPS**

2. Realizar capacitações sobre prevenção e diagnóstico de câncer de cavidade oral	x				**Ação realizada** em formato de Webpalestra nas datas: 09/03, 30/03, 08/06 e 19/08			**DAPS**
3. Realizar Oficina de Implantação do TeleEstômato como ferramenta para o diagnóstico do Câncer de Cavidade Oral		x			**Ação prevista** para 21 e 22/10/2026			**DAPS**
4. Realizar Campanha Informativa sobre o Câncer da Cavidade Oral - PAA FUNESA 2026		x			**Ação prevista** para 15/12/2026			**DAPS**
5. Realizar o II Seminario Integrado da Saúde Bucal - PAA FUNESA 2026		x			**Ação prevista** para 30/11/2026			**DAPS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**20,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**	**4**						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**20,00%**	**80,00%**						

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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 problemas de saúde mental	Teleconsultas reguladas para problemas de saúde mental implantadas	0	2023	Numero	150		**545**		**545**	**DAPS**
Criar grupo de trabalho voltado para monitoramento das ações de saúde mental na APS do estado	Grupo de Trabalho para monitoramento das ações de saúde mental criado Grupo da RAPS (DVS, DAPS, DGS, DAES e DOPS)	0	2023	Numero	1		**1**		**1**	**DAPS**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável

1. Escrever Projeto de criação e implementação de estratégia de Telessaúde com foco em saúde mental para a Atenção Primária no Estado		x			**Ação prevista** com a contratação de um consultar para a DAPS. O processo está em fase elaboração do contrato	**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 contínua.** Com apoio institucional aos municípios, em contato constante. Visitas realizadas no 2º quadrimestre de 2026: 07/05-Gararu, 12/05-N.S. das Dores 13/05-Moita Bonita, 20/05-Telha,14/05-São Domingos, 15/05-Itabaiana, 18/05-Simão Dias, 18/05-Aracaju, 19/05-Aracaju 27/05-Tobias Barreto, 27/05-N.S. do Socorro, 27/05-Itaporanga, 28/05-N.S. do Socorro, 02/06-Pedra Mole, 12/06-Malhador, 17/06-Frei Paulo, 25/06-N.S.Aparecida, 17/06-Divina Pastora, 17/06-Aracaju, 18/06-São Cristóvão, 18/06-Aracaju, 25/06-Riachão do Dantas, 30/06-Malhada dos Bois, 06/07-Barra dos Coqueiros, , 07/07-Aracaju, 09/07-Carira, 09/07-Canhoba, 10/07-Areia Branca, 15/07-Riachão do Dantas, 20/07-Itabaiana, 27/07-Pacatuba, 06/08-Pirambu, 10/08-Muribeca, 11/08-Areia Branca, 12/08-Riachuelo,12/08-Siriri, 13/08-Carmópolis, 13/08-Carmópolis, 17/08-Ferira Nova, 18/08-Barra dos Coqueiros, 19/08-Itabaiana, 20/08-N.S. Aparecida, 20/08-Monte Alegre, 21/08-Areia Branca, 25/08-Santa Rosa de Lima, 26/08-Riachuelo, 26/08-Barra dos Coqueiros	**DAPS**
3. Realizar Capacitação Sobre Detecção Precoce e Intervenção em Transtornos Mentais na Atenção Primária à Saúde - PAA Funesa 2026	x				**Ação realizada.** 20/07/2026 Participaram da ação: Aquidabã; Aracaju; Barra dos Coqueiros; Itabaiana; Itabaianinha; Japaratuba; Japoatã; Laranjeiras; Nossa Senhora da Glória; Nossa Senhora do Socorro; Pirambu; Porto da Folha; Propriá; Ribeirópolis; Salgado; Santana do São Francisco; São Cristóvão; Umbaúba. 27/07/2026 Participaram da ação; Amparo do São Francisco; Aquidabã; Aracaju; Barra dos Coqueiros; Capela; Carmópolis; Cedro de São João; Itabaiana; Itabaianinha; Japaratuba; Japoatã; Laranjeiras; Malhador; Maruim; Monte Alegre de Sergipe; Nossa Senhora da Glória; Nossa Senhora do Socorro; Pacatuba; Pedrinhas; Poço Redondo; Porto da Folha; Propriá; Ribeirópolis;	**DAPS**

					Salgado; São Cristóvão; Tomar do Geru; Umbaúba. A ação teve um total de 149 participantes, os cinco municípios com maior número de participantes foram Nossa Senhora do Socorro, com 25 participações; Umbaúba, com 13; São Cristóvão, com 12; Aracaju, com 11; e Itabaianinha, com 8 participações.	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**33,33%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**	**2**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**33,33%**	**66,66%**				

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Planejar atendimentos por especialistas em Telessaúde	Número de atendimentos anuais ofertados por especialistas do Telessaúde	19.757	2023	Número	8.500	6256			**6256**	**DAPS**
Realizar atendimentos por especialistas em Telessaúde	Número de atendimentos anuais realizados por especialistas do Telessaúde	3.520	2023	Número	5.500	4819			4819	**DAPS**
Capacitar em oficina presencial profissionais para manusear a TELEINTERCONSULTA em Telessaúde	Percentual de municípios com profissionais capacitados para manusear a	68%	2023	Percentual	100%	77,30%			**77,33%**	**DAPS**

	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									

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Desenvolver ações programadas para o Telenordeste	x				**Ação Realizada.** Oficinas Presenciais realizadas 25 e 26 de março. Visitas de monitoramento em 33 dos 68 municípios credenciados entre os dias 13-17de julho, 20-24 de julho e 03-07 de agosto.	**DAPS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**100,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**100,00%**					

DIRETRIZ 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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**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	numero	3		1		**1**	**DAES**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	
1. Ampliar leitos de UCINCa nas maternidades de gestão estadual que já dispõem de leitos de UCINCo		**X**			1 - Previsto a ampliação de 15 leitos de UCINCa, sendo 10 no Hospital Santa Isabel e 05 na Maternidade Zacarias Junior, conforme Plano Estadual da Rede Alyne. 2 – Cadastrado proposta no SAIPS desde 2025 para habilitação dos 15 leitos. Proposta nº 213833- Maternidade Zacarias Jr. e Proposta nº 213836 - Hospital e Maternidade Santa Isabel. Aguardando a reanálise das propostas pela área técnica do Ministério da Saúde, após reanálise do Plano de Ação Regional-PAR da Rede Alyne.	**DAES**
2. Realizar, quadrimestralmente, o Colegiado Estadual da Rede Materno e Infantil (Rede Alyne)		**X**			1 - Em 10/03/26: realizado 1º Colegiado Estadual da Rede Materno Infantil, com os seguintes temas: Panorama da Sazonalidade no estado de Sergipe, Apresentação do Fluxo Estadual do Niservimabe e Apresentação da Rede Alyne. Participantes: 71 profissionais. 2 – Em 28/07/26 realizado o 2º Colegiado	**DAES**

					Estadual da rede Materno e Infantil, com apresentações que abordaram os temas: Serviço Estadual de Transporte Inter-hospitalar-SETIH; Ambulatório Estadual de Pré-natal de alto risco e puerpério da região de saúde de Itabaiana; Comitê Estadual de Equidade para Trabalhadores do SUS e Plano de Ação Regional – PAR Rede Alyne de Sergipe. Participantes: 56 profissionais. 3 - 3º Colegiado previsto para 20/10/26.	
3. Realizar a IX Jornada Estadual da Prematuridade e VI Encontro Estadual de Tutores do método canguru (PAA FUNESA- 2026)		**X**			1 – Ação prevista para dia 11 e 12 de novembro de 2026.	**DAES**
4. Realizar a V Caminhada em sensibilização à prematuridade (PAA FUNESA-2026)				**X**	1 – Em 17 de junho de 2026, foi expedido o Oficio Externo nº 4265/2026 para a Diretora Geral da Fundação Estadual de Saúde-FUNESA, informando sobre a suspensão desta ação, com consequente reprogramação para 2027, haja vista, custo-benefício da manutenção do evento, no período de defeso eleitoral.	**DAES**
5. Realizar o II Workshop sobre boas práticas no atendimento materno em Sergipe (PAA FUNESA-2026)	**X**				1 – Ação realizada em 28 de maio de 2026, das 8h às 17h, no auditório do Centro Universitário Estácio. Temas trabalhados: Parto Humanizado o que é e por que importa no contexto materno e os Direitos da mulher no parto e nascimento no Brasil, Boas Práticas que transformam: A experiência exitosa da enfermagem obstétrica em maternidade de risco habitual no Estado; Os 10 passos do Cuidado Obstétrico para Redução da Morbimortalidade Materna e dinâmicas com práticas clínicas. Segue a relação dos 08 municípios que participaram da ação: Aracaju, Itabaiana, Nossa Senhora da Glória, Nossa Senhora do Socorro, Propriá, Estância, Feira Nova e Lagarto. Total de 72 participantes.	**DAES**

6. Monitorar a execução das ações especializadas previstas no Plano de Ação Regional – PAR da Rede Materno e Infantil (Rede Alyne) no Estado de Sergipe		**X**			1 – Plano de Ação de Sergipe-PAR obteve parecer favorável com ressalva, conforme parecer nº 24/2025/DAHU/SAES/MS, pelo Ministério da Saúde. Foi encaminhado em 13/02/26, Ofício nº 1025/2026 com as respostas às diligências solicitadas. No aguardo de nova análise. Em 16/03/2026 feito contato com área técnica do Núcleo da Rede Alyne para saber status da análise da Nota Conjunta elaborada pela SES sobre as diligências , a mesma pede para aguardar. 2 – Em 02/06/26 realizado novo contato com área técnica do Núcleo da Rede Alyne ainda no aguardo de posicionamento da reanálise. 3 - Em 24/07/26 realizada a 1ª reunião com o Grupo Técnico-GT da SES para a Rede Materna Infantil para monitoramento das ações previstas na DOMI do PAR Sergipe. Ação contínua, em conjunto com DAPS, DOPS, DGS e DVS.	**DAES**
7. Participar da elaboração da Linha de Cuidado Materno e Infantil (PROREDES)		**X**			1 - A SES, através do ProRedes, contratualizou o Hospital Israelita Albert Einstein, conforme contrato nº 23/2025 - UGP para consultoria e elaboração, junto das áreas técnicas da SES, da referida linha. No momento, encontra-se em fase de diagnóstico situacional, com realização de visitas presenciais de 22 unidades da rede de atenção a saúde. Início do desenvolvimento da linha de cuidado para junho á outubro de 2026, plano de reestruturação da regionalização novembro/2026 à janeiro/2027, implantação e publicação da linha de cuidado janeiro à fevereiro/2027 e encerramento do projeto de elaboração da linha de cuidado em março de 2027. 2 - Conclusão das visitas técnicas em maio de 2026; 3 - Realização de entrevistas virtuais para mapeamento de macroprocessos. 4 - Início da elaboração do Produto 3, o qual está	**DAES**

					composto por um total de 15 squad (squad 1 - 04 entregas; squad 2 - 04 entregas; squad 3 - 04 entregas e squad 4 - 03 entregas).		
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**14,28%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**1**	**5**		**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**14,28%**	**71,40%**		**14,28%**		

OBJETIVO 2: Fortalecer a rede de cuidados à pessoa com doenças e agravos não transmissíveis, com vista à ampliação do acesso as ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)

Descrição da meta	**Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**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. Realizar o I Fórum Estadual de Oncologia – (PAA FUNESA-2026)	**X**				1 - Fórum realizado nos dias 02 e 03 de junho de 2026. Foram abordados os seguintes temas: Desafios, avanços e perspectivas para a Rede de Prevenção e Controle do Câncer; Panorama Epidemiológico do Câncer em Sergipe – cenário atual e tendências; A Rede de Atenção Oncológica em Sergipe e a Jornada do Paciente Oncológico no Estado de Sergipe; Rastreamento e Detecção Precoce dos Cânceres em Sergipe: Articulação e Desafios no Cuidado em Rede; Linha de cuidado em Oncologia: A experiência do câncer de cavidade oral no Estado de Sergipe. Presentes no evento 160 participantes.	**DAES**
2. Habilitar o HUSE como unidade de alta complexidade Cardiovascular junto ao Ministério da Saúde.		**X**			1 – Com a mudança na gestão do HUSE. Foi realizada uma reunião com Dr. Rilton Morais no dia 09/03/26, para esclarecimentos e solicitação de documentação necessária para disparar o	**DAES**

					processo de habilitação. Aguardando documentação da gestão do HUSE com acompanhamento semanal da demanda por esta diretoria.	
3. Habilitar o serviço de Assistência de Alta Complexidade em Cirurgia Vascular no HUSE junto ao Ministério da Saúde.		**X**			1 – Com a mudança na gestão do HUSE. Foi realizada uma reunião com Dr. Rilton Morais no dia 09/03/26, para esclarecimentos e solicitação de documentação necessária para disparar o processo de habilitação. Aguardando documentação da gestão do HUSE com acompanhamento semanal da demanda por esta diretoria.	**DAES**
4. Monitorar a produção dos procedimentos oncológicos de Radioterapia, quimioterapia e Cirurgia de câncer, nos sistemas oficiais, realizados nas UNACONS e CACON do Estado, de acordo com os parâmetros da legislação vigente.		**X**			1 – 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 do 1º quadrimestre (jan a mar) 2026:** 7.828 quimioterapia; 174 radioterapia; 182 cirurgia oncológica. **Produção até o 2º quadrimestre (jan a jul) 2026:** 25.932 quimioterapia; 697 radioterapia; 1.113 cirurgia oncológica. (Fonte: SIA/SUS e SIH/SUS. Coletado por CIDES/DIPLAN). **VER NA PAGINA 35 DSETE RELAT´RIO – PRODUÇÃO DAS UNACON'S.**	**DAES**
5. Participar da construção da Linha de Cuidado da Oncologia (PROREDES)		**X**			1 – A SES, através do ProRedes, contratualizou o Hospital Israelita Albert Einstein, conforme contrato nº 4/2026 - UGP PROREDES para consultoria e elaboração, junto das áreas técnicas da SES, da referida linha. Em 01/04/2026, foi realizada reunião on-line para o Kick-off do Projeto. Em 09/04/2026, ocorreu reunião destinada à elaboração do cronograma da visita técnica diagnóstica presencial, de	**DAES**

					caráter amostral, prevista para os meses de maio, junho e julho. A ação tem como objetivo o mapeamento individual de cada um dos macroprocessos das linhas de cuidado em Oncologia na Rede de Atenção à Saúde (RAS). 2 – Realizadas visitas técnicas Diagnósticas Presenciais em 21 estabelecimentos de saúde dos três níveis de atenção, entre Maio, Junho, Julho e Agosto /2026, com equipe da SES e do Hospital Albert Einstein; 3 – Realizadas entrevistas com as Áreas Técnicas da SES: Data: 16/06/26 – Entrevista Plano de Atenção para o diagnóstico e Tratamento do Câncer em Sergipe. Data: 19/06/26 – Entrevista Linha do Cuidado ao Câncer de Cavidade Oral. 4 - Realizadas reuniões semanais de alinhamento e avaliação do relatório construído pela equipe do Hospital Albert Einstein: 05/08/26; 12/08/2026;19/08/2026; 26/08/2026. 5 - Realizadas análises de documentações prévias enviadas pela consultoria, com emissão de parecer técnico em conjunto com outras diretorias.	
6. Monitorar o tempo de acesso do paciente com neoplasia maligna ao primeiro tratamento, no prazo de até 60 dias a partir de biopsia, através do Painel de Oncologia do INCA.		**X**			1 - **Referente ao 1º quadrimestre 2026:** os dados do Painel Oncologia/ DATASUS/MS o número de casos de câncer diagnosticados em Sergipe totalizou 288 casos, sendo que, 84 casos tiveram acesso ao tratamento no intervalo de 0 a 30 dias, 12 casos no intervalo de 31 a 60 dias e 192 casos sem informações de tratamento. **TOTAL ACUMULADO 1º + 2º quadrimestres 2026**: o número de casos de câncer diagnosticados em Sergipe totalizou 999 casos, sendo, 259 casos tiveram acesso ao tratamento no intervalo de 0 a 30 dias, 152 casos no intervalo de 31 a 60 dias, 127 com mais de 60 dias e 461 casos sem informações	**DAES**

					de tratamento. Vale ressaltar que os casos sem informações de tratamentos são aqueles não visualizados na base nacional por incompletude de informações de diagnóstico e tratamento, mas não significa dizer que os mesmos não tiveram acesso ao tratamento. **VER ANEXO 6 – PAINEL DE ONCOLOGIA.**	
7. Habilitar o Hospital do Câncer de Sergipe Governador Marcelo Deda Chagas junto ao Ministério da Saúde como UNACON.		**X**			1 - Aguardando a realocação dos serviços da UNACON do HUSE para o Hospital do Câncer. 2 - Realizado processo licitatório, através da concorrência pública nº 001/2026SECLOG processo nº 37345/2025 SES, tendo como vencedora do certame a licitante consórcio do Hospital do Câncer de Sergipe - integrado por Rede Oncobrasil Hospital de Salvador LTDA e Rede Brasil Hospital de Oncológico de Aracaju LTDA. Aguardando assinatura do contrato entre as partes; 3 - Em 20/08/2026 foi realizado reunião com técnicos da CGECON/DECAN/MS, para tratar de orientações sobre o processo de habilitação do Hospital do Câncer.	**DAES**
8. Elaborar o fluxo de acesso para diagnóstico, acompanhamento e tratamento da Toxoplasmose Congênita		**X**			1 - Em 06/03/2026 foi realizada reunião para apresentação do esboço entre as áreas técnicas da DAES. 2 - Em maio foi realizada reunião com representantes da DAPS, DVS, DAES, SMS Aracaju, HU-UFS. 3 - Em 27/07/2026 foi realizada reunião com HU-UFS para apresentação e ajustes do fluxo. 4 - Em 21/08/2026 foi realizada reunião com representantes da SMS Aracaju, SES e HU-UFS para tratativas finais. 5 - Previsto para o 3º quadrimestre a aprovação e divulgação do fluxo.	**DAES**
9. Realizar o II Seminário Estadual de Atenção ao paciente com Doença Renal Crônica. (PAA FUNESA-2026)	**X**				Realizado em 14.05.26, no CER IV, disponibilizada 100 vagas com 73 participantes.	**DAES**

10.Realizar Capacitação em Anemia Falciforme para profissionais de saúde (PAA FUNESA-2026)				X	1 – Em 17 de junho de 2026, foi expedido o Oficio Externo nº 4265/2026 para a Diretora Geral da Fundação Estadual de Saúde-FUNESA, informando sobre a suspensão desta ação, com consequente reprogramação para 2027, haja vista, custo-benefício da manutenção do evento, no período de defeso eleitoral.	**DAES**
11. Induzir a oferta para atendimentos ao paciente renal crônico Pré-diálítico (estágios 4 e 5-ND (não dialítico), em serviço de gestão municipal ou estadual	X				1 – Realizada visita técnica em 19.01.26 ao Centro de Nefrologia de Sergipe com representantes da Secretaria Municipal de Saúde de Itabaiana . Exposto a necessidade e importância da habilitação da clínica no estágio 4 e 5-ND. 2 - Realizada reunião com a gestão municipal de Aracaju sobre a importância da habilitação da Clínica Diaverum. 3 - Em 25/05/2026 foram encaminhados os Ofícios nº 3580/2026, 3581/2026 e 3582/2026 às Secretarias Municipais de Saúde de Estância, Itabaiana e Aracaju, respectivamente, solicitando informações referentes a habilitação nos estágios 4 e 5 não dialítico, 4 - Em 01/07/2026, assinado contrato nº 88/2026 com o Hospital N.S. da Conceição, o qual passa a realizar atendimento de pacientes renais crônicos nos estágios 4 e 5-ND; 5 - Em 06/08/2026 foi realizada reunião com representantes do Hospital N. S. da Conceição para alinhamento do fluxo de acesso dos pacientes renais da Região de Saúde de Lagarto.	**DAES**
12. Apoiar a ampliação de serviços ambulatoriais para o tratamento do paciente renal crônico nas modalidades de hemodiálise e/ou diálise peritoneal no Estado de Sergipe	X				1 – Já houve ampliação do número de vagas, de 32 para 39, no Centro de Nefrologia, em Itabaiana a partir de janeiro/2026. 2 - Ampliação do nº de vagas no Hospital N.S. da Conceição, através do Contrato nº 88/2026, de 1.625 para 2.000 sessões/mês.	**DAES**

13. Buscar estratégias para a habilitação de estabelecimento de saúde na modalidade hospitalar no processo transexualizador		**X**			1 – Em 21.05.26 enviado ao Hospital Universitário de Lagarto-HUL o Ofício nº 3511/2026, reiterando o Ofício nº 4363/2025, de 24.07.25, para manifestação do interesse pelo novo gestor do referido estabelecimento, quanto a habilitação do HUL na modalidade hospitalar do processo transexualizador. No aguardo de formalização de resposta.	**DAES**
14. Elaborar o fluxo de acesso ao paciente com anemia falciforme		**X**			1 – Realizado reuniões em 15.01.26 e 12.02.26 com referências dos serviços que atendem as pessoas com Doença Falciforme (HU-UFS e Hemose), DAES, DAPS e Atenção especializada do município de Aracaju. 2 – Em 26/08/2026 foi encaminhado à SMS Aracaju, via sistema Ajuinteligente, o ofício nº 290/2026 (Protocolo 125.588/2026), solicitando informações sobre o processo para habilitação do HU de Sergipe/UFS como Serviço de Atenção Especializada em Doença Rara.	**DAES**
15. Desenvolver estratégias que promovam a desospitalização/desupalização de pacientes, em parceria com os municípios que possuem o Serviço de Atenção Domiciliar/Programa Melhor em Casa-PmeC		**X**			1. Em 09 de janeiro de 2026 realizada reunião de alinhamento junto à CRU sobre fluxo de acesso para usuários admitidos no serviço no PMEc, e que necessitem de atendimento de urgência e emergência. Enviado Ofício Circular n° 2471/2026-SES aos 20 municípios habilitados para o PMEc. 2. Em 09 de fevereiro de 2026 realizada reunião de Acolhimento da nova Coordenadora do SAD/PMeC do município de Tobias Barreto. 3. Em 24 de fevereiro de 2026 realizada visita de Monitoramento do PMeC ao município de Tobias Barreto; 4. Em 15 de junho de 2026, realizada reunião de Acolhimento aos novos Coordenadores dos SAD/PMeC dos municípios de Capela e Tobias Barreto. 5. Em 18 de agosto de 2026 realizadas visitas de Monitoramento do PMeC, juntamente, com	**DAES**

					representante do Ministério da Saúde, aos município de Boquim e Estância; 6. Em 19 de agosto de 2026 realizadas visitas de Monitoramento do PMeC, juntamente, com representante do Ministério da Saúde, aos município de Canindé do São Francisco e Macambira;	
16. Apoiar os municípios na implantação de Equipes Multidisciplinar de Apoio para Reabilitaçã0 (EMAP-R)		**X**			1. Aguarda a publicação de portaria pelo Ministério da Saúde para habilitação de 5 (cinco) EMAP-R, com parecer favorável pela área técnica do referido órgão, referente aos municípios: Areia Branca, Japaratuba, Macambira, Nossa Senhora Aparecida e Ribeirópolis. 2. Em 22 de junho de 2026 realizada reunião de Acolhimento com a Secretária de Saúde Municipal e Coordenadora da APS do município de Macambira para alinhamento sobre o funcionamento SAD/PMeC, haja vista, a habilitação da Equipe Multiprofissional de Apoio à Reabilitação – EMAP-R, por meio da Portaria Nº 11.282, de 18 de maio de 2026. 3. Em 20 de agosto de 2026, realizado reunião juntamente, com representante do Ministério da Saúde, no auditório da Superintendência do Ministério da Saúde, localizado em Aracaju, com o objetivo de sensibilizar e esclarecer sobre a possibilidade de habilitação de equipes de EMAP-R pelos Municípios com população menor que 20 mil habitantes. Registra-se que os municípios foram convidados por meio do Ofício SEI Nº 363/2026-SES.	**DAES**
17. Realizar VI - Seminário Estadual de Atenção Domiciliar-Programa Melhor em Casa (PAA FUNESA-2026)				**X**	1 – Em 17 de junho de 2026, foi expedido o Oficio Externo nº 4265/2026 para a Diretora Geral da Fundação Estadual de Saúde-FUNESA, informando sobre a suspensão desta ação, com consequente reprogramação para	**DAES**

					2027, haja vista, custo-benefício da manutenção do evento, no período de defeso eleitoral.	
18. Induzir a implementação da Política de Cuidados Paliativos no Estado de Sergipe		**X**			1. Em fevereiro de 2026, o Ministério da Saúde publica a Portaria GM/MS Nº 10.181, de 26 de janeiro de 2026, a qual altera o Anexo XLIV da Portaria de Consolidação GM/MS nº 2 de 28 de setembro de 2017,para atualizar conceitos e regras de habilitação da Política Nacional de Cuidados Paliativos (PNCP-SUS), no âmbito do Sistema Único de Saúde; 2. Desenvolvido ações por meio do PROADI-SUS -Ciclo 2 "Apoio a Implementação da PNCP", conduzido pela equipe do Hospital Sírio Libanês, junto aos serviços participantes: 2.1. Encontros Remotos junto aos grupos técnicos dos serviços (PMEc / SAD Lagarto, Centro Especializado em Reabilitação (CER III) Maria Rocha Dias Dona Maroca; Clínica de Saúde José Antônio Maroto, PMEc / SAD Simão Dias, Hospital de Pequeno Porte Pedro Valadares e UPA São Vicente de Paula. Pautas: Identificação de demanda, Planejamento Antecipado de Cuidado e Protocolos Assistenciais. Datas dos encontros com os GT's: 1º Encontro Remoto em: 18/03/2026 das 10h às 12h; 2º Encontro Remoto em: 01/04/2026 das 10h às 12h; Encontro para apresentação dos Diagnósticos dos serviços em: 07/04/2026, 3º Encontro Remoto em: 15/04/2026 das 10h às 12h e 4º Encontro Remoto em: 30/04/2026 das 10h às 12h. **5º Encontro Remoto em: 11/05/2026 das 10h às 12h; 6º Encontro Remoto em: 11/05/2026 das 14h às 16h;** 2.2 Encontros Remotos com os membros do Grupo Condutor (GC) SES.	**DAES**

					Pautas: Caracterização Ampliada da macrorregião de saúde / região de saúde de Lagarto no REDCAP, Report da SES e Fluxo de continuidade de cuidados. Datas dos encontros do GC: 1º Encontro Remoto em: 15/01/2026 das 10h às 12h e das 15h às 17h; 2º Encontro Remoto: Primeira Sessão de Aprendizagem Virtual (SAV), com o tema: “Identificando as necessidades de Cuidados Paliativos”em: 28/01/2026 e 29/01/2026 das 10h às 12h e das 15h às 17h; 3º Encontro Remoto em: 10/03/2026 das 14h às 16h e 4º Encontro Remoto em: 25/03/2026 das 10h às 12h e das 15h às 17h e 5º Encontro Remoto em: 29/04/2026 das 09h às 11h . **6º Encontro Remoto em: 11/05/2026 das 14h às 16h 5º Encontro Remoto em: 11/05/2026 das 10h às 12h; 7º Encontro Remoto em: 17/06/2026 das 14h30 às 16h30; 8º Encontro Remoto em: 06/07//2026 das 14h30 às 16h30;** 2.3. Plantão de Dúvidas Remoto: Datas dos Encontros: 1º Encontro Remoto em: 26/03/2026 das 09h às10h, 2º Encontro Remoto em: 08/04/2026 das 09h às10h e 3º Encontro Remoto em: 22/04/2026 das 11h às12h.	
					3. Encontros Presenciais - GT dos serviços (PMEc / SAD Lagarto, Centro Especializado em Reabilitação (CER III) Maria Rocha Dias Dona Maroca; Clínica de Saúde José Antônio Maroto, PMEc / SAD Simão Dias, Hospital de Pequeno Porte Pedro Valadares e UPA São Vicente de Paula e Grupo Condutor SES, nos dias 03, 04 e 05 de março de 2026, das 08h ás 17h, na Faculdade Estácio Temas: Identificação de demanda, Planejamento Antecipado de Cuidado, Protocolos Assistenciais, Fluxograma	**DAES**

					do CP nos serviços e Rede de Atenção à Saúde (RAS). 3.1Grupo condutor encontro na SES, 20/03/2026 das 09h às 11h, apresentação dos dados inseridos no REDCAP e 29/04/2026 das 09h45' às 12h, apresentação do Diagnóstico de Sergipe para amostragem da confecção do Fluxo de Continuidade de Cuidado. **4. Participação no 2º Encontro Estadual de Cuidados Paliativos, promovido pelo CONASS em Brasília, nos dias: 07 e 08 de maio de 2026.** **5. 2º Encontro Presencial da Equipe do Hospital Sírio Libanês e o grupo condutor, no dia 26/05/2026, na Faculdade Estácio e no dia 27/05/2026, reunião com a Equipe do Hospital Sírio libanês, membros do Grupo Condutor e membros dos 06 Grupos Técnicos, no município de Simão Dias.** **6. Visitas técnicas em estabelecimentos que realizam atendimentos voltados à Cuidados Paliativos em: 03/06/2026 na Maternidade Nossa Senhora de Lourdes; 09/06/2026 no Hospital Universitário de Sergipe; 11/06/2026 no Hospital Governador João Alves Filho e no Hospital de Cirurgia e no dia 17/06/2026 no Hospital e Maternidade Santa Isabel;** **7. Reunião hibrida entre membros do GC, HSL e equipe da UBS Maroto, nos dias 03/08/2026 e 10/08/2026 para alinhamento sobre a continuidade no projeto.** **8. Reunião presencial entre membros do GC e equipe da UBS Maroto em 05/08/2026 para alinhamento sobre a continuidade no projeto.**	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**5,55%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**4**	**12**		**2**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**22,20%**	**66,60%**		**11,10%**		
OBJETIVO 6: Reduzir a morbimortalidade de cânceres mais prevalentes (cavidade oral, cólon e reto, mama, colo do útero). (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)						

Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	2º Quadrimestre - 2026				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. Participar da construção da Linha de Cuidado da Oncologia (PROREDES)		X			1 – A SES, através do ProRedes, contratualizou o Hospital Israelita Albert Einstein, conforme contrato nº 4/2026 - UGP PROREDES para consultoria e elaboração, junto das áreas técnicas da SES, da referida linha. Em 01/04/2026, foi realizada reunião on-line para o Kick-off do Projeto. Em 09/04/2026, ocorreu reunião destinada à elaboração do cronograma da visita técnica diagnóstica presencial, de caráter amostral, prevista para os meses de maio, junho e julho. A ação tem como objetivo o mapeamento individual de cada um dos macroprocessos das linhas de cuidado em Oncologia na Rede de Atenção à Saúde (RAS). 2 – Realizadas visitas técnicas Diagnósticas Presenciais em 21 estabelecimentos de saúde dos três níveis de atenção, entre Maio, Junho, Julho e Agosto /2026, com equipe da SES e do Hospital Albert Einstein; 3 – Realizadas entrevistas com as Áreas Técnicas da SES: Data: 16/06/26 – Entrevista Plano de Atenção para o diagnóstico e Tratamento do Câncer em Sergipe. Data: 19/06/26 – Entrevista Linha do Cuidado ao Câncer de Cavidade Oral. 4 - Realizadas reuniões semanais de alinhamento e avaliação do relatório construído	DAES

					pela equipe do Hospital Albert Einstein: 05/08/26; 12/08/2026;19/08/2026; 26/08/2026. 5 - Realizadas análises de documentações prévias enviadas pela consultoria, com emissão de parecer técnico em conjunto com outras diretorias.	
2. Apoiar na estruturação da Parceria Público Privada (PPP) do Hospital do Câncer de Sergipe Governador Marcelo Deda Chagas		X			1 – Realizado processo licitatório, através da concorrência pública nº 001/2026SECLOG processo nº 37345/2025 SES, tendo como vencedora do certame a licitante consórcio do Hospital do Câncer de Sergipe - integrado por Rede Oncobrasil Hospital de Salvador LTDA e Rede Brasil Hospital de Oncológico de Aracaju LTDA. Aguardando assinatura do contrato entre as partes;	**DAES**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**50,00%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**2**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

OBJETIVO 7: Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial no estado. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)

Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	2º Quadrimestre - 2026				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 Psicossocial	Nº de ações de educação em saúde para profissionais que atuam na Rede de Atenção Psicossocial realizadas pela Atenção Especializada	2	2023	Número	4		2		**2**	**DAES**
Implantar co-financiamento estadual para municípios com Centro de Atenção	Proporção de municípios com cofinanciamento estadual para municípios com Centro	0%	2023	Percentual	30%		0%		**0%**	**DAES (CEAE) + DIPLAN + FINANCEIRO**

Psicossocial (CAPS) no território.	de Atenção Psicossocial (CAPS) no território.									

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Realizar a Capacitação sobre estratificação de risco e manejo nas situações de urgências psiquiátricas nos CAPS (PAA FUNESA-2026)		**X**			1 – Reprogramado para o 3° quadrimestre, em decorrência da publicação do edital para contratação de facilitador ter sido lançado pela Funesa em 15/6/26 e somente no mês de agosto/26 iniciou o processo de contratação do facilitador que preenche os requisitos do edital. A capacitação está prevista para ser realizada nas respectivas datas: 19 e 20 de outubro/26 (Turma 1 - 60 vagas); 9 e 10 de novembro/26 (Turma 2- 60 vagas).	**DAES**
2. Realizar Curso de capacitação para qualificação dos profissionais que atuam na EAP-desinst. (PAA FUNESA-2026)		**X**			1 – A capacitação será realizada em 04 encontros, na modalidade presencial e carga horária de 04h. Em 27/4/26 foi realizado o 1º encontro presencial, carga horária de 4h, com o tema: Fundamentos da Reforma Psiquiátrica Brasileira, Clínica Psicossocial e a Desinstitucionalização. Total de 26 participantes. 2 – Em 30/7/26 foi realizado o 2º encontro presencial, carga horária de 4h, com o tema: Função Núcleo e de Campo da equipe multiprofissional da EAP e as competências privativas no no âmbito de atuação do Poder Judiciário e limites e atribuições da EAP versus município, Estado e sistema prisional. Total de 25 participantes; 3 – Em 31/7/26 foi realizado o 3º encontro presencial, carga horária de 4h, com o tema: Pessoa em Conflito com a Lei: Dispositivos e Ferramentas da Avaliação Biopsicossocial: Acolhimento, Entrevista e apoio à elaboração do PTS, Técnico de Referência, Matriciamento, espaços de cogestão. Total de 27 participantes.	**DAES**

					4 – O 4º encontro presencial está previsto para 02/10/226.	
3. Realizar a Editoração, Correção Ortográfica, Adequação aos critérios estabelecidos pela Associação Brasileira de Normas (ABNT) e confecção de exemplares coloridos físico e digital do Guia de Atenção às Urgências em Saúde Mental. (PAA FUNESA-2026)		**X**			1 - Em 28/5/26 reunião de consultoria de atenção específica ao guia de saúde mental. 2 - Em decorrência da Funesa ter realizado contratação do conteudista em maio/26, a confecção dos exemplares está prevista para o 3º quadrimestre.	**DAES**
4. Realizar a Editoração, Correção Ortográfica, Adequação aos critérios estabelecidos pela Associação Brasileira de Normas (ABNT) e confecção de exemplares coloridos do Guia de Atenção dos CAPS e SRT. (PAA FUNESA-2026)		**X**			1 - Em 28/5/26 reunião de consultoria de atenção específica ao guia de saúde mental. 2 - Em decorrência da Funesa ter realizado contratação do conteudista em maio/26, a confecção dos exemplares está prevista para o 3º quadrimestre.	**DAES**
5. Fomentar a implantação de serviços especializados da Rede de Atenção Psicossocial-RAPS pelos municípios		**X**			1) Em 21/01/26 realizado reunião com a gestão do município de Frei Paulo com orientações para fomentar a implantação de CAPS; 2)Em 10/02/26 realizado reunião com a gestão do município de Ribeirópolis com orientações para fomentar a implantação de CAPS; 3) Em 05/03/26 realizado reunião com os gestores de CAPS e Secretários Municipais de Saúde da Região de Estância para fomentar a implantação de serviços da RAPS; 4) Em 12/03/26 realizado reunião com os gestores de CAPS e Secretários Municipais de Saúde da Região de Glória para fomentar a implantação de serviços da RAPS; 5) Em 23/03/24 realizado Visita Técnica no CAPS AD Ana Pitta (Socorro) juntamente com a Referência Técnica em Saúde Mental da Atenção Especializada do Ministério da Saúde/DF e a Referência Técnica em Saúde Mental da Atenção Primária a Saúde do Ministério da Saúde/DF para inspeção e orientações sobre indução de serviços; 6) Em 23/03/26 realizado Visita Técnica no CAPS Jansen Carlos (Socorro) juntamente com a Referência Técnica em Saúde Mental da Atenção Especializada do Ministério da Saúde/DF e a Referência Técnica em Saúde Mental da Atenção Primária a Saúde do Ministério da Saúde/DF para inspeção e orientações sobre indução de serviços;	**DAES**

					7) Em 25/03/26 Realizado Visita técnica ao CAPS III Jael Patrício de Lima, em Aracaju com representantes do Ministério da Saúde; 8) Em 14/04/26 realizado reunião com a gestão municipal de Capela para orientações sobre processos de trabalho no CAPS e fomentar a implantação de serviços para fortalecer a RAPS; 9) Em 23/04/26 realizado reunião com os gestores dos municípios de Riachuelo e Laranjeiras para discussão e alinhamento do fluxo de atendimento e matriciamento dos usuários que são referenciados para o CAPS de Laranjeiras. **10) Em 05/05/26 foi realizada reunião com a Coordenadora da REAPS /Aracaju para orientações sobre fluxo, matriciamento, protocolos e indução de serviço.** **11) Em 10/07/26 foram enviados os Ofícios nº 4815/26 - SMS Poço Redondo, nº 4816/26 - SMS Ribeirópolis, nº 4817/26 - SMS Indiaroba, nº 4819/26 - SMS Frei Paulo, nº 4820/26 - Areia Branca, fomentando a Implantação de Centro de Atenção Psicossocial-CAPS do tipo I**	
6. 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) Em 22/01/26** realizado reunião intersetorial no município de Graccho Cardoso com a participação da Coordenação da Atenção Primária a Saúde/SES e a gestão municipal de Graccho Cardoso envolvendo Assistência Social para discussão e plano de ação sobre a desospitalização do paciente internado na CSM há mais de 1 ano, em condições de alta hospitalar; **2) Em 27/01/26** feito Ofício nº 492/26 para CSM, solicitando Censo trimestral dos pacientes internados para acompanhamento e articulação junto aos municípios que possuem serviços de CAPS habilitados; **3) Em 25/02/26** feito Ofício nº 1221/26 para CSM, solicitando Censo dos pacientes internados por ordem judicial de internação compulsória para monitoramento junto aos gestores de CAPS;	**DAES**

					4) Em 07/04/26 realizado visita técnica na Clínica São Marcello - CSM, para discussão de caso dos pacientes que estão com internação de longa permanência; **5) 09/04/26** feito Ofício Circular nº 2330/26 para os Secretários Municipais de Saúde, informando a relação de pacientes internados na CSM para acompanhamento e participação na construção de plano de alta e desospitalização do paciente de longa permanência. **6) Em 11/5/26 Ofício Circular nº 3208/26 para os Secretários Municipais de Saúde, informando a relação de pacientes internados na CSM para acompanhamento e participação na construção de plano de alta e desospitalização do paciente de longa permanência.** **7) Em 21/5/26 realizado visita técnica na Clínica São Marcello - CSM, para discussão de caso dos pacientes que estão com internação de longa permanência.** **8) Em 23/6/26 realizado reunião on-line com a gestão do CAPS I Laurita Vieira Carvalho / Umbaúba e a coordenação do serviço social da Clínica São Marcello para discussão do processo de desinstitucinalização do paciente G.P.M, internado há 8 meses na CSM.** **9) Em 23/7/26 realizado visita técnica na Clínica São Marcello - CSM, para discussão de caso dos pacientes que estão com internação de longa permanência.**	
7. Realizar, quadrimestralmente, Colegiado Estadual da RAPS		**X**			O Colegiado Estadual da RAPS é realizado quadrimestralmente, conforme Ofício nº 109 de 8/01/26. 1 - Em 24/03/26 realizado o 1º Colegiado da RAPS, abordando as seguintes pautas: Programa Telenordeste; Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial de Sergipe;	**DAES**

					Relatório Analítico e Territorialidade da EAP Sergipe; Projeto Redução de Danos do CAPS AD Ana Pitta de Nossa Senhora do Socorro. Totalizando a participação de 112 gestores/profissionais. **2 - Em 14/7/26 realizado o 2º Colegiado da RAPS, abordando os seguintes temas: Medidas de Segurança - Atuação da EAP e os Desafios da Residencialidade; Notificações sobre Violência Autoprovocada; Oficina de Geração de Renda (CAPS II João Bebe Água) e (CAPS I Valter Correia) município de São Cristóvão; Grupo de Tabagismo no CAPS II Rogalício Vieira da Silva / município N. S. Socorro; Implantação da Auriculoterapia no CAPS II Rogalício Vieira da Silva / município N. S. Socorro. Totalizando a participação de 70 gestores/profissionais.** **3 - Data prevista para o 3º colegiado 17/11/26.**	
8. 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;		**X**			**1)** Em 06/03/26 realizada reunião Intersetorial na Sede administrativa da Secretaria de Esporte e Lazer para discutir estratégias de fortalecimento da RAPS; **2)** Em 19/03/26 realizada reunião Intersetorial na Prefeitura Municipal de Estância para discutir estratégias de fortalecimento da RAPS com foco em elaborar um plano de ação para promover o cuidado às pessoas com sofrimento mental e/ou com uso abusivo de álcool e outras drogas. **3) Em 26/8/26 realizado reunião intersetorial na SES para discutir sobre o Plano de Ação da Rede de Atenção Psicossocial Infantojuvenil, com a participação das secretarias estaduais: Educação, Esporte e Assistência social.**	**DAES**

9. Pactuar o custeio estadual para os Centros de Atenção Psicossocial/CAPS, conforme normativa dos critérios de elegibilidade		**X**			Instrução Normativa elaborada, com previsão de pactuação no CIE no 3º quadrimestre de 2026.	**DAES**
10. Ampliar as atividades da EAP – DESINST (Equipe de Avaliação e Acompanhamento das Medidas Terapeuticas Aplicáveis à pessoa com Transtorno Mental em conflito com a Lei) junto aos Pontos de Atenção da RAPS nos Municípios		**X**			1) Em 19/01/26 realizado Visita Técnica pela EAP à Unidade de Custódia Prsional - UCP para agilizar o processo de desinstitucionalização de 03 pacientes internados; 2) Em 21/01/26 realizado Visita Domiciliar pela EAP no município de Frei Paulo/SE para realizar avaliação psíquica, encaminhamento adequado e acompanhamento terapêutico eficaz; 3) Em 23/01/26 realizado Visita Técnica pela EAP à Unidade de Custódia Prsional - UCP para agilizar o processo de desinstitucionalização de 03 pacientes internados; 4) Em 11/02/26 Reunião com gestão do CAPS para alinhamento de plano terapêutico; 5) Em 13/02/26 participação da EAP e da Coordenação Estadual de Saúde Mental na Reunião do Comitê Estadual Interinstitucional de Monitoramento da Política Antimanicomial - CEIMPA - Grupo de Trabalho Técnico, no Fórum Olímpio Mendonça para discussão de casos de pacientes internados na UCP; 6) Em 25/02/26 Reunião ocorrida entre equipes da EAP e UCP, visando dialogar sobre a dinâmica institucional no processo de articulação para a desinstitucionalização dos usuários; 7) Em 26/02/26 participação da EAP na 1ª Reunião do Comitê Estadual Interinstitucional de Monitoramento da Política Antimanicomial - CEIMPA - Grupo de Trabalho Técnico, com o objetivo de alinhar tecnicamente o fluxo de cuidado territorial, no município de Aracaju, voltada às pessoas em sofrimento mental, vinculadas ao sistema penal, fortalecer a articulação intersetorial entre justiça, saúde e assistência social e contribuir para a redução de reinternações evitáveis; 8) Em 10/03/26 realizado Visita Técnica pela EAP à Unidade de Custódia Prsional - UCP para agilizar o processo de desinstitucionalização de pacientes internados; 9) Em 15/03/26 Reunião do Grupo de Trabalho Técnico -CEIMPA na UCP; 10) Em 25/03/26 Visita Técnica pela EAP à Unidade de Custódia Prsional - UCP para agilizar o processo de desinstitucionalização de 03 pacientes internados; 11) Em 26/03/26 participação da EAP na 2ª Reunião do Comitê Estadual Interinstitucional de Monitoramento da Política Antimanicomial - CEIMPA - Grupo de Trabalho Técnico, com o objetivo de alinhar informações atualizadas sobre a rede socioassistencial e de saúde do município de Aracaju, com foco na qualificação dos fluxos de encaminhamento e no fortalecimento da articulação intersetorial para atendimento das pessoas em sofrimento mental, especialmente aquelas em situação de vulnerabilidade e/ou em conflito com a lei; 12) Em 31/03/26 Visita Técnica da EAP no CAPS Vida; Em 06/04/26 realizado Visita Técnica da EAP ao Prefen; 13) 08/04/26 realizado Visita Técnica pela EAP à Unidade de Custódia Prsional - UCP para agilizar o processo de desinstitucionalização de pacientes internados; 14) 29/04/26 Reunião do Grupo de Trabalho Técnico -CEIMPA na UCP sobre processo de desinstitucionalização; **15) Em 06/5/26 - Reunião da EAP com a gestão do município de Salgado, CAPS, CEIMPA, CRAS, CREAS para discussão da transinstitucionalização do paciente M.S.S;** **16) Em 13/5/26 - Reunião da EAP com a gestão da Unidade de Custódia Prisional - UCP para agilizar o processo desinstitucionalização dos usuários internados na UCP.** **17) Em 20/5/26 - Reunião da EAP com a gestão do município de Propriá sobre desinternação de pacientes do HRG para articulação com a rede de atenção a saúde.** **18) Em 26/5/26 - Reunião da EAP com a gestão do município de N. Srª do Socorro para discutir sobre o paciente que está em processo de desinstitucionalização para vinculação no serviço de residência terapêutica e articulação com a rede de atenção a saúde.** **19) Em 03/6/26 - Reunião da EAP com o gestor do CAPS / Carira para**	**DAES**

					articulação com a rede de atenção a saúde e acompanhamento dos pacientes em medida de segurança. **20) Em 15/7/26 - Reunião da EAP com a família do paciente em processo de desinstitucionalização para vinculação e articulação com a rede de atenção a saúde.** **21) Em 05/8/26 - Participação da EAP em Roda de Conversa Nacional SNJ /MS e EAPS do Brasil sobre os avanços e os desafios do processo de desinstitucionalização.** **22) Em 05/8/26 - Reunião da EAP para alinhamento sobre medidas de segurança** **23) Em 10/8/26 - Reunião da EAP com a gestão da REAPS do município de Aracaju para construção de fluxo de referência para os usuários de CAPS /Aracaju.** **24) Em 19/8/26 - Reunião da EAP para alinhamento sobre a extinção das medidas de segurança** **25) Em 24/8/26 - Visita Técnica da EAP para avaliação do paciente e construção do plano de cuidado.** **26) Em 26/8/26 - Reunião da EAP com a gestão da REAPS do município de Aracaju, consultório na rua e Atenção Primária a Saúde para análise e ajustes no fluxo de referência para os usuários.** **27) Em 27/8/26 - Visita Técnica da EAP para avaliação do paciente em medida de segurança e construção do plano de cuidado.**	
11. Monitorar a execução do Programa de Volta pra Casa – PVC junto aos muncípios no Estado de Sergipe		**X**			**1) Em 12/01/26**, através do email institucional, foi solicitado a Referência Técnica do PVC /Ministério da Saúde o Relatório contendo os municípios com beneficiários ativos e a lista das referências técnicas municipais para controle e monitoramento dos usuários beneficiários do PVC. **2)** Feito Ofício Circular nº 182, de 13/1/26, solicitando atualização de dados cadastrais do PVC aos municípios que possuem CAPS e envio da Nota Informativa/MS. Atualmente são 56 usuários beneficiários. **3) Feito Ofício Circular nº 4080, de 11/6/26 para Secretários Municipais de Saúde - Convite para participação de reunião online para orientação sobre cadastramento, competências de gestão e acompanhamento dos beneficiários do Programa de Volta para Casa-PVC no território, com direcionamento das referências técnicas da DESMAD/MS.** **4) Em 18/6/26 realizado reunião on-line com a equipe de Direitos Humanos na Saúde Mental, Álcool e outras Drogas - Departamento de Saúde Mental – Ministério da Saúde, Coordenadores dos CAPS e**	**DAES**

					Coordenação de Saúde Mental/SES para tratar das orientações sobre cadastramento, competências de gestão e acompanhamento dos beneficiários do Programa de Volta pra Casa. Participação de 15 gestores.	
12. Participar da construção da Linha de Cuidado da Saúde Mental (PROREDES)		**X**			A SES, através do ProRedes, contratualizou o Hospital Israelita Albert Einstein, conforme contrato nº 04/2026 - UGP PROREDES para consultoria e elaboração, junto das áreas técnicas da SES, da referida linha**. 1) Em 01/04/26** foi realizado reunião virtual para apresentar o plano de trabalho, com a participação do Comitê Estratégico de Gestão de Projeto (Secretaria de Estado da Saúde de Sergipe e Einstein Hospital Israelita). Os próximos passos do projeto contemplam a realização do diagnóstico situacional, realizando visitas técnicas presenciais nas 21 unidades selecionadas. Com previsão para o mês de maio/26 iniciar as visitas nas unidades com foco na linha de cuidado em saúde mental. **2) Em 19/05/26 Visita técnica a UBS Maria do Céu / Aracaju e Urgência Mental do Hospital São José / Aracaju;** **3) Em 20/5/26 Visita técnica ao CAPS I Carmem Prado Leite / Estância e Hospital Regional de Estância;** **4) Em 21/5/26 Visita técnica ao CAPS AD III João Rosendo dos Santos / Lagarto e CSF Eunice Barbosa de Oliveira / Simão Dias** **5) Em 22/5/26 Visita técnica a UPA São Vicente de Paulo /Tobias Barreto e a UBS Luzia Nascimento / Araua** **6) Em 26/5/26 Reunião semanal para Feedback e status das visitas técnicas presenciais** **7) Em 08/06/26 Visita técnica a CSF Marilza Franco / Muribeca e CAPS I Paraíso / Cedro** **8) Em 10/6/26 Visita técnica ao Hospital Regional de Glória (Unidade Especializada em Saúde Mental), CAPS I Luz do Sol / Glória e UBS / Poço Redondo;** **9) Em 15/6/26 Visita técnica ao Hospital Regional de Itabaiana, CAPS AD III Regional Santo Onofre / Itabaiana e UBS /Itabaiana** **10) Em 27/7/26 Reunião para alinhar o andamento das entregas do projeto, definir o fluxo de validação dos produtos e tratar pendências relacionadas as entrevistas.** **11) Em 03/8/26 Reunião para alinhar o andamento das entrevistas das linhas de cuidado, discutir a necessidade de articulação com a área de regulação** **12) Em 04/8/26 Reunião com a equipe do Einstein**	

					sobre Fluxo geral do mapeamento do itinerário atual do paciente em saúde mental na RAS e Fluxo assistencial do itinerário do paciente em saúde mental na RAS. 13) Em 11/8/26 Reunião com a equipe do Einstein sobre Reaproveitamento do conteúdo textual da linha de cuidado em saúde mental 14) Em 18/8/26 Reunião com a equipe do Einstein sobre Infográfico do fluxo assistencial do itinerário do paciente e Instrumento (protocolo) de estratificação de riscos em saúde mental. 15) Em 31/8/26 Reunião de alinhamento das linhas de cuidados integrados (Oncologia, Saúde mental, Diabetes e Hipertensão)	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**8,33%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**12**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar cadastros na Solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE).	Proporção de cadastros realizados na Solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE).	0%	2023	Percentual	20%		0		0	**DAES**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Realizar programação dos medicamentos e insumos de saúde de dispensação ambulatorial, a serem adquiridos pela SES para atendimento dos usuários do SUS	**X**				A programação já foi realizada pelo CASE e enviada ao CADIM em agosto.	**DAES**
2. Realizar programação dos medicamentos e insumos de saúde de dispensação ambulatorial, a serem adquiridos de		**X**			Ação contínua com periodicidade trimestral para os medicamentos do Componente Especializado e Oncológicos Centralizados.	**DAES**

forma centralizada pelo Ministério da Saúde para atendimento dos usuários do SUS					1) **Analogos de insulina** (Insulina Humana NPH, Insulina Humana Regular, canetas aplicadoras reutilizáveis GlobalX 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: Programação do 1º Trimestre/2026 em 23/12/2025 ; Programação do 2º Trimestre/2026 em 09/04/2026 ; 3º trimestre/2026 em 26/06/2026; * Programação da 1° logistica reversa das canetas: Iniciado em DEZ/2025 concluido em ABRIL/2026; Programação da 2° logistica reversa das canetas : Iniciado em jul/2026. 2) **Análogos de insulina** de ação prolongada (Insulina Glargina, canetas aplicadoras reutilizáveis Biopemm 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 iniciado no: 3º trimestre/2026 em 19/06/2026. 3) **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: 1º trimestre/2026 em 22/10/2025; 2º trimestre/2026 em 23/01/2026; 3º trimestre/2026 29/04/2026; 4° trimestre/2026 03/08/2026; Distribuição e acesso ao implante contraceptivo subdérmico liberador de etonogestrel 68 mg no âmbito do SUS de acordo com Nota Técnica (NT) do Ministério da Saúde, : 1° entrega (NT 51/2026) - 1552 implantes (02/03/2026); 2° entrega (NT 51/2026) - 2775 implantes (27/03/2026); 3° entrega (NT 51/2026) - 4454 implantes (22/04/2026); 4° entrega (NT 198/2026 - Orientações complementares para a gestão, monitoramento, registro e acesso) - 941 implantes (20/07/2026); 4) **Saúde da Criança** – Palivizumabe: Distribuição sazonal 2026 em 23 a 27/02/2026; 23 a 27/03/2026; 24/04 a 27/04/2026. Encaminhamento ao MS da Consolidação de Aplicação em 09/03/2026 – referente a fevereiro; 09/04/2026 referente a março; 11/05/2026 referente a abril; Avaliação de complementação até o final da sazonalidade em abril/2026; 10/06/2026 referente a maio ; 30/06/2026 referente a junho; 30/06/026 o consolidado anual de 2026; COMUNICAÇÃO INTERNA Nº 978/2026 - SES - Finalização da distribuição do Palivizumabe e transição para a nova tecnologia incorporada ao SUS (Nirsevimabe) em 12/08/2026; 5) **Saúde da Mulher** – Imunoglobulina Anti-D: distribuição mensal para CAISM, Itabaiana, Tobias Barreto e Lagarto; 05/01//2026, 05/02/2026, 05/03/2026, 05/04/2026 , 05/05/2026. Alimentação da planilha de Estatística anual de administração mensalmente; Distribuição mensal para CAISM, Itabaiana, Tobias Barreto e Lagarto em 05/06/2026, 05/07/2026, 6) **Doença Falciforme** – Fenoximetilpenicilina 80.000UI/ml: Programação trimestral em janeiro/2026; março/2026; via e-mail.	

					Monitoramento de estoque mensal. Distribuição em janeiro/2026; março/2026 para o HU; Programação trimestral em Maio /2026; Julho/2026; via e-mail. Monitoramento de estoque mensal. Distribuição em Maio /2026; Julho/2026 para o HU. 7) **Toxicologia** – Hidroxocobalamina: programação trimestral em 02/02/2026 via link MS. – Fomepizol e Etanol: programação trimestral em 02/02/2026 via link MS e distribuição em 31/03/2026 do Fomepizol e 28/02/2026 do Etanol; Solicitação de reposição de estoque ao MS realizada em 10/07/02026. 8) **Programa de Hidradenite Supurativa:** - Clindamicina e Rifampicina: e Clindamicina - Programação do 2º trimestre/2026 em março/2026 via link MS. Remanejamento via CADIM por prazos de validade próximos ao vencimento em 27/01/2026. 9) **Oncológicos MS** – Dasatinibe 20mg e 100mg; Imatinibe 100mg e 400mg; Nilotinibe 200mg; Rituximabe 100mg e 500mg; Transtuzumabe 150mg; Pertuzumabe 30mg/ml; Transtuzumabe entansina 100mg e 160mg: Complementação do 1º Trimestre 2026 realizada em 23/01/2026; Programações 2º Trimestre realizadas em 13/02/2026 e Complementação referente ao 2º Trimestre 2026 realizada em 24/04/2026; Prgramação do 3º Trimestre de 2026 realizada em 20/05/2026 e Complementação referente ao 3º Trimestre 2026 realizada em 24/07/2026: Programação do 4º Trimestre 2026 realizada em 14/08/2026	
3.Monitorar a dispensação dos medicamentos, fórmulas alimentares e insumos de saúde padronizados aos usuários do SUS no Centro de Atenção a 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. VER NA PAGINA 36 DESTE RELATÓRIO.	**DAES**
4.Apoiar o Núcleo de Tecnologia e Informação -NTI no processo de implantação do sistema de cadastramento via plataforma web para os pacientes atendidos no Centro de Atenção a Saúde do Estado - CASE		**X**			1 - O NTI da SES encontra-se em articulação com DAF/MS para viabilizar a implantação do eSUS-AF, módulo especializado. O Ministério da Saúde liberou aos técnicos da NTI/SES, em 16 de março, conforme ofício nº 1597/2026. 2 - Realizada reunião 16/07/2026, com o Gabinete da SES, restando como encaminhamento a elaboração de Ofício para envio ao Ministério da Saúde - Ofício Externo n°5055/2026-SES 17/07/2026 - Solicitação de informações sobre a disponibilização do módulo do componente especializado do e-SUS Assistência Farmacêutica.	**DAES**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**25,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**	**3**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**25,00%**	**75,00%**				

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
INDICADORES MONITORADOS PELA DOPS										

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Realizar I Seminário da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência - RCPD do Estado de Sergipe - PAA FUNESA 2026				X	1 – Em 17 de junho de 2026, foi expedido o Oficio Externo nº 4265/2026 para a Diretora Geral da Fundação Estadual de Saúde-FUNESA, informando sobre a suspensão desta ação, com consequente reprogramação para 2027, haja vista, custo-benefício da manutenção do evento, no período de defeso eleitoral.	DAES
2. Apoiar os municípios na implantação de Centro Especializado em Reabilitação – CER		X			1. A proposta SAIPS nº 214231 do CER III de Propriá foi diligenciada em 03/11/2025 com prazo de 90 dias para resposta (prazo final dia 31/01/2026). Segundo informação da coordenação do CER III a proposta foi respondida em 29/01/2026. No dia 05/02/2026 foi feito consulta no SAIPS e mostrava como **rejeitada por não atendimento da diligência.** Mediante essa ocorrência foi feito contato com o Ministério da Saúde para tentarmos solucionar a pendência. Fomos informados que teria que iniciar o processo com um novo cadastro, sendo que só seria possível meados de março/2026, devido atualização de algumas portarias. No mês de abril/2026 o sistema SAIPS ainda permanecia fechado para cadastro de novas propostas. 2. Em 23/02/2026 em contato com o município de Estância fomos informados que a proposta nº	DAES

					11816.6650001/25-018 foi FAVORÁVEL para construção do estabelecimento Centro Especializado em Reabilitação – CER. **Em 29/06/2026 foi assinado o Termo de Contrato nº 20/2026/FMS - Concorrência Eletrônica nº 02/2026/FMS para construção de um Centro Especializado em Reabilitação - CER III no município de Estância/SE; Em 22/07/2026 aconteceu a Solenidade de Assinatura da Ordem de Serviço para a Construção do Centro Especializado em Reabilitação (CER III) no município de Estância/SE.** **3. No mês de junho/2026 foi realizado um novo cadastro de proposta no SAIPS referente ao CER III do município de Propriá/SE, Proposta SAIPS nº 226107. Em 03/07/2026 a proposta foi diligenciada com prazo de até 90 (noventa) dias para as devidas adequações, sendo necessário realizar uma nova visita para emitir o relatório de vistoria do CER III;** **4. Em 14/07/2026 foi realizada reunião com representante da SMS Propriá com a coordenadora da atenção especializada do município de Propriá/SE para alinhar e discutir necessidades voltadas para a diligência da proposta SAIPS nº 226107;**	
3. Realizar, semestralmente, Colegiado da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência (RCPD)		**X**			1- Em 07/07/2026, realizado o 1º Colegiado Estadual da RCPD, com as seguintes pautas: Apresentação da RCPD e seus equipamentos; Diagnóstico dos serviços de atendimento especializado à pessoa com Transtorno do Espectro Autista (TEA) e Apresentação de experiências exitosas dos municípios de Aquidabã e Capela. Total de participantes: 41 pessoas. 2 - 2º Colegiado programado para o dia 04 de novembro de 2026.	**DAES**
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 2º QUADRIMESTRE*		66,66%		33,33%	

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Serviço de cuidado farmacêutico implantado na farmácia do CASE para atendimento dos usuários	Cuidado farmacêutico no componente especializado da assistência Farmacêutica implantado no CASE	0	2023	Número	1		0		0	DAES
Implantar Sala de aplicação de injetáveis dispensados pelo CASE	Sala de aplicação de injetáveis dispensados pelo CASE implantada	0	2023	Número	1		0		0	DAES
Aumentar a proporção de pacientes com diabetes com cadastro ativo no CASE com pelo menos 1 consulta farmacêutica por ano	Proporção de pacientes com diabetes com cadastro ativo no CASE com pelo menos 1 consulta farmacêutica por ano	0	2023	Percentual	15%		0,00%		0,00%	DAES

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Implementar o cuidado clínico aos pacientes com Diabetes atendidos no Centro de Atenção a Saúde de Sergipe-CASE		X			Ação contínua com periodicidade diária. 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	DAES

					de insulina e dapagliflozina, acima de 60 anos. Consultas lançadas no sistema Boletim de produçao ambulatorial , sob o Código 03.01.01.004-8.	
2. Realizar Campanha do Uso Racional de Medicamentos URM (PAA FUNESA-2026)	**X**				1 - Ação realizada em 05/05/2026, em parceria com a Universidade Federal de Sergipe (UFS), com a participação de acadêmicos do curso de Farmácia do Campus São Cristóvão, em um shopping da capital sergipana. A iniciativa contabilizou 130 atendimentos, envolvendo orientações em saúde, distribuição de materiais educativos e oferta de serviços com foco no Uso Racional de Medicamentos. A atividade teve como objetivo conscientizar a população sobre o uso correto, a guarda adequada e o descarte seguro de medicamentos vencidos ou sem utilização, contribuindo para a prevenção de riscos à saúde e para a redução de impactos ambientais. A ação também contou com divulgação na televisão local e nas plataformas digitais da Secretaria de Estado da Saúde, ampliando seu alcance junto à população.	**DAES**
3. Solicitar Confecção de material com orientações em saúde: Farmacêutica e Nutricional (PAA FUNESA-2026)	**X**				O material já foi elaborado (enviado em 23/02/2026), revisado, impresso e encontra-se disponível ao público-alvo na unidade responsável pela dispensação de Fórmulas Nutricionais. Este instrumento possui caráter orientativo e foi desenvolvido com o propósito de auxiliar tanto os novos usuários quanto aqueles que apresentam dificuldades no cotidiano relacionadas ao manuseio e preparo adequado das fórmulas. Data de finalização desta ação 27/03/2026.	**DAES**
4. Editorar o Manual Técnico de Assistência Farmacêutica em Saúde Mental - 1° edição (PAA FUNESA-2026)	**X**				O material já foi elaborado (enviado em 21/01/2026), revisado, validado e disponibilizado em formato digital no site da Secretaria Estadual da Saúde, na aba destinada à Assistência	**DAES**

					Farmacêutica. O conteúdo foi estruturado de forma clara e acessível, reunindo informações atualizadas acerca dos medicamentos padronizados nos serviços ambulatoriais e hospitalares, para facilitar a consulta e o acesso às orientações pelos usuários e profissionais de saúde. O principal objetivo deste instrumento é promover a disseminação de informações qualificadas sobre os medicamentos padronizados, contribuindo para o fortalecimento da assistência farmacêutica, orientação segura da população e apoio à prática clínica dos profissionais de saúde no âmbito dos serviços assistenciais. A data de finalização da ação foi 23/03/2026;	
5. Realizar articulação intersetorial, junto aos entes federativos, aos serviços de saúde e outros órgãos públicos e privados, voltados para a política de assistência farmacêutica		**X**			1. Em 21/01/2026 foi realizada reunião com a secretária do município de Pacatuba, referente a ausência de retirada das insulinas. 2. Em 12/02/2026 foi realizada reunião sobre a Discussão e Construção do Fluxo de Acesso ao Misoprostol na Rede Pública de Sergipe 3. Em 19/03/2026 foi realizado treinamento de forma on-line para referencias técnicas da unidades Hospital/Maternidades sobre orinetações do novo fluxo para solicitações do Misoprostol, medicamento de controle especial da Portaria 344/98; 4. Em 23/03/2026 foi realizada reunião como pauta Regularidade técnica do profissional farmacêutico junto ao CRF e outras diretorias da SES (DOPS, DGTES e CADIM); 5. Em 25/03/2026 foi realizado treinamento com a HOSPLOG sobre sistema UNILOGWF ; 6. Em 13/04/2026 foi realizado treinamento em parceria com Conselho de Secretarias Municipais de Saúde (COSEMS) e Global X, sobre ORIENTAÇÕES REFERENTE AO TREINAMENTO SOBRE USO DE CANETAS APLICADORAS REUTILIZÁVEIS DE INSULINA, para representantes dos municípios com objetivo de qualificar as equipes da Atenção Primária à Saúde (APS) em aspectos essenciais relacionados ao uso desses dispositivos, abordando os seguintes tópicos: técnica correta de aplicação; orientações quanto à conservação e armazenamento; e boas práticas de orientação ao paciente para o uso seguro com participação de 81 técnicos (75 SMS e 6 SES) 7. Em 29/04/2026 foi realizada reunião com o município de Pacatuba para esclarecimento de dúvidas referentes ao fluxo de envio de canetas reutilizáveis, solicitação de insulinas e contraceptivos; **8. Em 12/05/2026 foi realizada reunião com a farmacêutica da Maternidade Santa Isabel, para esclarecimento de dúvidas referentes ao fluxo de envio e solicitação de Misoprostol;**	**DAES**

					9. Em 05/08/2026 foi realizada reunião com o município de Neópolis para esclarecimento de dúvidas referentes ao fluxo de envio de canetas reutilizáveis, solicitação de insulinas e logística reversa de canetas avariadas do laboratório GlobalX; 10. Em 20/07/2026 foi realizada uma reunião com o município de Propriá sobre Orientações sobre caneta de insulina, pedidos e novas atualizações; 11. Em 23/07/2026 foi realizada uma reunião de alinhamento sobre o Implante subdérimico de etonogestrel 68 mg (Implanon 68 mg) com áreas técnica DAPS, DAES E CEAF; 12. Em 24 à 25 de agosto, a Coordenação de Assistência Farmacêutica, representada por uma referência técnica, participou de uma Oficina de Implementação do projeto GESPSUS; 13. Em 26/08/2026, foi realizada, por meio da plataforma Microsoft Teams, reunião de alinhamento promovida pela Coordenação Estadual de Assistência Farmacêutica – CEAF, com a participação de representantes dos 75 municípios sergipanos, do Centro de Armazenamento e Distribuição de Insumos e Medicamentos – CADIM e da Vigilância Sanitária Estadual, tendo como pauta as orientações quanto ao fluxo da logística reversa das canetas aplicadoras de insulina reutilizáveis com avarias e as medidas necessárias à prevenção de acidentes de trabalho decorrentes do encaminhamento inadequado de materiais, especialmente materiais perfurocortantes. 14. Em 26/06/2028 foi realizada a reunião sobre Fluxo para solicitação do DIU de cobre no âmbito das maternidades sob gestão estadual;	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**20,00%**					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**3**	**2**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**60,00%**	**40,00%**					

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 e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	2º Quadrimestre - 2026				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 programação anual	Número de profissionais capacitados conforme previsto na programação anual	0	2023	Número	1		1		1	**DAES**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Realizar Curso de Pós-graduação Lato Sensu Especialização em Gestão Hospitalar.	**X**				1 - Realizadas reuniões em 11/02/2026 e 17/04/2026 entre a equipe da DAES e	**DAES**

					representantes da FUNESA para tratativas relacionadas à estruturação do curso e definição da disponibilização de vagas por serviço. Há previsão de publicação do edital em maio de 2026, com início das aulas previsto para junho de 2026. 2 - 2ª turma da Pós-graduação iniciada em 14/07/2026.		
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**100,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**100,00%**						

OBJETIVO 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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Serviços ambulatoriais, hospitalares e de urgência habilitados, homologados e/ou qualificados no estado.	Número de novos serviços ambulatoriais, hospitalares e de urgência habilitados, homologados e/ou qualificados no estado.	2	2022	Número	4		5		5	**DAES**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	DAES
1. Habilitar os leitos de UCINCa nas maternidades de gestão estadual que já dispõem de leitos de UCINCo junto ao Ministério da Saúde		**X**			1 - Hospital e Maternidade Zacarias Júnior (CNES 2503824) - Proposta SAIPS nº 213833 de 05 (cinco) leitos de UCINCa em reanálise pelo Ministério da Saúde; 2 - Hospital Santa Isabel (CNES 0002232) - Proposta SAIPS nº 213836 de 10 (dez) leitos de UCINCa em reanálise pelo Ministério da Saúde; 3 - Aguardando a reanálise das propostas pela	**DAES**

					área técnica do Ministério da Saúde, após reanálise do Plano de Ação Regional-PAR da Rede Alyne.	
2. Realizar II Seminário da Rede de Urgência e Emergência do Estado de Sergipe - PAA FUNESA 2026				**X**	1 – Em 17 de junho de 2026, foi expedido o Oficio Externo nº 4265/2026 para a Diretora Geral da Fundação Estadual de Saúde-FUNESA, informando sobre a suspensão desta ação, com consequente reprogramação para 2027, haja vista, custo-benefício da manutenção do evento, no período de defeso eleitoral.	**DAES**
3. Atualizar o Plano de Ação Regional – PAR da Rede de Atenção às Urgências e Emergências no Estado de Sergipe		**X**			1 - Em análise do arcabouço legal para subsidiar a atualização do plano. **2 - Ação em andamento por região de saúde.**	**DAES**
4. Habilitar o CAISM como Ambulatório de Gestação e Puerpério de Alto Risco – AGPAR junto ao Ministério da Saúde		**X**			Proposta SAIPS nº 219255 aprovada em 22/01/2026. Pendente publicação de PRT pelo Ministério da Saúde.	**DAES**
5. Habilitar o Ambulatório de Segmento do recém-nascido e criança – A- SEG (FOLLOW UP da MNSL) junto ao Ministério da Saúde		**X**			Proposta SAIPS nº 218011 aprovada em 22/01/2026. Pendente publicação de PRT pelo Ministério da Saúde.	**DAES**
6. Habilitar Unidades Móveis do SAMU 192 Sergipe junto ao Ministério da Saúde		**X**			1 - Aguardando doação de veículo, via PAC do governo federal, para ser utilizada como USA Barra (CNES 8169810) e posterior processo de habilitação para custeio pelo Ministério da Saúde; 2- Solicitado ao SAMU, documentação para habilitação de 02 (duas) USB's: USB Umbaúba (CNES 5806518) e USB Lagarto II (CNES 5806534); 3 - Solicitado ao SAMU, documentação para ampliação de frota de 02 (duas) motolâncias; 4 - Aprovada a proposta SAIPS nº 224011 de Qualificação da USB Malhada dos Bois (CNES 4571169). Pendente Publicação de portaria pelo Ministério da saúde. **5 - Enviado proposta SAIPS (226951) em 20/07/26 ao Ministério da Saúde solicitando ampliação de frota referente ao Helicóptero Aeromédico de Sergipe. Aguardando a**	**DAES**

					documentação pendente do SAMU para cadastrar a proposta no SAIPS de Habilitação do Aeromédico.	
7. Renovar a qualificação do serviço hospitalar de referência à gestação e ao puerpério de alto risco HGPAR da Maternidade Nossa Senhora de Lourdes junto ao Ministério da Saúde	**X**				Meta alcançada considerando que conforme a Portaria GM/MS nº 6220 de 2024 os leitos de gestação de alto risco foram qualificados com efeitos financeiros a partir de 2025.	**DAES**
8. Habilitar Unidade de Cuidados Intermediários Pediátrica do HGJAF (HUSE) junto ao Ministério da Saúde		**X**			Processo de habilitação não foi iniciado porque o serviço não está funcionando, a obra está em andamento.	**DAES**
9. Habilitar leitos de saúde mental no Hospital Regional de N. Sr.ª da Glória junto ao Ministério da Saúde	**X**				PRT GM/MS nº 10.742, de 08/04/26 - Habilitação de 10 (dez) leitos de saúde mental do Hospital Regional Governador João Alves Filho (CNES 2421542).	**DAES**
10. Habilitar a Unidade de Suporte Avançado-USA destinado à Rede Alyne do Serviço de Transporte Inter-Hospitalar (SETIH) junto ao Ministério da Saúde		**X**			1 - Iniciadas as tratativas dentro das áreas responsáveis (CRE/CTEIH/SETIH) para disparar processo de habilitação junto ao Ministério da Saúde. **2 - Em junho realizada reunião com gestor responsável pelo CRE e DAES sobre o tema e necessidade de inserir a equipe mínima do SETIH, prevista para esse transporte, no CNES geral do Complexo Regulatório e equipamentos mínimos previstos em portaria da Rede Alyne para que seja iniciado o processo de solicitação do custeio destinado.**	**DAES**
11. Habilitar serviços de saúde de gestão estadual.		**X**			1 - PRT Estadual nº 89, de 25/03/26 - Habilitação do Hospital Decós (CNES 9778969), localizado em Aracaju/SE, no Programa Agora tem Especialistas - Componente Cirurgias, código 29.02, para realizar Cirurgia Bariátrica por Videolaparoscopia (04.07.01.038-6); 2 **- Cadastrada proposta SAIPS (226525) em 30/06/2026 - Habilitação da Sala de Estabilização do Hospital São Pedro de Alcântara, localizado em Capela/SE; 3 - Cadastrado proposta SAIPS (227663) em**	**DAES**

					17/08/26 de Renovação da Habilitação de Transplante de Rim do Hospital de Cirurgia. Proposta aprovada em 24/08/26; 4- Cadastrado proposta SAIPS (227673) em 17/08/26 de Renovação da Habilitação de Transplante de Fígado do Hospital de Cirurgia. Proposta em análise pelo Ministério da Saúde.	
12. Apoiar habilitações/qualificações de serviços de saúde de gestão municipal junto ao Ministério da Saúde.		**X**			1 - Apoio à SMS de Itaporanga D'Ajuda: na renovação da Qualificação da UPA 24h Ana Maria de Menezes Garcez (CNES 0262366) - PRT GM/MS nº 10.546 de 31/03/2026; 2 - Apoio à SMS de Nossa Senhora do Socorro: para Qualificação da UPA Vereador jairo Joaquim (CNES 0090964). Proposta SAIPS nº 215415 aprovada. **Aguarda publicação de portaria pelo Ministério da Saúde;** 3 - Apoio à SMS de São Cristóvão: para Habilitação da UPA 24h Manoel Eustáquio Neto (CNES 7198744). **Proposta SAIPS em análise pelo Ministério da Saúde;** 4 - Apoio à SMS de Nossa Senhora das Dores: para Habilitação da UPA 24h Maria Dulcinéia dos Santos (CNES 0487740). Proposta SAIPS nº 202900 aprovada em 07/08/2025. **Pendente publicação de portaria pelo Ministério da Saúde;** 5 - Apoio à SMS de Itabaininha para Habilitação da Sala de Estabilização do Hospital São Luiz Gonzaga (CNES 2546124). 6 - Aguarda-se a publicação de portaria referente às equipes aprovadas em mérito, contemplando 2 EMAD Tipo I, 3 EMAD Tipo II, 3 EMAP, 4 EMAP-R e 4 equipes de Telessaúde. O incentivo financeiro estimado para habilitação das referidas equipes totaliza R$ 3.960.000,00. **7 - Apoio a SMS de Carira para Habilitação da Sala de Estabilização da Unidade Mista CSF24h Alda Nunes Chagas;**	**DAES**

					8 - Apoio a SMS de Frei Paulo para Habilitação da Sala de Estabilização do Pronto Atendimento Conego João Lioma Feitosa; **9 - Apoio a SMS Itabaianinha para o processo de Habilitação da Sala de Estabilização do Hospital São Luiz Gonzaga. Proposta SAIPS nº 2270 cadastrada pelo município;**	
13. Renovar a qualificação da Central de Regulação das Urgências-CRU e das Unidades Móveis do SAMU 192 Sergipe junto ao Ministério da Saúde	**X**				PRT GM/MS nº 10.522, de 31/03/2026 - Requalificação da CRU e Unidades Móveis do SAMU 192 Sergipe.	**DAES**
14. Realizar Pesquisa sobre o Sistema de Transplante - PAA FUNESA 2026		**X**			1 - Realizada reunião em 23/04/2026 com a equipe da FUNESA para alinhamento e definição das etapas iniciais do projeto de pesquisa sobre o Sistema Estadual de Transplantes. 2 - Reprogramada para 3º quadrimestre.	**DAES**
15. Habilitar a EAP – DESINST (Equipe de Avaliação e Acompanhamento das Medidas Terapêuticas Aplicáveis à pessoa com Transtorno Mental em conflito com a Lei) junto ao Ministério da Saúde	**X**				PRT GM/MS nº 10.743, de 08/04/26 - Habilitação de 01 (uma\) equipe de EAP - Desinstitucionalização (CNES 5589711);	**DAES**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**6,66%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**4**	**10**		**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**26,64%**	**66,60%**		**66,66%**		

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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**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	15	2023	Número	20		**143**		**143**	**DAES**

	fortalecer as 05 redes prioritárias.									

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
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 - Articulação com o Hospital São Pedro de Alcântara (CNES 2745259), localizada em Capela/SE, para Habilitação da Sala de Estabilização; 2 - Articulação com o NEP/SE e o Hospital Governador João Alves Filho (CNES 2816210), localizado em Aracaju/SE, sobre o processo de Certificação Nível 1; 3 - Articulação com a SMS de Cristinápolis/SE sobre o funcionamento da Clínica 24h de Saúde da Família Maria Dantas de Carvalho (CNES 2421003) ; 4 - Articulação com o Ministério da Saúde cpara o envio do Descritivo Analítico da Central de Regulação das Urgências (CRU)/SAMU 192 Sergipe, referente ao período de Janeiro a Dezembro de 2025; 5 - Articulção com a gestão da Fundação Médica Santa Cecília (CNES 2421488), localizada em Aquidabã/SE, sobre Habilitação da Sala de Estabilização; 6 - Articulação com a SMS de Frei Paulo/SE para Habilitação da Sala de Estabilização do Pronto Atendimento Cônego João Lima Feitosa (CNES 4203518); 7 - Articulação com a SMS de Carira/SE para habilitação da Sala de Estabilização da Clínica de Saúde 24h Alda Nunes Chagas (CNES 2423464); 8 - Articulação intersetorial sobre os Programas Pulsa Sergipe e Alerta AVC; 8 - Articulação Hospital de Cirurgia (CNES 0002283), localizado em Aracaju/SE, e o Ministério da Saúde sobre Habilitação em Assistência de Alta Complexidade ao Indivíduo com Obesidade; 9 - Articulação intersetorial para atualização da linha de Cuidado do sobrepeso e Obesidade; 10 - Participação do Grupo Condutor de Sergipe - Cuidados Paliativos no SUS; **11 - Visita técnica ao novo serviço de Urgênica da Unidade Mista de Saúde Manoel Pereira de Andrade 24h, localizado em Itabaina/SE, no dia 01/07;** **12 - Articulação com os serviços de urgência, de gestão estadual e municipal, de seis regiões de saúde: Nossa Senhora do Socorro, Nossa Senhora da Glória, Itabaiana, Propriá, Lagarto e Estância, para ofertar 250 vagas do Curso Intensivo de Atendimento às Urgências, uma parceria do NEP/SE e a Rede de Ensino Kuality Brasil. Pendente a região de saúde de Aracaju, que está programada para setembro/2026;** **13 - Participação junto ao Ministério da Saúde para viabilizar o andamento dos seguintes Projetos de Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional do Sistema Único de Saúde - PROADI-SUS/MS:** **a) Projeto de Reestruturação dos Hospitais Públicos (RHP) Ciclo FAST 3, que está ocorrendo no Hospital Governador João Alves Filho;** **b) Projeto Boas Práticas HCOr - ocorrendo na Clínica de Saúde da Família 24h João Antônio de Abreu (Poço Verde), UPA 24h Dr. B. Mitidieri (Boquim) e no Pronto Atendimento São Vicente de Paulo (Tobias Barreto);** **14 - Articulação com SMS de Umbaúba referente à inclusão da UPA 24h Nova (Proposta SISMOB n° 11623.9790001/26-003) no Plano de Ação Regional-PAR da RAU;** **15 - Articulação com a Fundação Médica Santa Cecília, localizada em Aquidabã/SE e a COVISA para sanar as pendências para o processo de Habilitação da Sala de Estabilização. Agendado para CIR e CIE de setembro para continuidade do processo de Habilitação;** **16 - Articulação com a SMS Itabaianinha e a COVISA para sanar as pendências para o processo de Habilitação da Sala de Estabilização do Hospital São Luiz Gonzaga. Processo aprovado pelo CIR e CIE em agosto. Cadastro da proposta no SAIPS (227088) pelo município;** **17 - Particpação da Atualização da Portaria da Linha de Cuidado do Acidente Vascular Cerebral - AVC junto ao Ministério da Saúde e outros estados;** **18 - Particpação da Atualização da Portaria da Rede de Atenção às Pessoas com Queimaduras junto ao Ministério da Saúde e outros estados;** **19 - Articulalção com o Ministério da Saúde e o NEP/SES para implantação**	**DAES**

					do Programa de Residência em Medicina de Emergência no Hospital Governador João Alves Filho, localizado em Aracaju/SE; **20 - Articulação com o Hospital de Cirurgia para o processo de Habilitação como Hospital DIA, leitos de UTI Tipo II Pediátrico e Transnplante de Coração;** **21 - Articulação com os serviços da RAU sobre Plano de Ações da SES para Enfrentamento ao fenômeno climático El Niño;**	
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 (Rede Alyne)		**X**			**Dia 05/01/2026:** Reunião com o Jurídico (SES), Diretoria Operacional à Saúde-DOPS, Diretoria de Atenção Especializada à Saúde-DAES, Diretoria da Atenção Primária à Saúde-DAPS e Maternidade Nossa Senhora de Lourdes-MNSL sobre a Lei Estadual 9.748 de 01 de setembro de 2025 que institui mecanismos de prevenção e enfrentamento à Violência Obstétrica no estado de Sergipe. **Dia 06 e 13/01/26** : Reunião com o Grupo Técnico para a elaboração das Respostas do Parecer Técnico N°34/2025 – Avaliação Conjunta Plano de Ação Regional da Rede Alyne Estado de Sergipe. **Dia 15/01/2026:** Reunião do Grupo Técnico do Comitê Estadual de Prevenção de Mortalidade Materna e Infantil. **Dia 22/01/2026:** Reunião com o Grupo Técnico do CEPMMIF, DAES, DAPS e DVS sobre a Lei Estadual 9.748 de 01 de setembro de 2025 que institui mecanismos de prevenção e enfrentamento à Violência Obstétrica no estado de Sergipe. **Dia 27/01/2026:** 291° Reunião Ordinária do Conselho Estadual de Saúde para a apresentação da Rede Alyne. Participação Web transmissão com a Política Nacional de Imunização e o Ministério da Saúde sobre a Transição do Palivizumabe para o Nirsevimabe **Dia 28/01/2026:** Reunião com a DVS, DAES, DOPS e DAPS sobre a definição de estratégicas para a distribuição do Niservimabe. **Dia 29/01/2026:** Visita técnica no Hospital Regional São Vicente de Paula em Propriá com equipe de monitoramento da OS/Gabinete e no Dia 30/01/2026 Pauta no Conselho Interfederativo Estadual/CIE para a Implantação do Niservimabe no Estado de Sergipe. **DIA 02/02/2026 e dia 19/02/2026:** Reunião de alinhamento e discussão do Projeto Arquitetônico do Complexo Materno e Infantil. UGP-PROREDES, DOPS, DAES, COVISA, MNSL, Gerinfra **Dia 03/02/2026:** Webnário Qualificação das Maternidades na Rede Alyne realizada pelo Secretaria de Atenção Especializada à Saúde (SAES), por meio do Departamento de Atenção Hospitalar, Domiciliar e de Urgência (DAHUD) Ministério da Saúde. **DIA 04/02/2026:** Reunião com o Grupo Técnico da Sazonalidade em Sergipe. DOPS, DAES, HUSE, HMSI, FUNESA, DVS, MNSL Realizado no HUSE Reunião com o Grupo Técnico DANTs- Plano de Ação Estratégicas para o Enfrentamento das Doenças Cronicas e Agravos não Transmissíveis em Sergipe. **DIA: 06/02/2026:** Reunião on-line sobre as propostas de plano de trabalho para qualificação da linha de cuidado das crianças com zika-virus no estado de Sergipe. Participação do Ministério da Saúde, Instituto Nacional de Saúde da Mulher, Criança e Adolescente Fernandes Figueira/IFF/Fiocruz/MS, DAPS E DAES. **DIA: 09/02/2026:** Reunião com o Grupo Técnico da Sazonalidade	**DAES**

					em Sergipe. Participação da DOPS, DAES, DVG E FUNESA Visita técnica na Maternidade Amparo de Maria – HRAM conforme solicitação do gestor de implantação e habilitação de um para Banco de Leite Humano. **Dia 13/02/2026:** Reunião com RT do Instituto Fernandes Figueira/IFF/Fiocruz/Ministério da Saúde. Para articulação e esclarecimentos de dúvidas refrente ao Parecer Técnico Nº 34/2025 e do projeto dos 10 passos no cuidado obstétricos que será realizado com todos os estados em parceria com o MS como estratégia para redução da mortalidade materno infantil . D**ia 23/02/2026:** Reunião com representante do Planejamento para trabalho das metas instituidas na plataforma TARGET com foco Plano Estadual de Violência contra a Mulher. Representantes: DIPLAN, DOPS, DVS, DAES DAPS. D**ia 24/02/2026:** 1ª Reunião do grupo ampliado do Comitê Ampliado Estadual de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal **Dia 25/02/2026:** Reunião com a Diretoria de Organização Social/OS e a Unidade de Acompanhamento e Fiscalização Contratos e gestão/UAF referente ao indicador da Taxa de cesariana nas maternidades contratadas. DAES, DOPS e DGPOS. D**ia 26/02/2026:** Participação no GT FORTOLECE-SES **Dia 13/03/2026:** Reunião com a DIPLAN para a elaboração do fluxo de acesso para mulheres vítimas de violência sexual a partir dos 19 anos, cronograma de atividades. D**ia 16/03/2026:** Reunião com a UGP-PROREDES para a construção da linha do cuidado materno e infantil do Estado junto com o EINSTEIN com a participação da DOPS, DAES e DAPS. D**ia 19/03/2026:** Reunião com o Grupo Técnico do Comitê Ampliado Estadual de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal. Reunião com o Grupo Técnico para o alinhamento do fluxo da Zika vírus no Estado com a participação da DAPS e DAES. Reunião com o GT do Programa Amor de Mãe D**ia 20/03/2026:** Reunião com o Grupo Einstein para o Assessoramento à Secretaria do Estado de Saúde de Sergipe para a construção da Linha do Cuidado Materno e Infantil do Estado. **Dia 24/03/2026:** Grupo Técnico do FORTALECE-SES D**ia 25/03/2026:** Grupo Técnico Curso FORTALECE-SES **Dia 26/03/2026:** Reunião de alinhamento do projeto de Fortalecimento da linha de cuidado para as crianças com a Síndrome Congênita do Zika vírus e suas famílias com a participação do Ministério da Saúde, Secretaria do Estado da Saúde e CER VI. Visita à Secretaria Municipal de Socorro para o conhecimento da experiência exitosa e conhecer o projeto Laços de Afeto com a participação do Ministério da Saúde e a Secretaria do Estado da Saúde. **Dia 27/03/2026:** Visita ao Hospital Universitário para saber como está sendo feito o atendimento às crianças com microcefalia decorrente do Zika Vírus com a participação do Ministério da Saúde e a Secretaria do Estado da Saúde. Visita ao CER VI para saber como está sendo feito o atendimento às crianças com microcefalia decorrente do Zika Vírus com a participação do Ministério da Saúde e a Secretaria do Estado da Saúde. **Dia 30/03/2026:** Reunião on-line de fechamento após as visitas e as experiências do projeto de Fortalecimento da linha de cuidado para	

					as crianças com a Síndrome Congênita do Zika vírus e suas famílias com a participação do Ministério da Saúde, Secretaria do Estado da Saúde. **Dia 31/03/2026:** Reunião presencial, a ser realizada, na sede da Procuradoria da República em Sergipe, cujo o tema é o aumento do índice de óbito materno-infantil em Sergipe com o Procurador Igor Miranda e representantes da Secretaria Estadual da Saúde e das Maternidades do Estado. **Dia 01/04/2026:** 1° reunião para a elaboração do fluxo de acesso para mulheres adultas vítimas de violência sexual conduzida pela Diretoria de Atenção Especializada à Saúde/DAES com a participação da DOPS, DVS, DAPS, CRE E MNSL. D**ia 15/04/2026:** participação no Webinário para o "Monitoramento do Cuidado Obstétrico e Neonatal - superando os desafios de análise de indicadores selecionados do SMCON relevantes à compreensão e desenho de estratégias para a melhoria do cuidado ao parto e nascimento nas maternidades e que impactam na redução da morbimortalidade materna e neonatal no contexto da Rede Alyne". Realizada pelo O Ministério da Saúde, por meio da Coordenação da Rede Alyne/DAHUD/SAES, em parceria com a Coordenação de Ações Nacionais e de Cooperação do Instituto Nacional de Saúde da Mulher, da Criança e do Adolescente Fernandes Figueira – IFF/Fiocruz. **Dia 16/04/2026:** Reunião do grupo ampliado do Comitê Ampliado Estadual de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e Fetal **Dia 22/04/2026:** Grupo Técnico Curso FORTALECE-SES **Dia 23/04/2026:** Reunião do Grupo Técnico do Projeto "Fortalecimento do Diagnóstico Precoce e da Assistência às Crianças com Cardiopatia Congênita no Brasil", estratégias de enfrentamento e oportunidades de melhoras para Sergipe, com o Hospital Moínho dos Ventos e Ministério da Saúde junto com a DAES, DAPS, DVS e Ambulatório de Segmento do Recém-Nascido de alto risco Maria Creusa de Brito Figueredo. Reunião do Grupo Técnico CEPMMIF para análise de óbito materno do município de Poço Redondo. **Dia 27/04/2026:** Visita Técnica na Maternidade Nossa Senhora de Lourdes-MNSL e no Centro de Atenção Integral à Saúde da Mulher-CAISM com a equipe do Hospital Israelita Albert Einsten e da SES para diagnóstico situacional a fim de subsidiar a elaboração da Linha de Cuidado Materno e Infantil. **Dia 28/04/2026:** Visita Técnica no Ambulatório de Seguimento do Recém-Nascido de Alto Risco Maria Creuza Brito Figueredo-Follow-up e no Hospital e Maternidade Santa Isabel com a equipe do Hospital Israelita Albert Einsten e a Secretaria do Estado da Saúde para a elaboração da Linha de Cuidado Materno e Infantil. **Dia 29/04/2026:** Visita ao Hospital Regional José Franco Sobrinho junto com a equipe do Hospital Israelita Albert Einsten e a Secretaria do Estado da Saúde para a elaboração da Linha de Cuidado Materno e Infantil. 1ª Web Nacional Ações do Apoio Institucional do IFF/Fiocruz/MS para redução da Mortalidade Materna e Neonatal com o objetivo apresentar as estratégias de Apoio Institucional do IFF/Fiocruz/MS, em articulação com a CGESMU/DGCI/SAPS/MS e Núcleo Rede Alyne/DAHU/SAES/MS com a participação da SES **Dia 30/04/2026** **Realizadas Visitas Técnicas nos dias 04/05, 06/05, 25/05, 26/05 e**	

					27/05 com a equipe de consultores do Hospital Israelita Albert Einsten e da SES para diagnóstico situacional a fim de subsidiar a elaboração da Linha de Cuidado Materno e Infantil, **Participação em reuniões com Instituto Fernandes Figueira/IFF sobre variados temas relacionados a Rede Materno e Infantil, nos dias 07/05, 11/05, 11/06, 17/07 e 25/08/2026** **Participação em reuniões com Municípios (Barra dos Coqueiros, São Cristóvão e N.Srª do Socorro), juntamente com a referência técnica territorial do IFF, para tratar sobre os 10 passos no cuidado obstétrico na atenção primária, nos dias 02 e 15/07/26** **Participação em reuniões sobre o projeto "Fortalecimento do Diagnóstico Precoce e da Assistência às Crianças com Cardiopatia Congênita no Brasil", estratégias de enfrentamento e oportunidades de melhoras para Sergipe, com o Hospital Moinho dos Ventos e Ministério da Saúde , nos dias 13/05, 21/05 e 02/06/26** **Em 20/05/2026, participação no II Simpósio da Mulher, apresentando o panorama da rede materna estadual, realizado pelo Hospital e Maternidade Santa Isabel com a Participação de Dra Ester Vilela.** **Em 22/06/2026, realizada Visita Técnica à Casa da Mulher Brasileira para conhecer o fluxo de acesso e os serviços ofertados pelo referido equipamento;** **Em 30/07/2026, participação em Reunião com o município de Tobias Barreto para fortalecer o processo de vinculação das gestantes da atenção primária à atenção especializada.** **Em 03/08/26, participação em reunião do CIR Lagarto para Apresentação do PAR- Rede Alyne Sergipe** **Em 25/08/2026, participação da 295ª reunião ordinária do Conselho Estadual de Saúde para apresentação da Rede Alyne e relatório final da auditoria Denasus 19.991**	
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) 05/02/2026 -** 1ª Reunião Ordinária presencial no Conselho Estadual das Pessoas com Deficiência e Altas Habilidades em Sergipe - CONSER, cujas pautas foram: Aprovação da ata da 11ª Reunião Ordinária e da 1ª Reunião Extraordinária; Corpo de Bombeiro - Acessibilidade nos espaços; Apreciação do cronograma das reuniões ordinárias; Apresentação dos Relatórios Técnicos - Supermercado Gonzaga e Camarote; Sugestões para melhoria nos próximos dias do Verão Sergipe; Comissões/Coordenações/Ações; Secretaria Municipal de Saúde de São Cristóvão; Informes; O que ocorrer; **2) 02/04/2026 a 05/04/2026** - 1ª Oficina presencial do Projeto Proadi-SUS Cuidados Paliativos com as falicitadoras do Hospital Sírio Libanês, representantes do Grupo Condutor (GC) e Grupo de Trabalho (GT); **3) 05/04/2026 -** 2ª Reunião Ordinária presencial no Conselho Estadual das Pessoas com Deficiência e Altas Habilidades em Sergipe - CONSER, cujas pautas foram: Aprovação das Atas; Convidada: Dianna Batista para falar sobre o Dia Mundial das Doenças Raras; Participação da presidente e vice-presidente na reunião 143 do CONADE; Visão técnica da conselheira Cristina Santos, quanto ao banho assistido no Verão Sergipe; Reunião junto à SEAD quanto a questão do concurso público que aconteceu recentemente - com Alana Chagas; Reunião junto à Secretaria da	**DAES**

					Mulher; Andamento das comissões; Informes; O que ocorrer; **4) 12/03/2026 -** Reunião de alinhamento presencial no CER IV referente Ação Civil Pública Processo nº 202411801287 com as áreas técnicas e coordenações da DAES, DAPS, DOPS, o promotor de justiça Dr. João e representantes do próprio CER IV; **5) 19/03/2026 -** Reunião on-line pelo Microsoft Teams referente Ação Civil Pública Processo nº 202411801287; **6) 31/03/2026 -** Visita Técnica no Centro de Especialidades Lourdes Vieira - CELVA e Centro de Reabilitação Dr. Raimundo Aragão no município de São Cristóvão/SE para conhecer a estrutura física e os processos de trabalho de ambos estabelecimentos; **7) 09/04/2026 -** 3ª Reunião Ordinária presencial no Conselho Estadual das Pessoas com Deficiência e Altas Habilidades em Sergipe - CONSER, cujas pautas foram: Aprovação da Ata; Planejamento do evento "Da garantia de direitos à transformação social: a luta das pessoas com deficiência em foco"; Vila do Forró; Andamento das Comissões; Coopertalse - Acessibilidade nos ônibus; Encontro dos Conselhos Regionais em Julho; Informes; O que ocorrer; **8) 10/04/2026 -** Participação na ALESE na sessão ao mês alusivo do TEA, com fala voltada ao tema "Ações da Saúde com foco na Atenção às Pessoas com Transtorno do Espectro Autista - TEA"; **9) 29/04/2026 -** Participação no evento da FAMES, ocorrido no Delmar Hotel com fala voltada ao tema "Despertar Inclusivo: Um novo olhar sobre o Autismo". 10) Dia 11/02/2026 foi elaborado o 2º Levantamento do Diagnóstico da Rede de Atendimento Especializado para Pessoas com Transtorno do Espectro Autista - TEA junto aos municípios sergipanos através de link via Forms; Dia 25/02/2026 foi enviado a Planilha de Escalonamento dos Pleitos atualizada para o Ministério da Saúde contendo os municípios com a ordem de prioridade. **10) Nos dias 07 e 08/05/2026 aconteceu de forma presencial o II Encontro Estadual de Cuidados Paliativos em Brasília/DF** **11) Nos dias 26 e 27/05/2026 - 2ª Oficina presencial do Projeto Proadi-SUS Cuidados Paliativos com as falicitadoras do Hospital Sírio Libanês, representantes do Grupo Condutor (GC);** **12) Participação em reuniões do CONSER nos dias 11/06, 02/07 e 06/08/26** **13) Visitas Técnicas realizadas nos estabelecimentos com atendimentos voltados para o TEA: 15/06/2026: Muribeca (TEACOLHE) e Aquidabã (Centro de Especialidades Transdisciplinar Florescer); 19/06//2026: Capela (TEACOLHE); 25/06/2026: Itabaiana (Centro de Referência Atendimento a Pessoa com Autismo);**	
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) 16/01/26 -** Reunião Intersetorial da Coordenação Estadual de Saúde Mental - CESMAD com as participações da EAP-Desinst, Tribunal de Justiça/SE e Ministério da Saúde para discutir fluxos de desinstitucionalização e matriciamento junto às Unidades Prisionais e municípios; **2) 29/01/26 -** Reunião Intersetorial da Coordenação Estadual de Saúde Mental - CESMAD com a participação da EAP-Desinst e Vara de Execução Penal para tratar sobre o redirecionamento do processo de trabalho da EAP-Desinst; 3**) 22/01/26 -** Reunião Intersetorial com a gestão municipal de Craccho Cardoso, CREAS, APS, Assessoria jurídica, familiares do paciente M.V.A e Coordenação Estadual de Saúde Mental para discutir sobre o processo de desinternação da Clínica e acolhimento no território com suporte da rede de	**DAES**

					atençã a saúde; **4) 04/02/26 -** Participação na reunião virtual da Comissão Organizadora Fórum Nordeste de Saúde Mental de Crianças e Adolescentes para estabelecer os componentes e apresentar o cronograma do evento; 5**) 09/02/26 -** Reunião Intersetorial da CESMAD com diretores da Assessoria jurídica, Atenção primária a Saúde e diretoria operacional/SES para discutir sobre fluxo de internações compulsórias; **6)10/02/26** - Participação na Reunião do Comitê Estadual de Saúde Mental do Fórum Nacional da Saúde do Tribunal de Justiça/SE; 7**) 11/02/26** - Participação na reunião virtual da Comissão Organizadora Fórum Nordeste para discutir a organização e planejamento do evento; **8) 09/03/26 -** Reunião Intersetorial da CESMAD com Assessoria jurídica/SES para discutir sobre avaliação dos processos criminais pela EAP; **9) 26/03/26** - Participação no Grupo de Trabalho (Eixo 5) para elaboração de ações estratégicas sobre violências nas infâncias e adolescências (Fortaleza); **10) 26/03/26** - Participação da Reunião de Colegiado de Coordenadores Estaduais de Saúde Mental da Região Nordeste (Fortaleza); **11) 14/04/26** - Participação na reunião do Colegiado Interfederativo Regional em Glória com a pauta: Contrarreferência dos pacientes de internação compulsória do Hospital São José e da Clínica São Marcello. **12) 04/5/26 - Participação em Audiência pública em saúde mental infantojuvenil.** **13) 14/5/26 - Reunião intersetorial da CESMAD com EAP-Desinst, RAPS /Socorro, e DAES para discussão de caso do paciente desinstitucionalizado da UCP para ser inserido no serviço de residência terapêutica** **/Socorro.** **14) 19/5/26 - Reunião intersetorial da CESMAD com EAP-Desinst, DAES, ASSJUR para discussão do fluxo interno dos processos de judicialização.** **15) 28/5/26 - Participação em fórum sobre a luta antimanicomial na Câmara de Vereadores do município de Itabaianinha.** **16) 08/6/26 - Participação em audiência na 2ª Procuradoria Geral de Justiça /Socorro para discussão sobre a situação de residencialidade do paciente desinstitucionalizado da UCP. 17) 16/6/26 - Reunião intersetorial da CESMAD com DAPS, ASSJUR, e DOPS para discussão sobre a rede de saúde mental infantojuvenil e elaboração do plano de ação. 18) 18/6/26 - Participação em reunião com Departamento de Saúde Mental /MS sobre para consulta técnica sobre elaboração do plano de atenção psicossocial infantojuvenil. 19) 02/7/26 - Visita Técnica para inspeção do CAPS I implantado no município de Japaratuba e orientações para o processo de habilitação.** **20) 22/7/26 - Participação do fórum sobre a rede de atenção psicossocial na UFS no município de Laranjeiras.** **21) 23/7/26 - Visita Técnica para inspeção do CAPS i Infantojuvenil implantado no município de Itabaiana e orientações para o processo de habilitação . 22)11/8/26 - Reunião com Ministério da Saúde /SE sobre a Rede de Atenção Psicossocial do estado e planejamento para implantação de novos serviços nos municípios elegíveis p/ CAPS.** **23) 17/8/26 - Reunião intersetorial da CESMAD com Complexo regulatório do estado, Diretoria de atenção primária a saúde, Assistência farmacêutica, Diretoria operacional de saúde para analisar e propor sugestões no relatório documental elaborado pela equipe Einstein sobre o fluxo completo do itinerário terapêutico da saúde mental na rede de atenção psicossocial.** **24) 19/8/26 - Reunião intersetorial da CESMAD com Diretoria de Vigilância a Saúde sobre ação de capacitação em saúde mental na rede de atenção psicossocial para PAA da Funesa 25) 19/8/26 - Participação na reunião intersetorial do Núcleo de Educação Permanente, Diretoria de Atenção Especializada a Saúde e Funesa para tratar das ações de capacitação PAA 2027** **26) 19/8/26 - Reunião da CESMAD com o gestor do CAPS I do município de Japaratuba para orientações sobre as diligências do Ministério da Saúde sobre processo de habilitação. 27) 20/8/26 - Reunião intersetorial da CESMAD com Diretoria de atenção primária a saúde,**	

					Assistência farmacêutica para analisar, propor sugestões e fazer o parecer técnico como devolutiva do relatório documental elaborado pela equipe Einstein sobre o fluxo completo do itinerário terapêutico da saúde mental na rede de atenção psicossocial. 28) 20/8/26 - Reunião intersetorial da CESMAD com Diretoria de atenção primária a saúde com a equipe assistencial da Clínica São Marcello com o propósito de iniciar o processo para implantação do programa de tabagismo na instituição. 29) 25/8/26 - Participação em Oficina virtual de Análise e Fortalecimento da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em conflito com a lei (Região Nordeste) sediada pela Coordenação de Atenção às Pessoas em conflito com a lei / Ministério da Saúde, juntamente com áreas técnicas das Políticas de Promoção da Equidade em Saúde / Atenção Primária a Saúde /SES. 30) 27/8/26 - Participação da Reunião bimestral do grupo condutor da PNAISARI promovida pela área técnica das Políticas de Promoção da Equidade em Saúde / Atenção Primária a Saúde /SES.	
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 de alinhamento com representante do Centro de Apoio às Pessoas com Doenças neuroimunes(CADNI)- 14.01.26 2- Reunião com HU-UFS e Hemose para elaboração do fluxo de atendimento as pessoas com Doença Falciforme- 15.01.26 e 12.02.26, 3- Participação da elaboração do Plano DANTS- 25.02.26; 4- Reunião de alimento com as clínicas habilitadas em Terapia Renal Substitutiva em 04.03.26; 5-Reunião de alinhamento com hospitais que possuem hemodiálise à beira leito em 11.03.26; 6-Reunião de alinhamento com a clínica habilitada em TRS de Itabaiana-Centro de Nefrologia-14.04.26; 7- Participação da 4ª reunião ordinária da comissão intergestora tripartide-30.04.26 **8- Reunião com Instituto Doar-se e referência técnica sobre doação de órgãos-21.05.26** **9-- Reunião com o Comitê de Equidade, representando a DAES-22 e 23.07.26** **10-- Reunião com referência do NIR do Hospital Regional de Glória sobre fluxo de acesso ambulatorial dos pacientes renais hospitalizados- 06.08.26**	**DAES**
6. 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 Prevenção e Controle do Câncer (RPCC)		**X**			**1- Dia 04/02/2026-** Apoio ao Dia Mundial do Câncer -Campanha "Vá de Lenço", parceria com a Associação Brasileira de Câncer do Sangue (ABRALE), comparticipações de: Hospital Governador João Alves Filho, Centro de Referência da Mulher(CAISM), Secretaria e Estado da Saúde, Hospital Universitário. **2- Dia 05/02/2026-** Reunião com DAPS,para elaboração do Plo de Doençãos Crõnicas Não Trasmissíveis. **3-Dia 06/02/2026 - Reunião com o Departamento do Câncer/MS, s**obre o	**DAES**

					Projeto Super Centro para realização de biópsia. **4- Dia 23/02/2026 e Dia 03/03/2026 -**Reunião de alinhamento para respoasta a Auditoria Nº 17.526/2027-HUS. **5- Dias 04 e 05/2026-** Participação da Oficina sobre Cuidados Paliaticos. **6- Dia 11/03/2026 Reunião com a DECAN/MS, para a presentação do Plano Estadaual de Oncologia.** **7- Dia 20/03/2026 -** Reunião do Grupo Condutor de Cuidados Paliativos. **8- Dia 24/03/2026-** Reunião on-line com a Coordenação Nacional de Assistência Farmacêutica/MS, tendo com pauta a Portaria Nº 8.477 de 2025 (AF-ONCO). **9- DIA 31/03/2026-** Reunião das Diretorias DAES e DOPS com os Registro de Câncer, para alinhar a mudança do RCBP para a DIVISA. **10- Dia 9/04/2026-** Reunião com os municípios para implementação do teste molecular DNA HPV de Sergipe. **11- Dias 16 e 24/4/2026-** Reunões para elaboração da Linha de Cuidado do Sobrepeso e Obesidade. **12-Dias 12 e16/06/2026, 9,12,21 e 29/07/2026-Reuniões DETECTA/APS(Estratégia para o Rastreamento Organizado do Câncer de Colo de Útero e Mama). 15- Dia 25/8/2026-Capacitação DETECTA/APS-Repescagem dos municípios faltosos. Oncologia** **13- Dia 25/06/2026- Visita técnica com a Coodenação da Política Nacional de Prevenção e Controle do Câncer Infantojuvenil-COCANI/CGCAN/MS, no HUSE, para o Mapeamento do Câncer Infantojuvenil – Onco Brasil-Hospital Albert Einstein.** **14-Dias 27/05, 17/06,29/07 e 26/8, Participação das Reunião com as Referências Estaduais de Oncologia, realizadas, pelo Departamento do Câncer-DECAN/MS.** **15-Partcipação em reuniões realizadas nos dias 10/08, 17/08 e 24/08 junto ao CONASS sobre a Politica Nac. de Prevenção e Controle do Câncer, com foco no AF-ONCO.**	
7. Realizar articulação intersetorial, junto aos entes federativos, aos serviços de saúde e outros órgãos públicos e privados, voltados para a atenção especializada (ambulatorial e hospitalar) e temática		**X**			1-Participação do Comitê Estadual de equidade representando a DAES em 21.01, 18.03, 22 e 23.04; 2- Em 12/01/2026, realizada reunião na DAES juntamente com a gestão do Hospital Universitário Monsenhor João Batista de Carvalho Daltro, com o intuito de ampliação de leitos no estabelecimento. Foi emitido Ofício externo 1245/2026 e enviado para o Hospital Universitário Monsenhor João Batista de Carvalho Daltro.	**DAES**
8. Realizar articulação intersetorial, junto aos entes federativos, aos serviços de saúde e outros órgãos públicos e privados, voltados para o Programa Agora Tem Especialista-PATE		**X**			**06/01/2026**: Reunião sobre o Programa Agora Tem Especialistas (PATE) para esclarecimento de dúvidas e orientações acerca de temas do PATE,análise da situação do Município de Tobias Barreto no contexto das OCI´s e levantamento e encaminhamento das demandas apresentadas durante a reunião. **21/01/2026:** Reunião sobre o Programa Agora Tem Especialistas acerca de: Produção Assistencial dos Médicos Gustavo Ribeiro e Daniel Vieira no Âmbito do Programa Agora Tem Especialistas (PATE) no Hospital Universitário de Lagarto (HUL-UFS), escala de Trabalho dos Médicos do Programa Mais Médico Especialistas no HUL-UFS e ingresso de Profissional no Programa Mais Médico Especialistas e Esclarecimentos sobre a Natureza do Programa. **28/01/2026**: Reunião do Grupo Condutor do Programa Agora Tem	**DAES**

					Especiliastas acerca de:Carreta de Saúde da Mulher em Itabaiana, Programa Mais Médicos Especialistas, Ofertas de Cuidados Integrados em Ginecologia,Treinamento de registro de produção,Emendas Parlamentares,Credenciamento aberto para contratação de empresas que queiram ofertar Oferta de Cuidados Integrados (OCI´s). **20/02/2026:** Reunião do Grupo Condutor do Programa Agora Tem Especialistas acerca de: Disponibilização das atas das reuniões do grupo condutor,Ofício de Lagarto e encaminhamentos ,Ofertas de Cuidados Integrados (OCI´s) em Ginecologia,Carretas,Emendas Parlamentares. **06/03/2026:** Reunião Extraordinária do Grupo Condutor do PATE. **23/03/2026:** Reunião do Grupo Condutor do Programa Agora Tem Especialistas acerca de: Deliberação CIE nº19/2026, Deliberação CIE nº 22/2026 e Reunião de Alinhamento da UMAE Saúde da Mulher Aracaju/SE ,Reunião com o DEEQAE em Brasília ,Resultado Preliminar do Projeto Mais Médicos Especialistas ,Emendas Parlamentares, Proposta da HAPVIDA para o Componente Ressarcimento ao SUS,Proposta do Hospital Nossa Senhora da Conceição para o Componente Créditos Financeiros. **06/04/2026:** Treinamento Online sobre faturamento voltado ao fortalecimento da execução do PATE no Estado de Sergipe. **09/04:2026:** Reunião Online sobre o Componente Ressarcimento ao SUS do PATE junto ao MS e HAPVIDA. **09/04/2026**: Visita ao Hospital Nossa Senhora da Conceição para apresentação do Programa Mais Médicos Especialistas. **23/04/2026**: Visita ao Hospital Cirurgia para apresentação do Programa Mais Médicos Especialistas. **23/04/2026:** Reunião do Grupo Condutor do PATE. **27/04/2026:** Oficina com a pauta: Regionais de Planejamento Modalidade II- PATE, em Brasília. **30/04/2026:** Reunião com o Hospital Nossa Senhora da Conceição sobre o Componente Créditos Financeiros do PATE. **Realizadas reuniões do Núcleo de Apoio à Gestão-NAG nos dias: 02/05, 19/05, 26/05, 01/06, 10/06 16/06, 23/06, 30/06, 07/07, 14/07, 21/07, 04/08, 08/08 e 18/08/26 para implementação do componente ambulatorial do PATE;** **Realizada reunião com o DEEQAE/MS, em 01.06.2026, sobre Plano de Trabalho do Hospital Amparo de Maria – Créditos Financeiros.** **Realizadas reuniões do Grupo Condutor Estadual do PATE nos dias: 17/06, 22/07 e 19/08/26**	

					Realizadas nos dias 16/07, 23/07, 28/07 e 11/08/262 capacitações dos profissionais da Atenção Primária a Saúde (APS) de 06 Regiões de Saúde, excetuando-se Aracaju, sobre o Programa Agora Tem Especialistas	
9.Realizar Colegiado semestralmente, da Rede de Atenção às Urgências - RAU		X			1 - 1º Colegiado da RAU realizado no dia 20/05/2026, com 71 participantes da RAU de Sergipe, de gestão estadual e municipal: Hospitais gerais, Hospitais Especializados, UPA's, Hospitais de Pequeno Porte, SAMU e outros serviços de urgência. 2 - 2º Colegiado da RAU agendado para 17/09/26.	DAES
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**11,11%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**9**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

DIRETRIZ 6: Investir na infraestrutura e no parque tecnológico dos estabelecimentos de saúde da rede própria, de acordo com as necessidades, visando a qualificação do acesso e do cuidado à população de forma humanizada.

OBJETIVO 1: Estruturar as unidades assistenciais da rede própria (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)

Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

INDICADORES MONITORADOS POR OUTRAS ÁREAS

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1. Acompanhar as etapas da construção do complexo materno infantil em articulação com a UGP/PROREDES		X			1 - A SES celebrou contrato nº 024/2025 junto a Construtora CELI para elaboração dos projetos e construção. Projeto básico sendo submetido a avaliação da Vigilância Sanitária municipal protocolo 56753/2026 e solicitação de Alvará de Construção encaminhado a EMURB Protocolo 57442/2026. O terreno que será construído já está em fase de terraplanagem.	DAES

					2 - Em 31.08.26 o percentual atual da obra é 8,31%.		
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	100,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		1					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		100,00%					

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
OBJETIVO 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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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	numero	6		3		**3**	**DOPS**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1. Ampliar o número de enfermeiros obstetras qualificados nas maternidades da rede própria.		**X**			Foram nomeados 04 para MNSL, 01 para HRG, 01 HRS totalizando 06 profissionais. Foram nomeados 2 Enfermeiros obstetras, sendo 01 para o HPP Simão Dias, e 1 para o regional de Propriá.	**DOPS**
2. Implantar a triagem neonatal auditiva no hospital regional de Nossa Senhora da Glória		**X**			Entregue no dia 07/05/2026 o equipamento para realização do teste. Porém aguardando a contratação do Fonoaudiologista.	**DOPS**

3. Capacitar os profissionais das Unidades Assistenciais próprias em Suporte Avançado de Vida em Pediatria – PALS – PAA Funesa		X			Ação será realizada no 3º quadrimestre	**DOPS** **Ação conjunta: FUNESA**
4. Capacitar, com tutoria, no protocolo atualizado de Acolhimento e Classificação de Risco em obstetrícia	X				A capacitação realizada no dia 26/05/2026 no auditório da SES, com 76 profissionais.	**DOPS**
5. 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 continuo, através do prontuário eletrônico.Teste da orelhinha: HRG- 0, HRS – 148, HRP – 0, MNSL – 1202. Teste da Linguinha: HRG – 374, HRS – 147, HRP – 0, MNSL – 396, Teste do Olhinho: HRG - 374, HRS – 21, HRP – 482, MNSL – 1648 Teste do coraçãozinho: HRG – 466, HRS – 161, HRP – 481, MNSL – 1702 Teste do pezinho: HRG – 15, HRS – 0, HRP – 0, MNSL – 392	**DOPS**
6. Realizar capacitação em ALSO (Suporte Avançado de vida em Obstetrícia) PAA FUNESA 2026		X			Ação será realizada no 3º quadrimestre	**DOPS** **Ação conjunta: FUNESA**
7. Realizar campanha “Outubro Rosa” no CAISM – PAA Funesa 2026				X	Ação suspensa devido a legislação eleitoral.	**DOPS** **Ação conjunta: ASCOM/ FUNESA**
8. Realizar Capacitação em Pré Natal de Alto Risco com foco na consulta de enfermagem - PAA Funesa 2026	X				Ação realizada nos dias 10 e 11/06. Ação conjunta com DAPS, ofertada para os 75 municípios com 260 participantes.	**DOPS** **Ação conjunta: DAPS/FUNESA**
9. Realizar campanha "Novembro Azul" no CADI - PAA Funesa 2026				X	Ação suspensa devido a legislação eleitoral.	**DOPS** **Ação conjunta: ASCOM/ FUNESA**
10. Realizar a Campanha faça Bonito (Oficina de enfrentamento da violência sexual contra crianças e adolescentes e da gravidez precoce.	X				A campanha foi realizada no dia 19/05/2026, no CER IV, com 140 participantes.	**DOPS** **Ação conjunta: DAPS**
11. Realizar implantação e monitoramento do fluxo de violência da assistência do Adulto. (VIOLÊNCIA DA MULHER)		X			Ação será realizada no 3º quadrimestre	**DOPS** **Ação Conjunta: DAPS, DAES,DVS**
12. Capacitar os enfermeiros obstetras no Sofia feldman para inserção de DIU hospitalar e puerperal como método contraceptivo de longa duração (DIU)		X			Em tratativas com a Funesa para o 3º Quadrimestre	**DOPS** **Ação Conjunta: DAPS, DAES, FUNESA**

13. Implantar o teste molecular DNA HPV no CAISM		X			Ação prevista para o 3º quadrimestre.	**DOPS Ação Conjunta: DAPS, DAES,DVS**
14. Implantar oferta de DIU Pós Parto da Rede Própria		X			Finalizando o protocolo, a reunião está prevista para o dia 09/09/2026	**DOPS Ação Conjunta: DAPS, DAES,DVS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**7,14%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**3**	**9**		**2**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**21,42%**	**64,26%**		**14,28%**		

OBJETIVO 2: Fortalecer a rede de cuidados à pessoa com doenças e agravos não transmissíveis, com vista à ampliação do acesso as ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos.

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	2º Quadrimestre - 2026				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 do Cancêr e Hospital Cirurgia		X			O Hospital será gerido por uma empresa PPP que está em processo licitatório. O hospital Cirurgia oferta o serviço, contrato de nº 77/2025.	**DOPS**
2. Ofertar exames laparoscópicos (laparoscopia e mediastinoscopia) na UNACON do Hospital do Câncer		X			O Hospital será gerido por uma empresa PPP que está em processo licitatório.	**DOPS**
3. Ampliar a oferta de exames de densitometria óssea para UNACON do Hospital do Cancêr		X			O exame permanece sendo realizado via Município. Mas o hospital será gerido por uma empresa PPP que está em processo licitatório.	**DOPS**
4. Ampliar a oferta de exames de cintilografia para UNACON do Hospital do Cancêr	X				Contrato de nº095/2023 com a Cimed, vigente até dezembro de 2028 com renovação anual.	**DOPS**
5. Ampliar o número de consultas com especialistas médicos para o diagnóstico e/ou tratamento dos pacientes com doenças ou		X			Foi contratado um médico Oncologista no mês de abril/2026 através do edital de Credenciamento médico 001/2021. O Hospital será gerido por uma empresa PPP que está em processo licitatório. A oferta de OCIs	**DOPS Ação Conjunta: DGTES**

agravos não transmissíveis, principalmente para atenção oncológica.					para mama e ginecologia no CAISM pelo programa Agora Tem Especialista.	
6. Ampliar o número de profissionais especialistas médicos na UNACON do do Hospital do Câncer	**X**				Foi contratado um médico Oncologista no mês de abril/2026 através do edital de Credenciamento médico 001/2021. O Hospital será gerido por uma empresa PPP que está em processo licitatório Foram contratados 16 profissionais sendo 4 cirurgião oncológico, 4 onco pediatra, e 8 onco clinico, para UNACON do HUSE.	**DOPS** **Ação Conjunta:** **DGTES**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**16,66%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**2**	**4**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**33,32%**	**66,64%**				

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar exames citopatológicos na Unidade Móvel de Saúde da Mulher	Número de exames citopatológicos realizados na Unidade Móvel de Saúde da Mulher	494	2023	Número	550		849		849	**DOPS**
Realizar mamografias das usuárias na Unidade Móvel de Saúde da Mulher	Número de mamografias realizadas na Unidade Móvel de Saúde da Mulher	500	2023	Número	500		624		624	**DOPS**
Realizar ultrassonografias	Número de ultrassonografias	690	2023	Número	700		1682		1682	**DOPS**

na Unidade Móvel de Saúde da Mulher	(USG) realizadas na Unidade Móvel de Saúde da Mulher									

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 Ação conjunta: DIAD/DGTES/FUNESA**
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 Ação conjunta: DIAD/DGTES/ FUNESA**
3. Implantar fluxo de encaminhamento do paciente do CAISM para as UNACONs (casos de câncer de colo de útero e mama)		X			Ação prevista para o 3º quadrimestre.	**DOPS Ação conjunta: DAES/DAPS**
4. Operacionalizar ações de saúde nas Unidades Móveis de Saúde do Homem e da Mulher – PAA Funesa 2026		X			18/03 – Ação dia da mulher Funesa	**DOPS Ação conjunta: FUNESA**
5. Operacionalizar as Unidades Móveis de Saúde do Homem e da Mulher nas Ações do Programa Ciranda Sergipe – PAA Funesa 2026		X			13/01 – Frei Paulo 23/01 – Carira 27/01 – Moita Bonita 10/02 – Laranjeiras 25/02 – Itaporanga D'ajuda 10/03 – Poço Verde 24/03 – Santo Amaro das Brotas 31/03 – N. Senhora da Glória 07/04 – Porto da Folha 14/04 – Divina Pastora 28/04 – Carmópolis 05/05 – Umbaúba 26/06 – Tobias Barreto 17/06 – Telha 07/07 – Itabi	**DOPS Ação conjunta: DGTES/FUNESA**
6. Operacionalizar as Unidades Móveis de Saúde do Homem e da Mulher nas Ações do Programa Sergipe é Aqui – PAA Funesa 2026		X			09/01 – Pacatuba 16/01 – São miguel do Aleixo 30/01 – Santa Rosa de Lima 06/02 – Malhada dos Bois	**DOPS] Ação conjunta: DGTES/FUNESA**

					05/03 – Santa Luzia do Itanhy 12/03 – São Cristóvão 26/03 – Japoatã 10/04 – Itabaiana 08/05 – Macambira 22/05 – Pinhão 28/05 – Aparecida	
7. Implantar/Regularizar o SCNES das Unidades Móveis de Saúde do Homem e da Mulher	X				Ação realizada. CNES nº 8411549	**DOPS Ação conjunta: DGTES/DGS**
8. Implementar o Programa Agora Tem Especialistas com a Oferta de Cuidados Integrados – OCI no CAISM	X				OCIs em execução.	**DOPS Ação conjunta: DAES/DGTES/DGS**
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, previsto para o 3º quadrimestre.	**DOPS Ação conjunta: DGS**
10. Realizar Simpósio e Campanha - Julho Verde (Intensificar os alertas sobre a importância da prevenção e da detecção precoce do câncer) – PAA Funesa 2026				X	Período do defeso eleitoral	**DOPS Ação conjunta: FUNESA**
11. Realizar capacitação sobre a Prevenção e Diagnóstico Precoce do Câncer de Mama – PAA Funesa 2026	X				Ação realizada no dia 01/04 na Faculdade Pio X, com a participação de 116 participantes.	**DOPS Ação conjunta: FUNESA**
12. Realizar Capacitação para o Fortalecimento da Política de Qualificação dos Exames Citopatológicos pelo Laboratório de Monitoramento Externo da Qualidade – MEQ – CAISM – PAA Funesa 2026		X			Ação prevista para o 3º quadrimestre.	**DOPS Ação conjunta: F UNESA**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**8,33%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**3**	**8**		**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**24,99%**	**66,64%**		**8,33%**		

OBJETIVO 7: Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial no estado. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)								
Descrição da meta	**Indicador para monitoramento**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**		**2º Quadrimestre - 2026**		**Área responsável**
							Semáforo	

	Avaliação da meta				Meta prevista para 2026	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar ações de educação em saúde para profissionais que atuam na Rede de Atenção a Psicossocial	Nº de ações de educação em saúde para profissionais que atuam na Rede de Atenção a Psicossocial realizadas pela Atenção Especializada	2	2023	numero	2		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 Ação conjunta: FUNESA**
3.Capacitar os profissionais que atuam no serviço de urgência da rede para os atendimentos das urgências psiquiátricas.		**X**			Ação será realizada no 3º quadrimestre	**DOPS Ação conjunta: FUNESA**
4. Realizar Seminário nas dependências do CER IV visando capacitar profissionais da área sobre ações da Rede de Atenção a Psicossocial	**X**				1º SIMPÓSIO NEURODIVERGENTES com a presença de Neuropediatra, NeuroCirurgião, Psicólogos e outros. O seminário foi realizado no dia 29/04/2026 e 80 participantes.	**DOPS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**25,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**	**3**				

AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	25,00%	75,00%			

OBJETIVO 9: Fortalecer a Rede de Atenção à Pessoa com deficiência no estado. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	2º Quadrimestre - 2026				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	Órteses (cadeira de rodas, colete, óculos) – 2.064 Prótese (aparelho auditivo, prótese esquelética) – 917 Ostomia 101.405	104.386	Órteses (cadeira de rodas, colete, óculos) – 2.064 Prótese (aparelho auditivo, prótese esquelética) – 917 Ostomia 101.405	**104.386**	**DOPS/CADIM (CEQUIP)/CGEC**
Realizar ações de educação em saúde para os profissionais que atuam na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	Nº de ações de educação em saúde para os profissionais que atuam na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência realizadas pela Atenção Especializada	2	2023	numero	1		5		**5**	**DOPS/CER IV**
Realizar procedimentos por tipo de	Nº de procedimentos por tipo de reabilitação	116.000	2023	número	119.000		79.780		**79.789**	**DOPS/CER IV**

reabilitação do CER IV	realizados no CER IV									

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. Capacitar através de um curso de 04 horas, propostos e reponsáveis pelas orientações fornecidas, preenchimento de formulários e atendimento a esse público específico,		X			Ação Prevista para 3º quadrimestre	**DOPS**
2.Implementar o sistema de prontuário eletrônico e agendamento interno do CER IV.		X			O sistema dos prontuários já foi implantado, porém estamos ainda em fase de correções e adaptações do sistema para nosso serviço, estamos com 87% implantado.	**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				No 1º quadrimestre recebemos 2 Terapeutas Ocupacionais. Musicoterapeuta, Pedagogo, Psicopedagogo e Educador Físico não conseguimos alcançar a parceria com a Secretaria de Estado da Educação não houve interesse de profissionais devido a perda de benefícios. Houve ainda a tentativa de contratação de empresa terceirizada sem sucesso.	**DOPS**
4.Realizar Dia alusivo ao dia das crianças no CER IV - PAA FUNESA 2026		X			Será realizado em Outubro/2026	**DOPS: DGTES/FUNESA**
5. 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, buscando renovar as parcerias antes existentes com as secretarias citadas com o firme propósito de atender as demandas da população de forma cada vez mais assertiva e com efetividade.		X			Ação para 3º Quadrimestre	**DOPS/ GABINETE/ DGTES/FUNESA/ DAES/DAPS**
6. Realizar procedimentos por tipo de reabilitação (Auditiva, Visual, Física e Intelectual) no CER IV		X			Auditiva: 7146; Física: 39853; Intelectual/TEA: 26632; Visual: 6158	**DOPS/DGTES /FUNESA**

7 Realizar Campanha sobre dia Nacional da Pessoa com deficiência no CER IV - PAA FUNESA 2026		X			Será realizado em 03/12/2026	DOPS/CER IV
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**14,28%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**	**6**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**14,28%**	**85,68%**				

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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 programação anual da DOPS	Número de capacitações realizadas conforme previsto na programação anual da DOPS	0	2023	Número	5		0		0	**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. Ação contínua.	**DOPS**
2. Realizar capacitação Liderança estratégica: capacitação gerencial para o desenvolvimento de habilidades essenciais na gestão de equipes e projetos de melhoria na rede própria – PAA FUNESA 2026		X			Ação será realizada no 3º quadrimestre	**DOPS** **Ação conjunta: FUNESA**

3. Capacitar a equipe do Núcleo Interno de Regulação (NIR) das unidades da rede própria.		X			Ação será realizada no 3º quadrimestre	**DOPS Ação conjunta: NEPEEPS**
4. Apoiar na Instituição do Prontuário único e eletrônico nas Unidades da rede própria.		X			Todas as unidades da rede própria dispõe de prontuário eletrônico , exceto Glória já esta em processo de instalação.	**DOPS Ação conjunta: NTI**
5. Instituir as comissões obrigatórias nas Unidades Assistenciais da rede própria. (ao menos 1).		X			Todas as unidades da rede própria dispõe de pelo menos uma comissão assistencial.	**DOPS Ação conjunta: DGTS**
6. Atualizar a carteira de serviço das Unidades Assistenciais sob Gestão Estadual e apresentar ao CES		X			Atualizada de forma continua (Atualização iniciada no 2º quadrimestre)	**DOPS**
7. 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.	**DOPS**
8. Capacitar os membros do FE-SUS no simulado de resposta a incidentes com múltiplas vítimas e desastres: atuação em situação de rompimento da barragem do POXIM - PAA FUNESA 2026				X	Período do defeso eleitoral	**DOPS**
9. Realizar simulado de planos de contingência para capacitação de profissionais do Hospital de Urgência de Sergipe - HUSE no atendimento a desastres - PAA FUNESA 2026		X			Ação será realizada no 3º quadrimestre (outubro)	**DOPS Ação conjunta: FUNESA**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**11,11%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**	**7**		**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**11,11%**	**77,77%**		**11,11%**		
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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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				Realizada no dia 27/03/2026 a 1º turma com 32 profissionais, Enfermeiros, técnico de enfermagem, assistente social, administrativo, no dia 07/04/2026 a 2º turma com 33 profissionais, totalizando 65 profissionais.	DOPS
2. Realizar o Workshop Estadual de Terapias Especializadas – PAA Funesa 2026			X		Sem data prevista e sem planejamento iniciado. Ação prevista para o 3º quadrimestre.	DOPS Ação conjunta: FUNESA
3. Realizar capacitação dos profissionais das Unidades Assistenciais da rede própria em ACLS (SUPORTE AVANÇADO DE VIDA EM CARDIOLOGIA) - PAA FUNESA 2026		X			Ação será realizada no 3º quadrimestre	DOPS Ação conjunta: FUNESA
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 2º QUADRIMESTRE*	**33,33%**	**33,33%**	**33,33%**			

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

Adquirir equipamentos para o Hospital do Câncer	Hospital do Câncer de Sergipe equipado	0	2023	Percentual	50%		0		0	**DOPS+DIAD/ CEQUIP+ PROREDES**
Adquirir equipamentos para a Maternidade regional de Nsa Sra da Glória	Maternidade regional de Nsa. Sra. da Glória equipada	0	2023	Percentual	76%		82		82	**DOPS+DIAD/ CEQUIP+ PROREDES**
Adquirir equipamentos para a Maternidade regional de Propriá	Maternidade regional de Propriá equipada	0	2023	Percentual	76%		86		86	**DOPS+DIAD/ CEQUIP+ PROREDES**
Adquirir equipamentos para o Maternidade regional de Nsa Sra do Socorro	Maternidade regional de Nsa. Sra. do Socorro equipada	0	2023	Percentual	76%		87		87	**DOPS+DIAD/ CEQUIP+ PROREDES**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	
1. Solicitar equipamentos necessários para o CER IV.		**X**			Total de 7 tvs adquiridas, 45 cadeiras, aguardando os ventilaldores.	**DOPS Ação Conjunta: GERINFRA /PROREDES**
2. Acompanhar junto ao PROREDES as etapas de reforma do CADI.			**X**		Aguardando a desocupação do espaço pelo CASE.	**DOPS Ação Conjunta: PROREDES**
3. Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para o CADI			**X**		Aguardando a execução da obra.	**DOPS Ação Conjunta: PROREDES**
4. Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para a maternidade regional de Nsa Sra. da Glória.		**X**			Até o 2º quadrimestre: **Aquisições Finalizadas - Equipamentos entregues:** - 7290/2025-AD.ATA.REG.PREC-SES (3 Ultrassons)	**DOPS Ação Conjunta: PROREDES**

5. Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para a maternidade regional de Propriá		X			- 14531/2025-COMPRAS.GOV-SES (50 Poltronas hospitalares, sendo 18 unidades para Nossa Senhora do Socorro, 16 para Nossa Senhora da Glória e 16 para Propriá. - 23865/2025-COMPRAS.GOV-SES (03 Bilirrubinômetros, 11 Fototerapia e 04 Reanimadores Neonatais) - 24268/2025-COMPRAS.GOV-SES (06 Banquetas, 36 Berços, 06 Cadeiras de rodas, 03 Espaldares, 06 Balanças e 07 Estadiômetro. - 29293/2025-COMPRAS.GOV-SES (50 Escadas de 02 degraus). - 29323/2025-COMPRAS.GOV-SES (03 Foco cirúrgico de solo móvel, 02 Foco cirúrgico de teto, 03 Emissões otoacústicas e 03 Câmara para conservação de imunobiológicos)-06 sonar (Não foi com recursos do proredes) - Processo 46882/2025-COMPRAS.GOV-SES (50 Camas leitos automatizadas e 10 Camas PPP).	**DOPS** **Ação Conjunta: PROREDES**
6. Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para a maternidade regional de Nsa Sra. Do Socorro		X				**DOPS** **Ação Conjunta: PROREDES**
7. Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para a Complexo materno Infantil Maternidade Nossa Senhora de Lourdes.			X		Os equipamentos serão adquiridos para o novo complexo que está previsto em 2028.	**DOPS** **Ação Conjunta: DIAD/GERINFRA e COVISA**
8. Ampliar a infraestrutura do CER VI para atender a demanda de usuários do SUS.	X				Piso tátil- Concluído; Reforma do telhado - Concluído; Construção de dois box para o banheiro adulto - Concluído;	**DOPS** **Ação Conjunta: GERINFRA/DIAD**
9. Implantar/Implementar uma sede própria para o Núcleo de Atendimento em Terapias Especializadas acolhendo o cannabis e a toxina botulínica.				X	A discussão sobre essa proposta será transferida para 2027.	**DOPS** **Ação Conjunta: DIAD/GERINFRA /DGTES/DGS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**11,11%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**1**	**4**	**3**	**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**11,11%**	**44,44%**	**33,33%**	**11,11%**		
OBJETIVO 2: Estruturar o serviço de transporte interhospitalar e administrativo. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)						
					2º Quadrimestre - 2026	Área responsável

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	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		4		**4**	**DOPS Ação conjunta: DIAD+PROREDES**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada		Justificativa	Área responsável
1. Implementar o Serviço de Transporte Inter-Hospitalar	**X**					Serviço inaugurado no dia 28/04/2026 na SES, 02 UTA e 10 UTB.	**DOPS Ação conjunta: DIAD**
2. Solicitar transporte administrativo para as Unidades Assistenciais da rede própria que ainda não possuem	**X**					Todas unidades possuem carros ADM exceto as que são administradas OS.	**DOPS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)						*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**2**						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**100,00%**						

DIRETRIZ 8: Aprimorar a Gestão de compras e fluxos logísticos visando disponibilizar as tecnologias de saúde 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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
INDICADOR 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				A DOPS dispõe de equipe administrativa já instituída, responsável pela elaboração do Documento de Formalização de Demanda (DFD), considerando que a Diretoria atua como área demandante, bem como na gestão contratual, realizando o monitoramento dos processos de pagamento, termos aditivos e apostilamentos. Ressalta-se ainda que a Comissão de Avaliação dos Contratados (CACH) encontra-se subordinada a esta coordenação.	**DOPS**
2.Capacitar técnicos da DOPS que monitoram os contratos e os fiscais dos contratos	X				A Oficina prática de elaboração de DFD, ETP, mapa de risco e termo de referência com enfoque na nova lei de licitações nº 14.133/2021, ocorreram nos dias 04 e 05 de agosto com 34 participantes..	**DOPS Ação conjunta: DIAD/ DGTES/FUNESA**
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				A Oficina prática de elaboração de DFD, ETP, mapa de risco e termo de referência com enfoque na nova lei de licitações nº 14.133/2021, ocorreram nos dias 04 e 05 de agosto com 34 participantes.	**DOPS Ação conjunta: DIAD/ ASSESSORIA JURÍDICA/ DGTES/FUNESA**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**33,33%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**3**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**100,00%**					

VER NA PÁGINA 13 ATÉ A PÁGINA 35 – RELATÓRIO DE PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DA REDE PRÓPRIA.

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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**Área responsável**
						Nº alcançado (digite o	**Resultado atual (digite**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	

						valor na cel)	**o valor na cel)**			
Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil	Proporção de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil Investigados	87%	2022	Percentual	89%		**63,41%**		**63,41%**	**GSIS/COVEPI/DVS**
Investigar os óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	100%	2022	Percentual	100%		**71,43%**		**71,43%**	**GSIS/COVEPI/DVS**
Investigar os óbitos fetal e infantil	Proporção dos óbitos fetal e infantil investigados	86,80%	2022	Percentual	89%		**60,98%**		**60,98%**	**GSIS/COVEPI/DVS**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	**Área Responsável**
1. Promover educação permanente dos comitês municipais e estadual		**X**			**Ação contínua.**	**GSIS/COVEPI/DVS**
2. Adotar medidas de continuidade das ações do Comitê Estadual de Prevenção de Mortalidade materna e infantil		**X**			**Ação contínua.**	**GSIS/COVEPI/DVS**
3. Realizar o III Forum de fortalecimento do Comitê Estadual de Prevenção da Mortalidade Marterno Infantil e Fetal - Violências de gênero e interfaces com o ciclo gravídico-puerperal - PAA Funesa 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada no mês de novembro de 2026.	**GSIS/COVEPI/DVS**
4. Realizar oficina de Fortalecimento para os comitês municipais de prevenção do óbito materno, infantil e fetal - PAA Funesa 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada no mês de novembro de 2026.	**GSIS/COVEPI/DVS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**25,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**4**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

Objetivo 3: Reduzir a mortalidade por causas externas

Descrição da meta	**Indicador para monitoramento**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**		**2º Quadrimestre - 2026**			**Área responsável**
								Semáforo	

	Avaliação da meta				Meta prevista para 2026	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	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	18,21	**324**	**14,10**		**14,1**	**NUVIVA/DVS**
Reduzir a Taxa de mortalidade por suicídio	Taxa de mortalidade por suicídio	159 óbitos/ 7,19 por 100 mil hab	2022	Taxa	6,52	**109**	**5,10**		**5,1**	**NUVIVA/DVS**

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)		**X**			**Ação em fase de execução.** Foram realizadas três oficinas: Dia 06 de agosto - para municípios da região de saúde de Lagarto; dia 17 de agosto - para municípios das regionais Aracaju e Nossa Senhora do Socorro.	**NUVIVA/DVS**
2. Realizar Campanha Faça Bonito - Oficina Enfrentamento da violência sexual contra crianças e adolescentes e da gravidez precoce PAA FUNESA 2026	**X**				**Ação realizada.** Seminário realizado no dia 19/05/2025 no auditório do CER IV, com o tema "Seminário Faça Bonito: enfrentamento à violência sexual contra crianças e adolescentes e à gravidez precoce", com extensão 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 presentes 142 participantes.	**NUVIVA/DVS**
3. Realizar Oficina "Violência contra a pessoa idosa: Identificar para acolher, notificar para melhor cuidar!" PAA FUNESA 2026	**X**				**Ação realizada** no dia 17 de junho de 2026 no auditório da Didática V da Universidade Federal de Sergipe, tendo como público-alvo profissionais de saúde, estudantes do último ano de graduação na área da saúde e pessoas idosas. Estiveram presentes 54 participantes.	**NUVIVA/DVS**

4. Realizar o Passeio Ciclístico "Desacelere. Seu bem maior é a vida" (Campanha Maio Amarelo) - PAA FUNESA 20926	X				**Ação realizada** no dia 24 de maio de 2026, saindo da Secretaria de Estado da Saúde e finalizando o percurso no Parque da Sementeira.	**NUVIVA/DVS**
5. Elaborar Boletim epidemiológico - Panorama dos casos de suicídio e lesão autoprovocada no Estado		X			**Ação em fase de planejamento.** Iniciada tabulação de dados. Elaboração prevista para o 3º quadrimestre. .	**NUVIVA/DVS**
6. Realizar Blitz Educativa “Paz no Trânsito começa com Você”		X			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada no mês de setembro de 2026.	**NUVIVA/DVS**
7. Ativar o Comitê Estadual de Enfrentamento da Morbimortalidade por acidentes de trânsito-CEEMAT		X			**Ação em fase de planejamento e execução**. Realizado curso ofertado pelo Ministério da Saúde visando o apoio na implantação e implementação do PVT nos Estados e Municípios e realizada a instalação do sistema necessário para analise de dados pela subcomissão prevista no comitê. Até dezembro deverá ser realizada reunião com representantes de órgãos e instituições previstas em portaria para compor o comitê.	**NUVIVA/DVS**
8. Contratar grupo teatral com notório saber, por meio de processo de inexigibilidade para criar e apresentar peça sobre a temática da saúde mental e prevenção do suicídio de forma lúdica em instituições públicas e privadas (PAA)		X			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada no mês de setembro, com agendamento para o dia 16 de setembro no Espaço Cultural Terezinha Meira, espaço comunitário do bairro Capucho e para o dia 22 de setembro serão duas apresentações - uma no Presídio feminino e na Cadeia Territorial de Nossa Senhora do Socorro (Cadeião).	**NUVIVA/DVS**
9. Contratar grupo teatral com notório saber, por meio de processo de inexigibilidade para criar e apresentar peça sobre a temática da violência contra a mulher com foco na conscientização do homem sobre como o machismo estrutural impacta o comportamento e a saúde mental dos homens e potencializa os contextos de violência contra a mulher (PAA)		X			**Ação em fase de planejamento e execução.** Uma apresentação foi realizada no dia 25 de agosto no canteiro de obras da nova maternidade Nossa Senhora de Lourdes, tendo como público alvo funcionários da empresa responsável pela construção. Outras três apresentações estão previstas para serem realizadas nos meses de novembro e dezembro de 2026, durante os 21 dias de ativismo pelo fim da violência contra a mulher.	**NUVIVA/DVS**
10. 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.** No Primeiro e Segundo Quadrimestres foram realizadas as seguintes ações: Participação no grupo de trabalho intersetorial de São	**NUVIVA/DVS**

						Cristovão dia 24 de fevereiro, e dias 26/03, 30/04, 28/05, 25/06, 30/07 e 27/08 na Barra dos Coqueiros.				
			10,00%							
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			**3**	**7**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			**30,00%**	**70,00%**						
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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**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	384		**165**		**165**	**GDOT/COVEPI/ DVS**
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	1		**1**		**1**	**GDOT/COVEPI/ DVS**
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.** **1º quadrimestre:** De janeiro a abril: A distribuição de testes rápidos aos municípios, exceto Aracaju, ocorre mensalmente, mediante solicitação dos municípios e avaliação da área técnica de Testes Rápidos da SES. Total de Testes realizados pelos municípios e ações da SES: HIV1 – 26.945, HIV2 – 4.190, DUO – 5.900, SÍFILIS –26.575, HEPATITE B – 32.425, HEPATITE			**GDOT/COVEPI/ DVS**

					C –29.675. Os Testes disponibilizados as Unidades Prisionais é de responsabilidade dos municípios **2º quadrimestre:** 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 realizados pelos municípios e ações da SES: HIV1 – 39.175, HIV2 – 2.380, DUO – 6.850, SÍFILIS – 39.000, HEPATITE B – 39.500, HEPATITE C –39.575. Os Testes disponibilizados as Unidades Prisionais é de responsabilidade dos municípios.	
2. Disponibilizar Fórmula Infantil para crianças exposta ao HIV e HTLV		**X**			**Ação contínua.** **1º quadrimestre:** Janeiro/2026 a abril/2026: Distribuição de fórmula infantil para criança exposta HTLV:415 Distribuição de fórmula infantil para crianças expostas HIV:1.035 **2º quadrimestre:** Maio/2026 a Agosto/2026: Distribuição de fórmula infantil para criança exposta HTLV:375 Distribuição de fórmula infantil para crianças expostas HIV:1.182	**GDOT/COVEPI/ DVS**
3. Realizar Oficina de Monitoramento e controle da Transmissão Vertical -Selo boas práticas para eliminar a TV- PAA Funesa 2026	**X**				**Ação realizada** durante o mês de maio de 2026 (dias 04, 07, 08, 11, 18 e 25), na Faculdade Estácio - laboratório de informática, com carga horária de 8h por cada turma,sendo 25 vagas por turma. A oficina foi voltada para profissionais da Atenção Primária e Vigilância Epidemiológica de 10 municípios, tendo participado 134 profissionais (89,33% do quantitativo inicialmente previsto). Municípios participantes: Aracaju, Barra dos Coqueiros,Estância, Itabaiana,	**GDOT/COVEPI/ DVS**

					Lagarto, Neópolis, Nossa Senhora do Socorro, Pinhão , São Cristovão e Siriri.	
4. Realizar a Capacitação sobre Vigilância e Manejo Clínico da Sífilis para Profissionais de Saúde- PAA Funesa 2026	X				**Ação realizada** de forma presencial nos dias 12/06/2026 e 15/06/2026, no Auditório do CER IV. Enquanto público-alvo dos participantes, tivemos coordenadores municipais de Vigilância, Atenção Primária, CTA e Referências Técnicas das maternidades, Enfermeiros e médicos da atenção primária e maternidades (Neonatologista, e/ou infectologista). Carga horária de 05 horas por turma, sendo um total de 02 turmas realizadas.	**GDOT/COVEPI/ DVS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**25,00%**					
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**2**	**2**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**50,00%**	**50,00%**				

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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	1.300	**1.210**		**1.210**	**1.210**	**NUVIVA/DVS**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Realizar reunião virtual para sensibilização da Notificação de casos de Violência Interpessoal/Autoprovocada em municípios silenciosos		**X**			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada em outubro.	**NUVIVA/DVS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**100,00%**					

TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		1			* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		100,00%			

Objetivo 12: Qualificar os processos assistenciais e de gestão dos estabelecimentos de saúde que compõem a rede própria de atenção à saúde

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	2º Quadrimestre - 2026				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	2	**2**		**2**	**2**	**CESPCIRAS/DVS**
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	**0**		**0**	**0**	**CESPCIRAS/DVS**

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. No Primeiro e Segundo Quadrimestres** foram realizadas as seguintes ações: Acompanhamento através de visitas técnicas e/ou reuniões na SES com orientações para implantação/implementação do NSP. Foi realizada 13 visitas técnicas aos serviços: Maternidade São José (08/01/26);Hospital da Criança (09/02); Hospital de Neópolis (26/02);Hospital Regional de Estância (11/03); Hospital Regional de Itabaiana (12/03);	**CESPCIRAS/DVS**

					Centro de Nefrologia de Itabaiana (24/03); UPA Tobias Barreto (08/04); UPA Boquim (15/04); Hospital Regional de Glória (29/04); Hospital Regional de Socorro (14/05); Hospital de Pequeno Porte Pedro Valadares (02/06); Hospital Fernando Franco (03/06); MNSL (15/07). Foram também realizadas reuniões na SES para implementação dos NSP com 05 serviços de saúde: Hospital Primavera e HNSC (13/01); Clinica do Aparelho Digestivo (21/01); Hospital da Criança (24/04); HRAM (28/04).	
2. Qualificar a RAS para a notificação de eventos adversos relacionados à assistência em saúde no sistema NOTIVISA		**X**			**Ação contínua. No primeiro e segundo quadrimestres** foram realizadas as seguintes ações: Realizadas 07 visitas de apoio técnico para investigação de eventos adversos, sendo realizadas orientações para notificação: Maternidade Zacarias Júnior (29/01); Maternidade Santa Isabel (27/04); HUSE (29/04 e 14/07); Cirurgia (08/05); MSJ (10/08); HRE (20/08).	**CESPCIRAS/DVS**
3. Apoiar a implantação e/ou implementação do Programa de Controle de Infecção na rede hospitalar e serviços de diálise.		**X**			**Ação contínua. No Primeiro e Segundo Quadrimestres** foram realizadas as seguintes ações: Realizadas 13 visitas técnicas para implantação e/ou implementação do Programa de Controle de Infecção na rede hospitalar e serviços de diálise: Maternidade São José (08/01/26);Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (04/02); Hospital da Criança (09/02); Hospital Regional de Glória (10/02); Ipes (13/02); Hospital de Propriá (03/03); Hospital Regional de Estância (18/03); Centro de Nefrologia de Itabaiana (24/03); HRAM (28/04); Hospital Regional de Glória (29/04); HOSA (03/06); HOS (03/06); Diaverum Cirurgia (30/06).	**CESPCIRAS/DVS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**33,33%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**3**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				
DIRETRIZ 6: Investir na infraestrutura e no parque tecnológico dos estabelecimentos de saúde da rede própria, de acordo com as necessidades, visando a qualificação do acesso e do cuidado a população de forma humanizada.						
OBJETIVO 1: Estruturar as unidades assistenciais da rede própria						

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2026	2º Quadrimestre - 2026				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 contínua.** Em fase de elaboração de CI à GERINFRA, para solicitação de relatório técnico com a discriminação e detalhamento da reforma realizada.			**GEND/COVEPI/ DVS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			**100,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**			
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				**1**						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				**100,00%**						
DIRETRIZ 10: Fortalecer as ações de vigilância em saúde, intervindo nos problemas sanitários e nas situações de emergência em saúde pública, em tempo oportuno e de forma integrada a todos os níveis de atenção.										
OBJETIVO 2: Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde.										
Descrição da meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**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 Óbitos por HIV/AIDS.	Número de Óbitos por HIV/AIDS.	99 óbitos	2022	Número	<94		**59**		**59**	**GDOT/COVEPI/ DVS**
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose confirmados laboratorialmente	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar com confirmação laboratorial	69%	2022	Percentual	77,50%		**44,60%**		**44,60%**	**GDOT/COVEPI/ DVS**

(todas as formas)										
Aumentar a proporção de testagem para HIV entre casos novos de TB.	Proporção de testagem para HIV entre os casos novos de tuberculose	85%	2022	Percentual	85%		**96,40%**		**96,40%**	**GDOT/COVEPI/ DVS**
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	<1,5		**1,10**		**1,10**	**GDOT/COVEPI/ DVS**
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	<6		**2,60**		**2,60**	**GDOT/COVEPI/ DVS**
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%	**21 municípios que alcançaram 80% no 1ºQD; 22 municípios alcançaram 80% no 2º QD**	**29,33%**		**29,33%**	**GEDEN/COVEPI/DVS**
Aumentar o percentual de casos de esquistossomose tratada nos municípios endêmicos em relação aos positivos nas buscas ativas e	Percentual de casos de esquistossomose tratada nos municípios endêmicos em relação aos positivos na busca ativa e passiva	31,90%	2022	Percentual	≥60%	**3631 positivos; 3566 tratados**	**98,50%**		**98,50%**	**GEDEN/COVEPI/DVS**

da demanda espontânea										
Diminuir a taxa de letalidade da leishmaniose Visceral	Taxa de letalidade da Leishmaniose Visceral	11,30%	2022	Percentual	≤9%		**0,00%**		**0,00%**	**GEDEN/COVEPI/DVS**
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	94%		**64,30%**		**64,30%**	**GSIS/DVS**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	**Área responsável**
1. Realizar Oficina de qualificação dos indicadores da vigilância epidemiológica das doenças transmissíveis - PAA FUNESA 2026	**X**				**Ação realizada.** Oficina de qualificação dos Indicadores da Vigilância epidemiológica das doenças transmissíveis. Como parte da pactuação do PAA 2026, realização de 05 (cinco) turmas com carga horária de 15 (quinze) horas por turma. A ação foi realizada no formato presencial, nos dias 10, 11, 12,18, 19, 24, 25, 26 e 31 de março de 2026 e 01, 07, 08, 09, 14 e 15 de Abril de 2026 no Auditório do Centro Especializado de Reabilitação - CER IV na Av. Dr. Carlos Rodrigues da Cruz - Capucho, Aracaju – SE e na FUNESA (Tv. Manoel Aguiar Menezes, 49 – Getúlio Vargas, Aracaju – SE, 49055-100). O público-alvo foram Coordenadores da atenção primaria à saúde e vigilância epidemiológica. Foram ofertadas 150 (cento e cinquenta) vagas, com carga horária total de 75 (setenta e cinco) horas. Municípios participantes: Arauá, Feira Nova, Riachuelo, Laranjeiras, Santa Luzia do Itanhy, Divina Pastora, Santa Rosa de Lima, Riachuelo, Aracaju, Indiaroba, Macambira, Campo do Brito, Moita Bonita, Lagarto, Pinhão, Nossa Senhora Aparecida, Pedra Mole, Ribeirópolis, Carira, São Domingos, Areia Branca, Riachão do Dantas, Poço Redondo, Monte Alegre, Porto da Folha, Aquidabã, Barra dos Coqueiros, Itabi, Salgado, Capela, Estância, Pirambu, Maruim, Nossa Senhora do Socorro, Umbaúba, Rosário do Catete, São Cristóvão, Simão Dias, Nossa Senhora das Dores, Siriri, Umbaúba, Cumbe, Gracho Cardoso, Tomar do Geru, Propriá, São Francisco, Nossa Senhora de Lourdes, Santana do São Francisco, Malhada dos Bois, Ilha das Flores, Itaporanga, Cedro de São João,	**GDOT/COVEPI/ DVS**

					Pacatuba, Japoatã, Brejo Grande, Gararu, Carmópolis, Itabaianinha, Canindé de São Francisco.	
2.Realizar Capacitação no manejo da profilaxia pré-exposição (prep) e pós-exposição (pep) ao HIV - PAA FUNESA 2026		**X**			**Ação em fase de palnejamento**. Prevista para ser realizada no mês de novembro.	**GDOT/COVEPI/ DVS**
3. Realizar Encontro Estadual MNCP de Sergipe (pessoas vivendo com HIV e AIDS - PVHA) - PAA FUNESA 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada no mês de dezembro de 2026.	**GDOT/COVEPI/ DVS**
4. Realizar Encontro Estadual de mulheres vivendo com HIV e AIDS - PAA FUNESA 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada no mês de dezembro de 2026.	**GDOT/COVEPI/ DVS**
5. Realizar ação de prevenção e testagem rápida com a unidade móvel “fique sabendo’ e “camisildo” – PAA FUNESA 2026		**X**			**Ação contínua.** Ações de prevenção e testagem rápida com a unidade móvel “**Fique sabendo’ e “Camisildo”** de janeiro a abril de 2026 **(1º Quadrimestre):** 10/01/2026 – Expoverão – Aracaju; 15/01/2026 Igreja Adventista- Aracaju; 17/01/2026 Expoverão; 25/01/2026 Expoverão – Aracaju; 01/02/2026 Feira Augusto Franco-Aracaju; 20/02/2026 Hospital Universitário-Aracaju; 26/03/2026 Igreja Batista- Aracaju; 17/04/2026 Polícia Rodoviária Federal-São Cristovão; 29/04/2026 Praça que Abraça- Aracaju. **Ciranda Sergipe:** 06/01/2026 Moita Bonita; 13/01/2026 Frei Paulo; 23/01/2026 Carira; 27/01/2026 Moita Bonita; 10/02/2026 Laranjeiras; 25/02/2026 Itaporanga D Ajuda; 10/03/2026 Poço Verde; 24/03/2026 Santo Amaro; 31/03/2026 N. S. Glória; 14/04/2026 Divina Pastora; 28/04/2026 Carmópolis. **Sergipe é Aqui**: 09/01/2026 Pacatuba; 16/01/2026 São Miguel Aleixo;30/01/2026 Santa Rosa de Lima;06/02/2026 Malhada dos Bois; 05/03/2026 Santa Luzia ;12/03/2026 São Cristóvão;26/03/2026 Japoatã,10/04/2026 Itabaiana. Ações de prevenção e testagem rápida com a unidade móvel “Fique sabendo’ e “Camisildo” de Maio a Agostol de 2026 **(2º Quadrimestre):** 22/05/2026 – PRF; - 04/06/2026 Orla S. João; - 11/06/2026 Orla S. João; - 18/06/2026 Orla S. João;- 25/06/2026 Orla Atalaia; -10/07/2026 PRF; - 15/07/2026 POP Escola jhon keneddy; - 22/07/2026 SEST/SENAT; - 31/07/2026 FUNESA; - 07/08/2026 Mercado Tales Ferraz; - 29/08/2026 Cooperar; - 30/08/2026 Parada LGBTQI+ .	**GDOT/COVEPI/ DVS**

					Ciranda Sergipe: 05/05/2026 Umbaúba; 26/05/2026 Tobias Barreto; - 02/06/2026 Itabi; - 16/06/2026 Telha; - **Sergipe é Aqui**: 08/05/2026 Macambira; - 22/05/2026 Pinhão; - 28/05/2026 N.S. Aparecida.	
6. Realizar Capacitação no manejo clínico e diretrizes terapêuticas para hanseníase - PAA FUNESA 2026	**X**				**Ação realizada** no formato presencial, nos dias 18, 19, 20, 21 e 22 de maio de 2026, sendo a parte teórica no Auditório da Didática 01 do Hospital Universitário (HU-UFS); e a parte prática, na Sala 02, Didática 02, Hospital Universitário (HU-UFS). Ação realizada com a oferta de 150 (cento e cinquenta) vagas para parte teórica, sendo 02 vagas por município, com carga horária de 08 (oito) horas e 04 (quatro) Turmas de Prática Clínica, para 24 municípios (+ endêmicos e/ou silenciosos), com carga horária de 08 (oito) horas, totalizando 16 (dezesseis) horas por turma, sendo ofertados um total de 12 (doze) participantes cada. Público-alvo: médicos, enfermeiros da Atenção Primária à Saúde. Participaram da **Aula Teórica - 18/05/26** - Amparo de São Francisco, Aquidabã, Aracaju, Arauá, Areia Branca, Barra dos Coqueiros, Brejo Grande, Campo do Brito, Canhoba, Canindé de São Francisco, Capela, Carira, Carmópolis, Cedro de São João, Divina Pastora, Estância, Feira Nova, Gararu, Graccho Cardoso, Indiaroba, Itabaiana, Itabaianinha, Itaporanga D'Ajuda, Japaratuba, Japoatã, Lagarto, Laranjeiras, Malhada dos Bois, Maruim, Monte Alegre, Muribeca, Neópolis, Nossa senhora Aparecida, Nossa Senhora da Glória, Nossa Senhora das Dores, Nossa Senhora de Lourdes, Nossa Senhora do Socorro, Pacatuba, Pedra Mole, Pinhão, Pirambu, Poço Redondo, Poço Verde, Propriá, Riachão do Dantas, Riachuelo, Ribeirópolis, Rosário do Catete, Salgado, Santa Luzia do Itanhy, Santa Rosa de Lima, Santana do São Francisco, Santo Amaro das Brotas, São Cristóvão, São Domingos, São Francisco, Siriri, Tobias Barreto, Tomar do Geru, Umbaúba. **TURMA I/Prática Clínica – 19/05/26** - Divina Pastora, Riachuelo, Itaporanga D'Ajuda, Aquidabã, Laranjeiras, Aracaju, Gararu, Propriá. Ampliado para 16 participantes. **TURMA II/Prática Clínica – 20/05/26** - Japaratuba, Nossa Senhora das Dores, Capela, Tobias Barreto, Estância, Lagarto, Aracaju, Areia Branca, Japoatã. Ampliado para 20 participantes. **TURMA III/Prática Clínica – 21/05/26** - Itabaianinha, Canindé de São Francisco, Rosário do Catete, Santo Amaro das Brotas, Aracaju, Itaporanga D'Ajuda, Nossa Senhora do Socorro, Malhada dos Bois, Carmópolis, Santa Luzia do Itanhy. Ampliado para 24 participantes. **TURMA IV/Prática Clínica – 22/05/26** -Barra dos Coqueiros, Nossa Senhora de Lourdes, Maruim, Aracaju, Nossa Senhora da Glória, Nossa Senhora Aparecida, Tobias Barreto, Tomar do Geru, Itaporanga D'Ajuda, Poço Redondo, Monte Alegre. Ampliado para 22 participantes. **AULA TEÓRICA: 127 participantes**	**GDOT/COVEPI/ DVS**

					PRÁTICA CLÍNICA: 80 participantes (Houve ampliação do nº de participantes na prática por solicitação dos profissionais e do facilitador.)	
7. Realizar Seminário Estadual das Hepatites Virais- PAA FUNESA 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada nos dias 18 e 19 de novembro de 2026.	**GDOT/COVEPI/ DVS**
8. Realizar Capacitação sobre tratamento diretamente observado (TDO) e utilização dos livros de registros da tuberculose manejo clínico e diretrizes terapêuticas para tuberculose - PAA FUNESA 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada no 3º quadrimestre.	**GDOT/COVEPI/ DVS**
9. Realizar Capacitação no manejo clínico e diretrizes terapêuticas para tuberculose - PAA FUNESA 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada no 3º quadrimestre.	**GDOT/COVEPI/ DVS**
10.Realizar Seminário Pré-Parada LGBTQIAPN+(PAA) - FUNESA 2026				**X**	**Ação suspensa devido ao defeso eleitoral.**	**GDOT/COVEPI/ DVS**
11.Realizar Reunião de Avaliação de Indicadores de Tuberculose e Orientações sobre Sistemas de Informações utilizados no Programa de Controle da Tuberculose – PAA FUNESA 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento. Prevista para ser realizada no 3º quadrimestre.**	**GDOT/COVEPI/ DVS**
12. Realizar Capacitação sobre Manejo Clínico e Sistema de Informação da Infecção Latente da Tuberculose – PAA FUNESA 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento. Prevista para ser realizada no 3º quadrimestre.**	**GDOT/COVEPI/ DVS**
13.Realizar Capacitação sobre investigação de óbito com menção de Tuberculose nas causas de morte – PAA FUNESA 2026	**X**				**Ação realizada.** Realização de 01 turma com carga horária de 08 (oito) horas por turma. A ação foi realizada no formato presencial, no dia 12 de março no Auditório Qualificação e Coletividade na FUNESA (Tv. Manoel Aguiar Menezes, 49 – Getúlio Vargas, Aracaju – SE, 49055-100). O público-alvo foram Coordenadores da vigilância epidemiológica, enfermeiros e médicos da atenção primária. Foram ofertadas 30 (trinta) vagas. Municípios participantes: Simão Dias, Areia Branca, Aracaju, Barra dos Coqueiros, Propriá, Nossa Senhora do Socorro, Itaporanga da Ajuda, Itabaianinha, Nossa senhora da Glória, Estância, Lagarto, São Cristovão , Capela e Itabaiana.	**GDOT/COVEPI/ DVS**
14.Realizar Capacitação sobre Vigilância e Manejo Clínico do HTLV - PAA FUNESA 2026	**X**				Como parte da pactuação do PAA 2026, realização de 02 turmas com carga horária de 08 (oito) horas por turma. A ação foi realizada no formato presencial, no dia 22 e 29 de abril no Auditório da FUNESA (Tv. Manoel Aguiar Menezes, 49 – Getúlio Vargas, Aracaju – SE, 49055-100). O público-alvo foram enfermeiros e médicos da atenção primária, do Serviço de Assistência Especializada(SAE) e hospitais. Foram ofertadas 150 (cento e cinquenta) vagas. Municípios participantes: Aracaju, Arauá, Barra dos Coqueiros, Capela, Divina Pastora, Estância, Feira nova, Gararu, Graccho Cardoso, Indiaroba, Nossa senhora	**GDOT/COVEPI/ DVS**

					do socorro, porto da Folha, Riachuelo, São Cristovão, Umbaúba, Areia Branca, Aquidabã, Carmópolis, Cumbe, Ilha das Flores,Itabaiana, Japaratuba, Laranjeiras, Malhada dos Bois, Maruim, Moita Bonita,Nossa Senhora do Socorro, Nossa Senhora da Glória, Porto da Folha, Propriá, Riachão do Dantas, São Domingos, Santana do São Francisco, Salgado e Siriri.	
15. Atualizar e publicar o Plano de Ação Estadual para Intensificação da Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral - PAA FUNESA 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento. Plano já foi escrito, revisado e aprovado.** Aguardando apenas a publicação após o defeso eleitoral.	**GEND/COVEPI /DVS**
16. Fomentar a elaboração de Planos de Ação Municipais para Intensificação da Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral, através de reuniões técnicas		**X**			**Ação contínua.** No Primeiro Quadrimestre foram realizadas as seguintes ações: Realizada reunião, no mês de abril, com a equipe do Município de Nossa Senhora do Socorro. No Segundo Quadrimestre foram realizadas reuniões com os municípios de Itabaiana e Barra dos Coqueiros.	**GEND/COVEPI /DVS**
17. Realizar 3º Ciclo de Estudos das Doenças Endêmicas de Transmissão Vetorial - Diretrizes Técnicas. As doenças a serem abordadas, nesse 3º Ciclo serão Leishmaniose e Esporotricose-WEBPALESTRA		**X**			**Ação em fase de planejamento e execução.** Web palestra de Leishmanioses realizada em 20/08/2026. A web palestra sobre Esporotricose ficou para o mês de setembro/2026.	**GEND/COVEPI /DVS**
18. Realizar 2º Ciclo de Estudos das Doenças Endêmicas de Transmissão Vetorial - Protocolos Clínicos e Condutas Terapêuticas. Nesse 3º Ciclo será abordado a Doença de Chagas – Vigilância Epidemiológica e Entomológica e Protocolo Clinico	**X**				**Ação realizada** no dia 13/05/2026, em formato web, ofertada para profissionais da área da saúde que trabalham diretamente com vigilância em saúde, estudantes (biologia, enfermagem, dentre outros, com uma participação de 702 técnicos.	**GEND/COVEPI /DVS**
19. Realizar 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 contínua.** Foram realizadas as seguintes ações: Realizada reunião de forma remota com os 75 municípios (coordenadores de vigilância epidemiológica e médicos veterinários, cujo tema abordado, foi Vigilância da Esporotricose. Participaram da reunião os seguintes municípios: Aracaju, Barra dos Coqueiros, Boquim, Capela, Carmópolis, Divina Pastora, Estância, Frei Paulo, Gararu, Itabaiana, Itabaiana, Japaratuba Sergipe, Malhada Dos Bois, Nossa Senhora Aparecida/ Ribeirópolis, Nossa Senhora da Glória, Nossa Senhora Do Socorro, Pirambu, Poço Redondo, Poço Verde, Porto da Folha, Salgado, Santa Luzia, São Cristóvão, São Domingos. Reunião remota realizada em 03/06/2026 para os 75 municípios (coordenadores de vigilância epidemiológica e médicos veterinários) sobre Vigilância da Leishmaniose Visceral. Participaram os seguintes municípios: Aracaju, Areia Branca, Boquim, Capela, Estância, Itabaiana, Itaporanga D'Ajuda, Lagarto, Laranjeiras, Nossa Senhora do Socorro, Poço Redondo, Santa Luzia e Tobias Barreto. Os municípios de Siriri, Santa Rosa de Lima e Tomar Do Geru	**GEND/COVEPI /DVS**

					estão aguardando Reunião Técnica presencial que será realizada 08/09/2026.	
20. Monitorar sistematicamente os índices entomo-epidemiológicos, através dos ¨LIRAas realizados, possibilitando a detecção de aumento de casos em tempo hábil de resposta rápida e apropriada para as arboviroses		X			**Ação contínua.** No Primeiro Quadrimestre foram realizados dois levantamento rápido de índice de infestação com os seguintes resultados para o Estado: 1º LIRAa - Índice Geral do Estado 1,4%; 2º LIRAa Índice Geral do Estado 1,6 %; 3º LIRAa – Índice Geral 2%; 4º Indice Geral LIRAa – 1,6%**.**	**GEND/COVEPI /DVS**
21. Atualizar o Plano de Contingência para enfrentamento das epidemias por arboviroses	X				**Ação realizada.** Plano construído e publicado no site da Secretaria de Estado da Saúde. Acesso através do link: https://saude.se.gov.br/wp-content/uploads/2026/07/Plano-de-Contingencia_2026-2027.pdf	**GEND/COVEPI /DVS**
22. Acompanhar e monitorar os indicadores epidemiológicos da esquistossomose através do SISPCE e SINAN		X			**Ação contínua.** Ação realizada através de avaliação dos dados extraídos do SISPCE, SINAN e SIM. Essa é uma ação de rotina feita pela área técnica do programa.	**GEND/COVEPI /DVS**
23. Realizar 1º Ciclo de Estudos das Doenças Endêmicas de Transmissão Vetorial. Protocolo Clinico das Arbovirose	X				**Ação realizada.** Ação contou com o apoio logístico da FUNESA com produção de Cards e Divulgação. A ação foi ofertada para todos os profissionais da assistência. Um total de 200 profissionais participaram ao vivo. A palestra ficou gravada no youtube para consultas. Link de gravação: https://youtube.com/live/IHBuiHDngZM?feature=share	**GEND/COVEPI /DVS**
24. Atualizar o protocolo clinico para tratamento da Esquistossomose, através de Web palestra		X			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada no mês de setembro de 2026.	**GEND/COVEPI /DVS**
25. Confeccionar material gráfico com o fluxograma de classificação de risco do paciente suspeito de arboviroses		X			**Ação em fase de planejamento.** Essa ação não consta no PAA Funesa, a ideia é fazer através da ASCOM do Governo. Programada para o 3º quadrimestre.	**GEND/COVEPI /DVS**
26. Capacitação sobre vigilância e controle das doenças endêmicas transmitidas por vetores módulo I – Arboviroses – PAA Funesa 2026	X				**Ação realizada.** A ação foi realizada para 11 municípios, os quais foram selecionados pela área técnica estadual. Esses municípios foram selecionados através de critérios como: numero de imoveis; municípios sede de região e municípios de fronteira seguindo os mesmos critérios que o Ministério da Saúde utilizou para os Estados. O objetivo foi capacitá-los em captura do Aedes na sua fase de ovo, utilizando a metodologia de OVITRAMPAS. Para cada município foram capacitados 3 técnicos(responsável pelo trabalho de campo; responsável pelo sistema de informação e responsável pelo laboratório(análise dos ovos)), perfazendo um total de 33 técnicos. O total de vagas ofertadas, nessa oficina, foram de 50	**GEND/COVEPI /DVS**

					Vagas. Além dos técnicos dos municípios eleitos, participaram técnicos da SES que desenvolvem atividades de supervisão e acompanhamento das atividades de controle e prevenção, realizadas pelos municípios e estudantes da Universidade Federal de Sergipe, os quais desenvolvem pesquisas na identificação vetorial ligados ao departamento de Parasitologia. A oficina foi realizada por pesquisador da FIOCRUZ e técnicos do Ministério da Saude.	
27. Realizar Capacitação sobre vigilância e controle das doenças endêmicas transmitidas por vetores módulo II – Esquistossomose(Vigilância Malacológica)		**X**			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada no mês de setembro de 2026.	**GEND/COVEPI /DVS**
28. Realizar Capacitação no sistema de informação da Esquistossomose (SISPCE) para digitadores municipais.– PAA Funesa 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada no mês de setembro de 2026.	**GEND/COVEPI /DVS**
29. Realizar Reunião de apresentação das diretrizes técnicas da Vigilância e Controle da Raiva DVS/COVEPI		**X**			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada no mês de setembro de 2026.	**GEND/COVEPI /DVS**
30. Realizar 4º Ciclo de Estudos das Doenças Endêmicas de Transmissão Vetorial - Protocolos Clínicos e Condutas Terapêuticas. Nesse 3º Ciclo será abordado a Animais peçonhentos – Vigilância Epidemiológica e Entomológica e Protocolo Clinico		**X**			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada no mês de outubro de 2026.	**GEND/COVEPI /DVS**
31. Realizar Minicurso sobre metodologias de vigilância das doenças endêmicas vetoriais – Curso EAD		**X**			**Ação em fase de planejamento.** Em tratativa com a FUNESA. Edital lançado para contratação de conteudista. Plano de curso e plano de aula já elaborado pelas áreas técnicas, esperando aprovação da FUNESA	**GEND/COVEPI /DVS**
32. Realizar Dia “D” da raiva Animal – Confecção de material educativo para o dia alusivo a raiva animal		**X**			**Ação em fase de planejamento.** Encontra-se em tratativa com a FUNESA. A arte da campanha já foi aprovada pela área técnica e já em fase de confecção pela gráfica.	**GEND/COVEPI /DVS**
33. Realizar Semana Estadual de Mobilização para Esquistossomose - Confecção de material educativo para a semana alusiva a esquistossomose.		**X**			**Ação em fase de planejamento.** Encontra-se em tratativa com a FUNESA. A arte da campanha já foi aprovada pela área técnica e já em fase de confecção pela gráfica.	**GEND/COVEPI /DVS**
34. Realizar Vigilância e controle das doenças endêmicas transmitidas por vetores – Arboviroses(Motoristas da UBV)	**X**				**Ação realizada**. A Central de UBV recebeu 20 motoristas, contatados pela FUNESA. A capacitação	**GEND/COVEPI /DVS**

					dos mesmos ocorreu, no mês de Março/2026, no auditório da FUNESA.	
35. Realizar Oficina de Capacitação para o uso de Sistemas de Informações de Vigilância em Saúde e suas funcionalidades - PAA FUNESA 2026		X			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada no segundo semestre de 2026, pois aguardamos os lançamentos previstos para o segundo semestre pela SVSA/MS do eSUS-Arboviroses e Tuberculose.	**GSIS/COVEPI /DVS**
36. Realizar Curso de codificação de causa básica de óbito - PAA FUNESA 2026		X			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada no semestre de 2026.	**GSIS/COVEPI /DVS**
37. Publicar Manual de Investigação de Óbitos de Interesse Epidemiológico - PAA FUNESA 2026		X			**Ação em fase de planejamento.** Edital de credenciamento nº01/2026 da FUNESA já consta o perfil nº 26 para esta ação. Aguardando inscrição de interessados.	**GSIS/COVEPI /DVS**
38. Elaborar Curso de investigação e análise de óbito – PAA FUNESA 2026 (EAD)		X			**Ação em fase de planejamento.** Já iniciado contato com a Funesa para contratação de produtor de conteúdo para elaboração do curso EaD.	**GSIS/COVEPI /DVS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**2,63%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**9**	**28**		**1**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**23,67%**	**73,64%**		**2,63%**		

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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	90%		**89%**		**89%**	**GIMUN/COVEPI/ DVS**
Alcançar cobertura vacinal preconizada em	Proporção da cobertura vacinal em crianças	80,13%	2022	Percentual	90%		**89%**		**89%**	**GIMUN/COVEPI/ DVS**

crianças menores de 1 ano para a 3º dose da Pentavalente.	menores de 1 ano para a 3º dose da Pentavalente.									
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	90%		**74%**		**74%**	**GIMUN/COVEPI/ DVS**
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	90%		**94%**		**94%**	**GIMUN/COVEPI/ DVS**
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.** Qualificação dos sistemas PEC (Prontuário eletrônico do cidadão) e SI-PNI (Programa Nacional de Imunização), ocorreu nos dias 13, 14, 15 e 16 de maio de 2026 na faculdade Estácio de Sá, sendo contemplados os demais municípios da segunda turma, totalizando os 75 municípios: Amparo do São Francisco, Arauá , Areia Branca , Brejo Grande, Campo do Brito , Canhoba Carira, Cumbe, Cedro de São João, Feira Nova, Gararu , General Maynard , Graccho Cardoso ,Indiaroba, Itabi, Macambira, Malhada dos Bois, Malhador, Maruim, Moita Bonita, Nossa Senhora Aparecida, Pacatuba, Pedra Mole, Pedrinhas, Pinhão, Pirambu, Poço Verde, Porto da Folha, Ribeirópolis, Santa Rosa de			**GIMUN/COVEPI/ DVS**

					Lima, Santo Amaro das Brotas, São Domingos, Siriri, Telha e Tomar do Geru.	
2. Realizar Campanhas de Vacinação conforme calendário do Ministério da Saúde: Campanha da Influenza, Campanha de Multivacinação	X				**Ação Realizada.** Realizado a Estratégia de Vacinação contra a Influenza iniciada no dia 28/03/2026 com data prevista para encerramento em 31/05/26; Contemplando os 75 municípios de Sergipe, para rotina e grupos prioritários, que se encontra em andamento até a presente data e a Estratégia de Multivacinação foi iniciada em 08/26, conforme calendário vacinal do Ministério da Saúde.	**GIMUN/COVEPI/ DVS**
3.Realizar visitas técnicas in loco para apoio técnico e atualização do calendário vacinal e rede de frio		X			**Ação contínua.** No Segundo Quadrimestre foram realizadas as seguintes visitas técnicas: Carira em 07 de julho, Itabaiana em 23 de julho, Laranjeiras em 28 de julho, Nossa Senhora de Lourdes em 04 de agosto, Pirambu em 06 de agosto, Rosário do Catete em 11 de agosto, Santa Rosa de Lima em 13 de agosto.	**GIMUN/COVEPI/ DVS**
4.Realizar Oficina de atualização em calendário nacional de vacinação - PAA FUNESA 2026	X				Ação realizada no CER IV, nos dias 10,18 e 20 de agosto, voltada para Coordenadores de imunização. Participaram da oficina ose seguintes municípios: Amparo de São Francisco, Aquidabã, Aracaju, Arauá , Areia Branca, Barra dos Coqueiros, Boquim, Brejo Grande, Campo do Brito, Canhoba, Canindé de São Francisco, Capela, Carira, Carmópolis, Cedro de São João, Cristinápolis, Cumbe, Divina Pastora, Estância ,Feira Nova, Frei Paulo, Gararu, General Maynard, Graccho Cardoso, Ilha das Flores, Indiaroba, Itabaiana, Itabaianinha, Itabi, Itaporanga d'Ajuda, Japaratuba, Japoatã, Lagarto, Laranjeiras, Macambira, Malhada dos Bois, Malhador, Maruim, Moita Bonita, Monte Alegre de Sergipe, Muribeca, Neópolis, Nossa Senhora Aparecida, Nossa Senhora das Dores, Nossa Senhora de Lourdes, Nossa Senhora do Socorro, Pacatuba, Pedra Mole, Pedrinhas, Pinhão, Pirambu, Poço Redondo, Poço Verde, Porto da Folha, Propriá, Riachão do Dantas, Riachuelo, Ribeirópolis, Rosário do Catete, Salgado, Santa Luzia do Itanhy, Santa Rosa de Lima, Santo Amaro das Brotas, São Cristóvão, São Domingos, São Francisco, Santana do São Francisco, São Miguel do Aleixo, Simão Dias, Siriri, Telha, Tobias Barreto, Tomar do Geru, Umbaúba	**GIMUN/COVEPI/ DVS**
5. Realizar Capacitação em uso de sistema de informação em sala de vacinação - PAA FUNESA 2026	X				Ação ocorreu nos dias 13,14,15 e 16 de maio de 2026 na faculdade Estacio de Sá (segunda turma) para os seguintes municípios: Amparo do São Francisco, Arauá, Areia Branca, Brejo Grande, Campo do Brito, Canhoba, Carira, Cumbe, Cedro de São João, Feira Nova, Gararu, General Maynard,	**GIMUN/COVEPI/ DVS**

					Graccho Cardoso, Indiaroba, Itabi, Macambira, Malhada dos Bois, Malhador, Maruim, Moita Bonita, Nossa Senhora Aparecida, Pacatuba, Pedra Mole, Pedrinhas, Pinhão, Pirambu, Poço Verde, Porto da Folha, Ribeirópolis, Santa Rosa de Lima, Santo Amaro das Brotas, São Domingos, Siriri, Telha e Tomar do Geru.	
6. Realizar Oficina de Atualização em Microplanejamento para as Atividades de Vacinação de Alta Qualidade - PAA FUNESA 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento.** Prevista para ser realizada no mês de outubro de 2026.	**GIMUN/COVEPI/ DVS**
7. Realizar reunião de avaliação e monitoramento das estratégias de vacinação - PAA FUNESA	**X**				**Ação realizada.** A ação foi realizada nos dias 21, 22 e 24 de julho de 2026, no auditório do centro administrativo da saúde, e teve como público-alvo coordenadores de Vigilância, de imunização, da APS e técnicos em sala de vacina. Contou com a participação dos seguintes municipios: São Francisco, Aquidabã, Aracaju, Arauá , Areia Branca, Boquim, Brejo Grande, Capela, Carira, Carmópolis, Cedro de São João, Cristinápolis, Cumbe, Divina Pastora, Estância ,Feira Nova, Frei Paulo, Gararu, General Maynard, Graccho Cardoso, Ilha das Flores, Indiaroba, Itabaiana, Itabaianinha, Itaporanga d'Ajuda, Japaratuba, Japoatã, Lagarto, Laranjeiras, Macambira, Malhada dos Bois, Malhador, Moita Bonita, Monte Alegre de Sergipe, Muribeca, Neópolis, Nossa Senhora Aparecida, Nossa Senhora das Dores, Nossa Senhora do Socorro, Pacatuba, Pirambu, Poço Redondo,Poço verde Propriá, Riachão do Dantas, Riachuelo, Ribeirópolis, Rosário do Catete, Salgado, Santo Amaro das Brotas, São Cristóvão, Santana do São Francisco, Simão Dias, Siriri, Tobias Barreto, Tomar do Geru, Umbaúba	**GIMUN/COVEPI/ DVS**
8. Lançamento da Estratégia de vacinação na escola 2026. PAA FUNESA 2026	**X**				**Ação realizada** no dia 09 de abril de 2026, no Teatro Atheneu e contou com a participação dos seguintes municípios: Amparo do São Francisco, Arauá, Areia Branca, Brejo Grande, Campo do Brito, Canhoba, Carira, Cumbe, Cedro de São João, Feira Nova, Gararu, General Maynard, Graccho Cardoso, Indiaroba, Itabi, Macambira, Malhada dos Bois, Malhador, Maruim, Moita Bonita, Nossa Senhora Aparecida, Pacatuba, Pedra Mole, Pedrinhas, Pinhão, Pirambu, Poço Verde, Porto da Folha, Ribeirópolis, Santa Rosa de Lima, Santo Amaro das Brotas, São Domingos, Siriri, Telha e Tomar do Geru	**GIMUN/COVEPI/ DVS**
9. Reunião de laçamento da Estratégia de Vacinação contra a Influenza 2026. PAA FUNESA 2026.	**X**				**Ação realizada** no dia 18 de março no auditorio do CER IV, contou com a participação dos seguintes municípios : Barra dos Coqueiros, Itaporanga d'Ajuda, Laranjeiras, Riachuelo, Santa Rosa de Lima São Cristóvão, Estância, Indiaroba, Itabaianinha, Tomar do Geru, Areia Branca, Campo do Brito, Carira, Frei Paulo, Itabaiana, Moita Bonita, Pedra Mole, Pinhão, Ribeirópolis, São	**GIMUN/COVEPI/ DVS**

					Domingos, São Miguel do Aleixo ,Capela, Carmópolis ,Cumbe, General Maynard, Japaratuba, Maruim, N.S das Dores, N.S do Socorro, Rosário do Catete, Santo Amaro das Brotas, Siriri ,Graccho Cardoso, Monte Alegre de Sergipe ,N.S da Glória, Poço Redondo, Aquidabã ,Brejo Grande ,Canhoba, Ilha das Flores, Malhada dos Bois, Muribeca, N. S de Lourdes, Pacatuba, Propriá, Santana do São Francisco, Telha, Lagarto, Poço Verde, Riachão do Dantas, Salgado, Simão Dias, Tobias Barreto.	
10. Reunião de lançamento da Estratégia de Multivacinação 2026. PAA FUNESA 2026	**X**				**Ação realizada** no dia 03 de agosto de 2026, no auditório do centro administrativo da saúde, voltada para coordenadores de imunização. Participaram os seguintes municípios: Amparo de São Francisco, Aquidabã, Aracaju, Arauá , Areia Branca, Barra dos Coqueiros, Boquim, Brejo Grande, Campo do Brito, Canhoba, Canindé de São Francisco, Capela, Carira, Carmópolis, Cedro de São João, Cristinápolis, Cumbe, Divina Pastora, Estância ,Feira Nova, Frei Paulo, Gararu, General Maynard, Graccho Cardoso, Ilha das Flores, Indiaroba, Itabaiana, Itabaianinha, Itabi, Itaporanga d'Ajuda, Japaratuba, Japoatã, Lagarto, Laranjeiras, Macambira, Malhada dos Bois, Malhador, Maruim, Moita Bonita, Monte Alegre de Sergipe, Muribeca, Neópolis, Nossa Senhora Aparecida, Nossa Senhora da Glória, Nossa Senhora das Dores, Nossa Senhora de Lourdes, Nossa Senhora do Socorro, Pacatuba, Pedra Mole, Pedrinhas, Pinhão, Pirambu, Poço Redondo, Poço Verde, Porto da Folha, Propriá, Riachão do Dantas, Riachuelo, Ribeirópolis, Rosário do Catete, Salgado, Santa Luzia do Itanhy, Santa Rosa de Lima, Santo Amaro das Brotas, São Cristóvão, São Domingos, São Francisco, Santana do São Francisco, São Miguel do Aleixo, Simão Dias, Siriri, Telha, Tobias Barreto, Tomar do Geru, Umbaúba	**GIMUN/COVEPI/ DVS**
11. Realizar Capacitação de atualização em Rede de Frio – PAA FUNESA 2026	**X**				**Ação realizada** nos dias 09 e 10 de julho de 2026, no CER IV, voltada para coordenadores de imunização, APS, técnicos em sala de vacina. Contou com a participação dos seguintes municipios: Amparo de São Francisco, Aquidabã, Aracaju, Arauá, Areia Branca, Barra dos Coqueiros, Boquim, Brejo Grande, Campo do Brito, Canhoba, Canindé de São Francisco, Capela, Carira, Carmópolis, Cedro de São João, Cristinápolis, Cumbe, Divina Pastora, Estância, Feira Nova, Frei Paulo, Gararu, General Maynard, Graccho Cardoso, Ilha das Flores, Indiaroba, Itabaiana, Itabaianinha, Itabi, Itaporanga d'Ajuda, Japaratuba, Japoatã, Lagarto, Laranjeiras, Macambira, Malhada dos Bois, Malhador, Maruim, Moita Bonita, Monte Alegre de Sergipe, Muribeca, Neópolis, Nossa Senhora Aparecida, Nossa Senhora da Glória, Nossa Senhora das Dores, Nossa Senhora de Lourdes, Nossa Senhora do Socorro, Pacatuba, Pedra Mole, Pedrinhas, Pinhão, Pirambu, Poço Redondo, Poço Verde, Porto da Folha, Propriá, Riachão do Dantas, Riachuelo, Ribeirópolis, Rosário do Catete, Salgado, Santa Luzia do Itanhy, Santa Rosa de Lima, Santo Amaro das Brotas, São Cristóvão, São Domingos, São Francisco, Santana	**GIMUN/COVEPI/ DVS**

						do São Francisco, São Miguel do Aleixo, Simão Dias, Siriri, Telha, Tobias Barreto, Tomar do Geru e Umbaúba				
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			**9,09%**							
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			**9**	**2**						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*			**81,81%**	**18,18%**						
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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**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	Propoporção 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%	2022	Percentual	70%		**89,57%**		**89,57%**	**VISAT/DVS**
Aumentar a proporção de municípios com	Proporção de municípios com profissionais	45,00%	2023	Percentual	75%	**39**	**52,00%**	**39**	**52,00%**	**VISAT/DVS**

* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.

profissionais em vigilância em saúde do trabalhador.	qualificados em vigilância em saúde do trabalhador.									
Realizar inspeções sanitárias programadas	Proporção de inspeções sanitárias programadas realizadas.	0%	2023	Percentual	90%	**6**	**100,00%**	**6**	**100,00%**	**VISAT/DVS**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	
1. Realizar inspenções sanitárias programadas em ambiente e processos de trabalho		**X**			**Ação contínua.** *Frigorífico NUTRIAL* - Dia 13/01/2026: Inspeção de retorno para avaliação do cumprimento de recomendações do relatório do acidente de trabalho (elencados nas notificações). A inspeção teve como objeto o atendimento e resposta ao acidente de trabalho com exposição de trabalhadores à amônia. - Dia 10/03/2026: Retorno para avaliação do cumprimento de recomendações do relatório do acidente de trabalho com exposição de trabalhadores à amônia (elencados nas notificações). - Dia 18/03/2026: Inspeção para avaliação das condições em que se dão os trabalhos envolvendo amônia na rede frigorífica em todo estado. - Dia 26/06/2026: Retorno para avaliação do cumprimento de recomendações do relatório do acidente de trabalho com exposição de trabalhadores à amônia (verificação das providências/ correção das não conformidades). Prorrogação do prazo. - Dia 31/07/2026: Retorno para avaliação do cumprimento de recomendações do relatório do acidente de trabalho com exposição de trabalhadores à amônia (verificação das providências/ correção das não conformidades para relatório final e providências). *Hospital Regional de N. S. da Glória* - Dia 13/08/2026: Inspeção em Saúde do trabalhador e da trabalhadora realizada no Hospital regional de Glória juntamente com o CEREST Canindé para avaliar condições do ambiente e processos de trabalho dos funcionários do setor de radiologia.	**VISAT/DVS**
2. Realizar Oficina sobre Perda Auditiva Induzida pelo Ruído – PAA Funesa 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento**. Ação prevista para ser realizada no Terceiro Quadrimestre.	**VISAT/DVS**
3. Realizar oficina sobre LER/DORT – PAA Funesa 2026	**X**				**Ação realizada.** Oficina realizada no dia 17 de julho de 2026, no auditório da FUNESA, cujo público alvo foram profissionais que atuam na rede de atenção primária, especializada e de vigilância	**VISAT/DVS**

					dos municípios. Estiveram presentes 34 participantes dos seguintes municípios: Aracaju, Barra dos Coqueiros, Boquim, Canindé de São Francisco, Cristinápolis, Cumbe, Estância, Lagarto, Nossa Senhora do Socorro, Neópolis, Pedra Mole, Pirambu, Ribeirópolis, Rosário do Catete e São Cristóvão	
4. Realizar VI Seminário estadual da Vigilância em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora – PAA Funesa 2026	**X**				**Ação realizada.** Seminário realizado no dia 28 de abril de 2026, no auditório do CER IV, cujo público alvo foram profissionais da Vigilância em Saúde e da Rede de Atenção à Saúde (médicos, enfermeiros, psicólogos, fisioterapeutas, referências técnicas em saúde do trabalhador dos municípios, CERESTs, conselhos de saúde, trabalhadores, seus conselhos de classe e representantes sindicais. Estiveram presentes 88 participantes dos seguintes municípios: Aracaju, Lagarto, Riachuelo, São Cristóvão, Monte Alegre de Sergipe, Laranjeiras, Santana Do São Francisco, Amparo do São Francisco, Ribeirópolis, Malhador, Malhada dos Bois, Nossa Senhora do Socorro, Rosário do Catete, Carira, Estância, Canindé de São Francisco, Divina Pastora, Cristinápolis, Pedra Mole, Telha, Itabaiana, Aquidabã, Itaporanga d Ajuda.	**VISAT/DVS**
5. Realizar Reunião colegiada sobre o câncer relacionado ao trabalho – PAA Funesa 2026		**X**			**Ação em fase de execução**. A ação foi realizada no dia 03 de julho de 2026, no Auditório FUNESA e estiveram presentes 27 participantes dos seguintes municípios: Aracaju, Lagarto, Nossa Senhora do Socorro e Canindé de São Francisco. A outra reunião está prevista para ser realizada dia 11 de novembro de 2026	**VISAT/DVS**
6. Realizar apresentação de peça teatral com o tema "transtorno mental relacionado ao trabalho" – PAA Funesa 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento**. Ação prevista para ser realizada nos meses de setembro e outubro.	**VISAT/DVS**
7. Realizar webpalestra sobre Distúrbio de Voz relacionado ao trabalho (DVRT) – PAA Funesa 2026	**X**				**Ação realizada.** Webpalestra realizada em 12 de março de 2026 com 478 participantes pelo Youtube.	**VISAT/DVS**
8 . Realizar 5º Seminário integrado sobre saúde e segurança do trabalho – PAA FUNESA 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento**. Ação prevista para ser realizada em julho de 2026 porém foi remanejada para setembro por causa da agenda dos palestrantes	**VISAT/DVS**
9. Elaborar materiais gráficos vigilância em saúde da trabalhadora e do trabalhador (folder) – PAA Funesa 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento**. Folders previstos para impressão após o período do defeso eleitoral	**VISAT/DVS**

10. Elaborar materiais gráficos vigilância em saúde da trabalhadora e do trabalhador (cartazes) – PAA Funesa 2026	X				**Ação realizada.**		**VISAT/DVS**
11. Realizar webpalestra sobre Transtorno mental relacionado ao trabalho (TMRT) – PAA Funesa 2026		X			**Ação em fase de planejamento**. Ação prevista para ser realizada no mês de setembro de 2026		**VISAT/DVS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**9,09%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**		
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**4**	**7**					
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**36,36%**	**63,63%**					

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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**Área responsável**
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
Publicar o Programa Estadual de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas a Assistência à Saúde	Programa Estadual de Prevenção e Controle de Infecções Relacionadas a Assistência à Saúde publicado no site do Governo.	0	2023	Número	1		**0**		**0**	**CESPCIRAS/DVS**
Monitorar a implantação as 06 metas de segurança do paciente nos Núcleos de Segurança do Paciente dos hospitais prioritários.	Proporção de Núcleos de Segurança do Paciente dos hospitais prioritários (Hospitais com UTI adulto,pediátrico e neonatal) com as 06 metas de	27%	2023	Percentual	87%	**3 de 19**	**15,78%**	**3 de 19**	**15,78%**	**CESPCIRAS/DVS**

	segurança do paciente implantadas.									
Ampliar o numero de serviços sem UTI da rede própria com Núcleo de Segurança do Paciente cadastrados na ANVISA.	Proporção de serviços sem UTI da Rede Própria com Núcleo de Segurança do Paciente cadastrados na ANVISA.	39%	2023	Percentual	69%	**5 de 7**	**71,42%**	**5 de 7**	**71,42%**	**CESPCIRAS/DVS**
Aumentar a Proporção de Serviços de Saúde prioritários notificando regularmente no NOTIVISA.	Proporção de Serviços de Saúde prioritários notificando regularmente no NOTIVISA (Hospitais com UTI adulto,pediátrico e neonatal) e serviços de diálise.	21%	2022	Percentual	81%	**18 de 24**	**75,00%**	**18 de 24**	**75,00%**	**CESPCIRAS/DVS**
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 (Hospitais com UTI adulto,pediátrico e neonatal) com o Bundle de redução de corrente sanguínea sendo executado conforme	3	2023	Número	4	**7 (dos 19 hospitais)**	**7**		**7**	**CESPCIRAS/DVS**

	Portaria Estadual 237/2018.									
Aumentar o número de hospitais prioritários com as medidas de prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica implementadas.	Número de hospitais prioritários (Hospitais com UTI adulto,pediátrico e neonatal) com as medidas de prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica implementadas.	3	2023	Número	4	**6 (dos 19 hospitais)**	**6**		**6**	**CESPCIRAS/DVS**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**	**Área responsável**
1. Realizar o Colegiado de segurança do paciente e controle de infecção - PAA Funesa 2026.	**X**				**Ação realizada** através da 5ª Reunião do Colegiado Ampliado de Segurança do Paciente e Controle de Infecção, no dia 03/08/2026, com carga horária total de 04 (quatro) horas, no auditório da Funesa. Tendo como público-alvo os profissionais representantes dos NSP, CCIH dos Hospitais e dos Serviços de Hemodiálise. Foram ofertadas 50 (cinquenta) vagas e tivemos 38 participantes. O tema discutido foi Comunicação em saúde com palestra e atividade em grupo com estudo de caso.	**CESPCIRAS/DVS**
2. Realizar II Jornada Estadual de Segurança do Paciente e Controle de Infecção relacionadas a Assistência à Saúde – PAA FUNESA 2026		**X**			**Ação em fase de planejamento**. Ação prevista para ser realizada no dia 30/09/2026	**CESPCIRAS/DVS**
3. Realizar Ação Alusiva de Sensibilização ao dia Mundial de Higienização das Mãos e dia Mundial do Controle de Infecção – PAA FUNESA 2026	**X**				**Ação realizada** no dia 06/05/2026, com carga horária total de 06 (seis) horas, na Praça Fausto Cardoso. Tendo como público-alvo os profissionais representantes dos NSP, CCIH dos Hospitais e dos Serviços de Hemodiálise e população geral. Estiveram presentes 130 profissionais, além da	**CESPCIRAS/DVS**

					população geral. A ação "Lave as mãos- Ação que salva vidas" teve o objetivo de conscientizar a população sobre a importância da higienização das mãos na prevenção de doenças e, principalmente, de infecções.	
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 2º QUADRIMESTRE*	**66,67%**	**33,33%**				

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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
Confeccionar Cartilha de Apresentação das Ações de Atenção ao Servidor público da SES (Ação PAA 2026)	Publicação da Cartilha	0	2025	Número	1		0		**0**	**DGTES/NAS**
Promover ações voltadas à saúde do servidor de acordo com calendário de campanhas no âmbito do Ministério da Saúde. (PAA 2026)	Número de ações do calendário de campanhas nacional realizados	0	2024	Número	5		2		**2**	**DGTES/NAS**
Fomentar a necessidade de construção do Espaço Integrativo "Servidor Zen" no Centro Administrativo da Saúde – CEAS.	Construção do Espaço Integrativo		2025	Número	1		0		**0**	**DGTES/NAS**

Sensibilizar os gestores das unidades da Rede de Saúde do Estado para a implantação dos Núcleos Atenção aos Servidores	Número de Núcleos de Atenção aos Servidores implantados	0	2024	Número	2		0		**0**	**DGTES/NAS**
Evidenciar os impactos positivos no ambiente de trabalho através dos indicadores de saúde.	Instrumento de pesquisa aplicado	0	2025	Número	1		0		**0**	**DGTES/NAS**
Ofertar práticas e abordagem terapêuticos aos servidores do CAS visando prevenir doenças no ambiente de trabalho	Número de tipos de práticas ofertadas	9	2024	Número	10		14		**14**	**DGTES/NAS**
Criar estímulos para promover mudança de hábitos dentro do ambiente de trabalho através de ações para discussão e sensibilização do processo de trabalho	Número de ações realizadas	0	2025	Número	2		1		**1**	**DGTES/NAS**
Elaborar a construção da Política Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação em saúde	Criação de Grupo de Trabalho (G.T)	0	2024	Número	1		0		**0**	**DGTES/NEEPS**
Realizar ações de fortalecimento/ qualificação do ensino serviço	Número de ações realizadas	0	2024	Número	3		6		**6**	**DGTES/NEEPS**
Matriciar Núcleos Municipais de Educação Permanente	Número de Núcleos Municipais de Educação Permanente matriciados(Novo indicador: Número de ações para o matriciamento)	8	2023	Número	18		0		**0**	**DGTES/NEEPS**
Realizar ações de qualificação para o estágio Extracurricular	Número de ações de qualificação realizadas	0	2025	Número	2		5		**5**	**DGTES/NEEPS**

Fortalecer as coordenações das Residências de Saúde	Transferência da sede física das coordenações de Residência da Saúde para o CAS/SES	0	2025	Número	2		2		**2**	**DGTES/NEEPS**
Fortalecer os Núcleos de Educação Permanente das unidades próprias da SES	Números de ações de fortalecimento executadas	0	2024	Número	6		3		3	**DGTES/NEEPS**
Realizar ações de qualificação para a Equipe da Gestão do Trabalho (PAA 2026)	Número de ações de qualificação para a Equipe da Gestão do Trabalho	1	2023	Número	5		3		3	**DGTES/RH**
Realizar, reuniões com Gestores da Rede Estadual da Saúde, garantindo a regularidade mínima anual prevista, com vistas ao fortalecimento do serviço na Saúde e integração intersetorial e da governança institucional.	Número de reuniões do colegiado (?) com os gestores	6	2023	Número	10		2		**2**	**DGTES/RH**
Implantar o Relatório Gerencial de Recursos Humanos.	Relatório Gerencial de RH elaborado e validado	0	2024	Número	2		1		**1**	**DGTES/RH**
Elaborar POPs (Procedimentos Operacionais Padrão) para todos os eixos da vida funcional do servidor	POPs elaborados	0	2024	Número	6		10		**10**	**DGTES/RH**
Realizar Acolhimento aos servidores concursados da SES	Número de eventos realizados	0	2024	Número	2		2		**2**	**DGTES/RH**
Realizar formação e treinamento dos membros da CIPA (PAA 2026)	CIPA instituída	0	2024	Número	3		3		**3**	**DGTES/SESMT**
Realizar Capacitação sobre importância da	Web palestra sobre NR 01 disponibilizada aos servidores	0	2024	Número	1		1		**1**	**DGTES/SESMT**

prevenção e do registro dos acidentes de trabalho (PAA 2026)										
Ofertar treinamento para Brigadista - Nível Intermediário.(PAA 2026)	Número de Treinamentos ofertados para Brigadista das Unidades da Rede Estadual de Saúde	0	2024	Número	2		1		**1**	**DGTES/SESMT**
Realizar Capacitação NR 32, referente ao item 32.2.4.9.1 (PAA 2026)	Web palestra sobre NR 32, referente ao item 32.2.4.9.1 disponibilizada aos servidores	0	2024	Número	1		0		**0**	**DGTES/SESMT**
Realizar Capacitação e informação sobre os fatores de risco psicossocial e transtornos comuns associados ao trabalho para os profissionais da área da saúde (PAA 2026)	Web palestra sobre os fatores de risco psicossocial e transtornos comuns associados ao trabalho disponibilizada aos servidores	0	2024	Número	2		0		**0**	**DGTES/SESMT**
Realizar Ações de Promoção da saúde do trabalhador para melhoria da qualidade de vida (PAA 2026)	Nº de Ações de Promoção da saúde do trabalhador para melhoria da qualidade de vida realizadas	0	2024	Número	4		0		**0**	**SESMT/NAS**
Instituir COAPS nas regiões de Saúde	COAPES instituídos nas regiões de saúde	0	2023	Número	1		0		**0**	**NEEPS**
Dimensionar a capacidade pedagógica das unidades próprias da rede estadual	Dimensionamento executado da capacidade pedagógica das unidades próprias	0	2023	Número	5		2		**2**	**NEEPS**
Realizar Seminário anual de Integração Ensino - serviço	Seminário Anual de Integração Ensino-serviço realizado	0	2023	Número	1		0		**0**	**NEEPS**
Reestruturar as diretorias da SES, conforme Cronograma de elaboração	Diretorias da SES reestruturadas	1	2023	Número	11		0		**0**	**RH**

M&A das Ações	**Realizada**	**Em andamento (+)***	**Em andamento (-)***	**Não Executada**	**Justificativa**

1. Formar Grupo de Trabalho para confecção da Cartilha de Apresentação das Ações de Atenção ao Servidor público da SES	x				O GT foi formado dia 19/01 e aguardamos a confecção da cartilha pela FUNESA.	**DGTES/NAS**
2. Instrumentalizar as equipes de suporte CEAS nas unidades de saúde geridas pela SES.		x			Em fase de estudo para elaboração das equipes CEAS-Coordenação Estadual de Atenção a Saude do Servidor	**DGTES/NAS**
3. Alinhar tratativas para execução do projeto de construção do Espaço Integrativo "Servidor Zen"		x			Em janeiro foram iniciadas as tratativas com o diretor da DGTES. A proposta foi validada junto ao secretário, em definição de recursos financeiros.	**DGTES/NAS**
4. Realizar reuniões com os gestores das unidades da Rede de Saúde do Estado para a implantação dos Núcleos Atenção aos Servidores		x			Em fase de estudo para elaboração das equipes CEAS, e posterior reunião com os gestores	**DGTES/NAS**
5. Criar instrumento de pesquisa na plataforma Google Forms.		x			Em construção um sistema on-line de agendamentos de atendimentos e esse sistema irá substituir a plataforma.	**DGTES/NAS**
6. Apresentar o Relatório (Quadrimestral) constando o quantitativo de atendimentos.		x			Relatório mensal das ações realizadas e apresentadas a diretoria	**DGTES/NAS**
7. Realizar Ação Janeiro - Relicário das Emoções	x				Ação realizada durante todo o mês de janeiro com objetivo de promover maior autoreflexão sobre as emoções para compor uma análise situacional de saúde mental dos servidores do CAS, através de questionários.	**DGTES/NAS**
8. Realizar Ação Abril Verde- Saúde e Segurança do Trabalhador	x				Ação realizada pelo SESMT em parceria com o NAS alusiva a Campanha Nacional de Conscientização sobre a Saúde e Segurança no Trabalho, realizada no auditório da SES. Com realização de palestras ministradas de forma interdisciplinar, contando com 30 (trinta) participantes.	**DGTES/NAS**
9. Realizar Ação Setembro Amarelo- Saúde Mental		X			Ação de prevenção ao suicídio para acontecer em setembro.	**DGTES/NAS**
10. Realizar Ação Outubro Rosa- Câncer de Mama		x			Ação de conscientização sobre o autocuidado para acontecer no mês de outubro.	**DGTES/NAS**

11. Realizar Ação Novembro Azul- Câncer de Próstata		x			Ação em articulação com a área técnica da Saúde do Homem para acontecer no mês de novembro.	**DGTES/NAS**
12. Realizar a Semana do Servidor no mês de setembro		x			As tratativas foram iniciadas em maio com previsão de execução em novembro.	**DGTES/NAS**
13. Realizar reuniões de alinhamento junto ao SESMT para elaboração do Projeto de Ergonomia no CAS		x			Previsão para o 3º quadrimestre.	**DGTES/NAS**
14. Realizar abordagem de suporte ao profissional do CAS através do acolhimento e apoio psicológico		x			Ação contínua, foram realizados 346 atendimentos psicológicos.	**DGTES/NAS**
15. Realizar práticas terapêuticas de Corpo e Mente		x			Ação contínua, foram realizados 944 atendimentos de: terapias corporais, fisioterapia e oficinas de corpo.	**DGTES/NAS**
16. Realizar práticas de terapia energética		x			Ação contínua, foram realizados 150 atendimentos de reiki.	**DGTES/NAS**
17. Realizar avaliação de saúde integrativa		x			Ação contínua, foram realizados 8 atendimentos de avaliação em saúde.	**DGTES/NAS**
18. Instituir Grupo de Trabalho (GT) para processo de construção da Política Estadual de Gestão de Trabalho e Educação em Saúde.		x			Ação reprogramada para 3º QD.	**DGTES/NEEPS**
19. Realizar Oficinas Regionais de Integração de Ensino e Serviço para implantação das CIES regionais.(PGTES)		x			Realizadas em 20/05- Regional de Lagarto; 29/05- Regional Aracaju. Oficinas aconteceram conforme o programado, com o objetivo de promover o diálogo permanente entre ensino-gestão-serviço, contando respectivamente com 26 e 44 participantes.	**DGTES/NEEPS**
20. Estimular e apoiar a formalização de COAPES. (PGTES)		x			Em Fevereiro foi realizada consulta junto ao Ministério da Saúde, bem como realizada visita técnica a DGTES de São Cristóvão. Em Março, assinado o Termo de ajuste ao COAPES. Em 20/05 foi tema de vídeo conferência na Oficina de Integração Ensino Serviço em Lagarto.	**DGTES/NEEPS**
21. Dimensionar a capacidade pedagógica das unidades próprias da rede estadual		x			No mês de Abril, foi realizado dimensionamento, iniciando com as Residências em saúde, através de	**DGTES/NEEPS**

					questionário enviado para os preceptores dos campos de práticas do HUSE e MNSL. Pactuada proposta metodológica (instrumento de coleta) com a FUNESA para executar o dimensionamento em 2027.	
22. Realizar o Seminário Anual de Integração Ensino-serviço (PGTES)		x			O seminário está programado para acontecer em Novembro	**DGTES/NEEPS**
23. Realizar reuniões bimestrais da CIES		x			Primeira reunião realizada em15/05. Segunda reunião programada para 24/09.	**DGTES/NEEPS**
24. Confeccionar o manual para implantação de núcleos de educação permanente em serviços de saúde (PGTES)		x			Em Janeiro foram iniciadas as tratativas junto a FUNESA para a contratação do Conteudista. Edital de Credenciamento nº 02/2026 – FUNESA, publicado em 16/01. No 2º QD.o manual se encontra na fase de leitura e validação pelo Neeps, com publicação prevista para Novembro.	**DGTES/NEEPS**
25. Realizar Curso de qualificação em educação permanente em saúde (PGTES)	x				Em Janeiro foram iniciadas as tratativas junto a FUNESA para a contratação do Conteudista. Edital de Credenciamento nº 02/2026 – FUNESA, publicado em 16/01. O curso foi realizado em 3 oficinas nos dias: 21/7 29/07 e 05/08, contando respectivamente com 40, 31 e 30 participantes.	**DGTES/NEEPS**
26. Realizar Curso De Aperfeiçoamento Em Preceptoria No Sus		x			Em Janeiro foram iniciadas as tratativas junto a FUNESA para a contratação do Conteudista. Edital de Credenciamento nº 02/2026 – FUNESA, publicado em 16/01. O curso EAD está em fase de construção com a equipe da FUNESA, com previsão de oferta para Janeiro 2027, porém será realizada uma oficina presencial em novembro/2026.	**DGTES/NEEPS**
27. Elaborar o manual sobre como elaborar ações de educação permanente (PGTES)		x			Em Janeiro foram iniciadas as tratativas junto a FUNESA para a contratação do	**DGTES/NEEPS**

					Conteudista. Edital de Credenciamento nº 02/2026 – FUNESA, publicado em 16/01. No 2º QD.o manual se encontra na fase de leitura e validação pelo Neeps, com publicação prevista para Novembro.	
28. Instituir colegiado dos neps				x	A ação será reprogramada para 2027, tendo em vista a perspectiva da ampliação dos neps municipais.	**DGTES/NEEPS**
29. Elaborar POP sobre processo de admissão, acompanhamento e encerramento de estagiários		x			os POPs foram elaborados e estão em fase de validação.	**DGTES/NEEPS**
30. Acolhimento de estagiários do extracurricular		x			Realizados cinco acolhimentos nos meses de janeiro, fevereiro e março, abril, junho e julho com o objetivo de apresentar o SUS, bem como os direitos e deveres dos estagiários.	
31. Efetivar lotação física das coordenações de Residências na saúde no CAS/SES (PGTES)	x				Em 09/03 ocorreu reunião com a CODEMU - Coordenação Descentralizada de Residências Multiprofissionais, dando início as tratativas. Aguardamos eleição para nova composição da CODEMU, com representatividade do Estado. Elaborado oficio com indicação dos membros do estado para composição da CODEMU e CEREM - Coordenação Estadual de Residência Médica. Autorizado apoio administrativo que será lotado no NEEPS em setembro.	**DGTES/NEEPS**
32.Inserir o processo seletivo para ingresso nos programas de residência próprios no ENARE				x	Em tratativas com a FUNESA objetivando a diagnóstico das RESIDÊNCIAS e análise da sua execução. Ação reprogramada para 2027	**DGTES/NEEPS**
33. Realizar reuniões do colegiado dos NEPs				x	Ação reprogramada para 2027.	**DGTES/NEEPS**
34. Elaborar/publicar Portaria de implantação do colegiado				x	Ação reprogramada para 2027.	**DGTES/NEEPS**
35. .Equipar os NEPS		x			Foram doados os seguintes materiais/equipamento: NEP de	**DGTES/NEEPS**

					Itabaiana(HRI) - 01 HD externo; NEP HUSE - 01 computador; NEP MNSL - 01 HD externo e 01 caixa de som. Adquiridos manequins simuladores de paciente/ simulador clínico e equipamentos para estruturar o Centro de Treinamentos previsto para ser implantado no HUSE.	
36. Realizar curso de Educação Financeira para servidores da SES			x		Realizadas reuniões com a FUNESA para perfil do facilitador ou contratação via empresa	**DGTES/RH**
37. Realizar curso de Comunicação Assertiva e Mediação de Conflitos para servidores da SES			x		Realizadas reuniões com a FUNESA para perfil do facilitador ou contratação via empresa	**DGTES/RH**
38. Realizar Planejamento para promoção e apoio à formação em pós-graduação em Gestão do Trabalho da SES		x			Já foi iniciada a elaboração do Planejamento do Curso.	**DGTES/RH**
39. Realizar curso de Relacionamento Interpessoal e Trabalho em Equipe para servidores da SES			x		Realizadas reuniões com a FUNESA para perfil do facilitador ou contratação via empresa	**DGTES/RH**
40. Realizar curso do Programa 8S para servidores da SES			x		Realizadas reuniões com a FUNESA para perfil do facilitador ou contratação via empresa	**DGTES/RH**
41. Realizar oficina para levantamento e qualificação dos indicadores de produção das Unidades da Rede Estadual de Saúde	x				Ação realizada em 28/08/26	**DGTES/RH**
42. Realizar diagnóstico organizacional das Diretorias		x			Ação iniciada em parceria com a FGV, através do levantamento do dimensionamento do administrativo, com previsão de finalização até o 3º quadrimestre.	**DGTES/RH**
43. Mapear e revisar os processos de trabalho		x			Já foi iniciado a elaboração dos fluxogramas dos processos de trabalho da coordenação de Recursos Humanos, tanto pela FGV quanto pelos alunos do PET Saúde Digital,	**DGTES/RH**
44. Realizar as reuniões com os Gestores: Cronograma anual de reuniões aprovado; Convocações e pautas formalizadas e Atas das reuniões		x			Foi realizada, no dia 12 de março, reunião de alinhamento com todos os gestores das unidades da Rede Estadual de Saúde.	**DGTES/RH**

45. Elaborar e validar o Relatório Gerencial de Recursos Humanos, garantindo clareza e utilidade para a tomada de decisão da gestão.		x			Ação reprogramada para o 3º quadrimestre.	**DGTES/RH**
46. Elaborar POPs (Procedimentos Operacionais Padrão) para todos os eixos da vida funcional do servidor		x			Estão sendo elaborados os POPs de todas as gerências da Coordenação de Recursos Humanos, até o momento atualizamos 10 POPS: rescisão, insalubridade, convocação por edital-credenciamento, desligamento do PSS, renovação do PSS e relatório de inscritos e classificação de convocação - credenciamento, cessão e licença prêmio.	**DGTES/RH**
47. Realizar evento de Acolhimento dos servidores concursados da SES	x				Foi realizado, no dia 03 de março e 10 de junho, no Teatro Atheneu, o acolhimento da primeira e segunda convocação dos concursados da saúde, com entrega da cartilha do servidor, contendo informações do estatuto do servidores concursados da saúde.	**DGTES/RH**
48. Alinhar com a Unidade (Coordenação) para Etapas que antecedem o Treinamento CIPA	x				Realizados três treinamentos com objetivo da renovação da CIPA, nas localidades HUSE, MNSL (26/02) e Estância(13/01)	**DGTES/SESMT**
49. Realizar Treinamento para todos os profissionais de saúde através de WEB Palestra (prevenção e do registro dos acidentes de trabalho NR 01)	x				Realizado em 15/04 com participação de 175 profissionais da Saúde	**DGTES/SESMT**
50. Formar Brigadistas das Unidades para atendimento as exigências legais, através de treinamento especializado ministrado pelo Corpo de Bombeiro	x				Realizado no dia 17/01 no Hospital do Cancer, para formação de Brigadista	**DGTES/SESMT**
51. Realizar Treinamento para todos os profissionais de saúde através de WEB Palestra (Capacitação NR 32, referente ao item 32.2.4.9.1)				x	SEM INFORMAÇÕES DO 2º QUADRIMESTRE	**DGTES/SESMT**
52. Realizar Treinamento para todos os profissionais de saúde através de WEB Palestra (Fatores de risco psicossocial e transtornos comuns associados ao trabalho)				x	SEM INFORMAÇÕES DO 2º QUADRIMESTRE	**DGTES/SESMT**
53. Realizar Oficinas de intervenção junto com o NAS de Promoção da saúde do trabalhador para melhoria da qualidade de vida		x			Ação realizada em parceria com NAS alusiva a Campanha Nacional de Conscientização sobre a Saúde e Segurança no Trabalho, realizada no	**DGTES/SESMT /NAS**

					auditório da SES, em 15/04. Com realização de palestras ministradas de forma interdisciplinar, contando com 30 (trinta) participantes. SEM INFORMAÇÕES DO 2º QUADRIMESTRE	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**1,88%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**10**	**33**	**4**	**6**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**18,80%**	**62,04%**	**7,52%**	**11,28%**		

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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**			Embora não tenha sido efetivado o Colegiado amplo que envolveria todas as áreas da SES e Fundações, foi implantado um GT, em agosto, de monitoramento da execução e do planejamento das ações constantes do PAA da FUNESA com previsão de realização quadrimestral, o que contribui para promover a integração, articulação e comunicação entre as áreas da SES e	**DGTES/NEEPS**

					a FUNESA. Além disso, o NEEPS está como articulador do Colegiado do GESPSUS - Núcleo Estadual de Gestão Estratégica da Segurança do Paciente, coordenado pela Diretoria de Vigilância em Saúde, que possui representações de várias áreas da SES.	
2 Organizar e realizar junto ás áreas técnicas da SES as reuniões bimensais do Colegiado		**x**			As reuniões do GT serão realizadas a cada quadrimestre. A periodicidade das reuniões do Colegiado serão definidas após a implantação.	**DGTES/NEEPS**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**50,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**2**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
OBJETIVO 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 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				**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	5		1		1	**COORDENAÇÃO DE O.S.**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1.Desenvolver as etapas necessárias à execução do gerenciamento dos serviços de saúde da rede própria por meio de Organizações Sociais		x			Assinado contrato e iniciada a gestão por OS no Hospital Regional de Estância até este quadrimestre. Atualmente em execução o contrato de gestão por OS em 06 unidades de saúde da rede: Hospital da Criança, HRs de Propriá e de Estância, UPAs de Boquim, Tobias Barreto e Neópolis. Contratação em fase pré-Edital em 04 unidades de saúde: Hospital de Pequeno Porte de Simão Dias e HRs de Itabaiana (29613/2025-EDITAL-SES), de Glória (26981/2025-EDITAL-SES) e de Nossa Sra. do Socorro - em tratativas para definições e ajustes necessários nos Editais. Concluída, em junho de 2026, a implantação dos 03 módulos do Sistema de Controle das OSs (Cosmoss), o treinamento da Comissão de Fiscalização das OSs e a integração dos dados do Prontuário Eletrônico com o sistema de controle das Oss. Pendente homologação final da implantação pela Comissão, após serem identificadas necessidades de adequações.	**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 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

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

OBJETIVO 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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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	11.000		10.559		10.559	**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		3.130		3.130	**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 2º quadrimestre 2026: **10.559** sendo 7.552 de média complexidade e 3.007 de alta complexidade (399 de urologia, 1.257 bariátricas, 919 de mama, 222 de endometriose, 210 ortopédicas)	**Coordenação do Opera Sergipe**
2. Dar continuidade as etapas do Programa Enxerga Sergipe		**x**			Quantidade de cirurgias realizadas no Enxerga Sergipe até 2º quadrimestre 2026: **3.130** Nossa Sra. do Socorro: 606 Itabaiana: 833 Estância: 230 Lagarto: 1.392 Propriá: 69	**Coordenação do Enxerga Sergipe**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**50,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**2**				

AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		100,00%			

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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	Proporção do Projeto 55 - Opera Sergipe executada	86%	2023	Proporção	100%		100%		100%	**DIPLAN/CIDES**
Executar o Projeto 56 - Ampliação do acesso e qualificação da oferta de serviços de saúde	Proporção do Projeto 56 - Ampliação do acesso e qualificação da oferta de serviços de saúde executada	13%	2023	Proporção	95%		79%		79%	**DIPLAN/CIDES**
Executar o Projeto 57 - Amor de mãe	Proporção do Projeto 57 - Amor de mãe executada	32%	2023	Proporção	100%		89%		89%	**DIPLAN/CIDES**
Executar o Projeto 58 - Modernização dos processos de gestão e assistência em saúde	Proporção do Projeto 58 - Modernização dos processos de gestão e assistência em saúde executada	0%	2023	Proporção	81%		63%		63%	**DIPLAN/CIDES**
Executar o Projeto 59 - Fortalecimento da gestão do SUS	Proporção do Projeto 59 - Fortalecimento da gestão do SUS executada	13%	2023	Proporção	85%		87%		87%	**DIPLAN/CIDES**
Executar o Projeto 107 - Enxerga Sergipe	Proporção do Projeto 107 - Enxerga Sergipe executada	50%	2023	Proporção	100%		100%		100%	**DIPLAN/CIDES**

Executar o Projeto 109 - Examina Sergipe	Proporção do Projeto 109 - Examina Sergipe executada	0%	2023	Proporção	0%		0%		0%	**DIPLAN/CIDES**
Executar o Projeto 86 - Programa de Proteção Animal	Proporção do Projeto 86 - Programa de Proteção Animal	0%	2024	Proporção	0%		68%		68%	**DIPLAN/CIDES**

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**			Projetos monitoradas regularmente com o envolvimento das áreas da SES e com a SEPLAN com realização de reuniões quinzenais. **VER NO ANEXO 7 – RELATÓRIO DO MONITORAMENTO DOS PROJETOS ESTRATÉGICOS - PLATAFORMA TARGET**	**DIPLAN/CIDES**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**100,00%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**1**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

OBJETIVO 24: Fortalecer a Rede Complementar do SUS Sergipe

Descrição da meta	**Indicador para monitoramento Avaliação da meta**	**Valor de Referência**	**Ano de Referência**	**Unidade de Medida**	**Meta prevista para 2026**	**2º Quadrimestre - 2026**				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	**Resultado atual (digite o valor na cel)**	**Semáforo**		
								Nº alcançado	**Resultado atual**	
Apoiar a Rede Complementar no cadastramento de emendas parlamentares com metas quantitativas e /ou qualitativas.	Percentual de Emendas Parlamentares cadastradas para Rede Complementar	100%	2024	Percentual	100%	13	100%	13	100%	**DIPLAN/CONVÊNIOS**
Executar os contratos vigentes com a Rede Complementar	Percentual de contratos vigentes executados com a Rede Complementar	100%	2024	Percentual	100%		100%		100%	**DIPLAN/CONVÊNIOS**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1.Apoiar o cadastramento de emendas parlamentares a serem executadas pela Rede Complementar		x			13 emendas cadastradas para Rede Complementar.	DIPLAN/CONVÊNIOS
2. Executar contratos vigentes firmados entre a SES e a Rede Complementar		x			Contratos sendo executados rotineiramente	DIPLAN/CONVÊNIOS
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**50,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**2**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

DIRETRIZ 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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Adquirir equipamentos de informática para a implementação do Centro de Informações e Decisões Estratégicas da Saúde (CIDES).	Proporção de Equipamentos de Informática para implementação do Centro de Informações e Decisões Estratégicas da Saúde (CIDES) adquiridos	0%	2023	Percentual	100%		0		0	**DIPLAN/CIDES + UGP PROREDES + NTI**
Contratar e implantar serviços tecnológicos para o desenvolvimento de painéis analíticos e soluções de inteligência preditiva no âmbito do CIDES.	Serviços tecnológicos para o desenvolvimento de painéis analíticos e soluções de inteligência preditiva no âmbito do CIDES, contratados e implantados	0	2023	Número	1		0		0	**DIPLAN/CIDES + UGP PROREDES + NTI**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa

1. Contribuir na elaboração das especificações técnicas dos equipamentos de informática necessários ao CIDES.				x	Processo não foi iniciado pela UGP PROREDES	**DIPLAN/CIDES**
2. Acompanhar o processo de licitação da aquisição dos equipamentos.				x	Processo não foi iniciado pela UGP PROREDES	**DIPLAN/CIDES**
3. Colaborar na elaboração do Termo de Referência para contratação dos serviços tecnológicos.				x	Processo não foi iniciado pela UGP PROREDES	**DIPLAN/CIDES**
4. Acompanhar o processo de contratação dos serviços.				x	Processo não foi iniciado pela UGP PROREDES	**DIPLAN/CIDES**
5. Definir tipos de painéis analíticos a serem implantados				x	Processo não foi iniciado pela UGP PROREDES	**DIPLAN/CIDES**
6. Participar da Capacitação das equipes técnicas do CIDES para uso das ferramentas analíticas				x	Processo não foi iniciado pela UGP PROREDES	**DIPLAN/CIDES**
7. Validar a implementação das soluções implantadas.				x	Processo não foi iniciado pela UGP PROREDES	**DIPLAN/ CIDES + UGP PROREDES + NTI**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**14,28%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				**7**		
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*				**100,00%**		

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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar gestão de custos no SAMU	Gestão de custos implantada no SAMU	0	2025	Número	1		1		**1**	**DIPLAN/CIDES**
Realizar capacitações para novos apoiadores das Unidades Assistenciais da SES, no sistema APURASUS	Número capacitações para apoiadores das Unidades Assistenciais da SES, no sistema APURASUS	4	2025	Número	7		4		**4**	**DIPLAN/CIDES**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa

1. Realizar capacitação (Treinamento operacional) para novos apoiadores das Unidades Assistenciais da SES, no sistema APURASUS (SOCORRO, GLORIA, ITABAIANA, ESTANCIA, SIMÃO DIAS)		**x**			Reuniões de acompanhamento de preenchimento das planilhas de inserção do SAMU no sistema APURASUS, e envio para DESID/MS. - Realizado Curso Online Metodologia do PNGC (CGCUSTOS/DESID/SE/MS), datas (20 - 21.05.2026) e (25 - 26.08.2026). - Criação de novos centros de custos no HRGlória com reforma da unidade (Serviço de Psicologia, NEP, UTI Adulto II). - Realizado Curso Online Metodologia do PNGC para SAMU (CGCUSTOS/DESID/SE/MS), data (17 e 18.08.2026).	**DIPLAN/CIDES**
2.Monitorar resultados de gestão de custos das Unidades Assistenciais da SES		**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, sendo esses demandados pela Diretoria de planejamento. Além de eventuais demandas diversas solicitados por outras áreas a DIPLAN. Atendimento á demandas diversos setores: 1 - DIPLAN: 23/02/2026 - 27/02/2026 - 04/03/2026 - 25/03/2026 - 26/03/2026 (Custos do CER IV 2025/2026; SAMU 2025; UNIDADES O.S., REDE COMPLEMENTAR) . 2 - Diretoria de Gestão de Projetos Junto as Organizações Sociais - Saude (DGPOS): 20/02/2026 - 23/03/2026 - (HR GLORIA, ITABAIANA, SOCORRO E CUSTOS UNIDADES ANTES DA O.S.. 3 - Unidade de Acompanhamento e Fiscalização dos Contratos de Gestão – UAF: 4 - DGS 05/03/2026 - HUSE E DEMAIS UNIDADES ; SEFAZ - 05-03-2026 -CUSTO DA REDE 2024/2025. DIPLAN diretora: 09/07/2026. DGPOS (Diretora custos de Estancia Abril/2026., e Custo total das Unidades (Glória - Itabaiana - Socorro)	**DIPLAN/CIDES**

					05.05.26; SEPLAN 13/05/2026 (Demanda custo total da rede anos 2022 -2026 p/ Governador.) Análise Custos Hosp. Criança (jul-24 á jun-2025) (jul-25 á jun-26) demanda do Gabinete. Apresentação p/ Sec. Saúde do Painel de Gestão de Custos. Demanda p/ Sec. Saúde, Custos SAMU/média do ano (2023-2026) - em 27/08/2026. **VER NO ANEXO 10 – PAINEL DE GESTÃO DE CUSTOS DA REDE PRÓPRIA.**	
4. Realizar capacitação online com MS para apoiadores das Unidades Assistenciais da SES no sistema APURASUS (1º e 2º semestre)		x			Participação no Simpósio Nacional dos Núcleos de Economia da Saúde 05/2026 - online.	**DIPLAN/CIDES**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)		**25,00%**			*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**4**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

OBJETIVO 4: 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 2026	2º Quadrimestre - 2026				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%	22	100,00%		100,00%	**DIPLAN/ CONVÊNIOS**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1. Desenvolver novos projetos de captação de recursos		x			26 propostas foram elaboradas entre emendas (15) e programas do MS (11) e todas foram cadastradas. Dessas, 09 foram pagas; 08 empenhadas; 08 enviadas para análise; e 01 aguardando autorização. **VER NO ANEXO 5 – RELATÓRIO DE CAPTAÇÃO DE RECURSOS.**	**DIPLAN/ CONVÊNIOS**
2. Realizar busca ativa de novas fontes de financiamento e parcerias		x			Ação rotineira	**DIPLAN/ CONVÊNIOS**

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

OBJETIVO 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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar atividades de Capacitação (Cursos, Oficinas e Seminários)	Número de atividades de Capacitação realizadas (Cursos, Oficinas e Seminários)	15	2023	Número	12		3		3	**DIPLAN/CIDES**
Elaborar materiais (boletins, análise de situação, Informes)	Número de materiais elaborados (boletins, análise de situação, Informes)	4	2023	Número	10		2		2	**DIPLAN/CIDES**
Elaborar e atualizar painéis, aplicativo e relatórios com resultados de indicadores	Número de painéis, aplicativo e relatórios com resultados de indicadores elaborados e atualizados	2	2023	Número	8		3		3	**DIPLAN/CIDES**
Contratar consultores tecnicos	Número de consultores contratados	0	2025	Número	3		0		0	**DIPLAN/CIDES**
Participar de eventos científicos Nacionais, Regionais e Encontros de Qualificação Técnica	Número de eventos científicos Nacionais, Regionais e Encontros de Qualificação Técnica com participação de representantes do CIDES	4	2025	Número	10		3		3	**DIPLAN/CIDES**
Monitorar Projetos Estratégicos setoriais e de governo	Número de encontros de monitoramento dos Projetos Estratégicos setoriais e de governo	37	2025	Número	44		17		17	**DIPLAN/CIDES**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1. Realizar Oficinas regionais sobre os Instrumentos de Planejamento do SUS com municípios – PAA Funesa 2026	x				Realizadas em: 5, 7 e 8/05/2026, com 128 participantes, entre gestores, técnicos e conselheiros municipais das 7 regiões de saúde. Além de técnicos e conselheiros estaduais.	**DIPLAN/CIDES**
2. Realizar Oficinas com as áreas técnicas da SES e Fundações para elaborar a Programação Anual de Saúde – PAA Funesa 2026		x			Marcadas para novembro 2026	**DIPLAN/CIDES**
3. Consolidar resultados dos Indicadores de saúde do ICMS Social e encaminhar para o Observatório de Sergipe/SEPLAN	x				Elaborado e enviado a SEPLAN.	**DIPLAN/CIDES**
4. Consolidar e publicar resultados dos indicadores estratégicos inseridos nos Instrumentos de Planejamento da SES, no site do CIDES **VER ANEXO 3 – RESULTADOS DOS INDICADORES DE SAÚDE ATÉ EST QUADRIMESTRE.**		x			Publicado relatório dos resultados dos indicadores do 3º quadrimestre 2025 e do 1º quadrimestre 2026.	**DIPLAN/CIDES**
5. Realizar Oficinas do 1º, 2º e 3º quadrimestres com as áreas técnicas da SES e Fundações para monitoramento dos resultados quadrimestrais		x			Realizada Oficina do 3º quadrimestre 2025 de 12 a 15/01/2026 e Oficinas do 1º quadrimestre de 11 a 15/05.	**DIPLAN/CIDES**
6. Elaborar Relatório Anual de Gestão	x				Elaborado e enviado a DAF e Conselho Estadual de Saúde	**DIPLAN/CIDES**
7. Elaborar Boletins de Monitoramento dos resultados do Planejamento da SES		x			Elaborado Boletim Geral da SES e setoriais referente aos resultados do 3º quadrimestre 2025, 1º quadrimestre 2026.	**DIPLAN/CIDES**
8. Elaborar Boletins de Monitoramento da situação dos Instrumentos de Planejamento municipais no DGMP		x			Realizado levantamento de dados e elaborado power point	**DIPLAN/CIDES**
9. Participar de eventos científicos Nacionais, Regionais e Encontros de Qualificação Técnica (CTII, Federalização RNDS, Fortalece SES, COSEPLAN, outros)		x			Participado de eventos sobre a RNDS; saúde digital; CIEGES/CONASS; CTII/CONASS de 23 a 24/02/2026 em Brasilia; Oficina RNDS de 3 a 5/03/2026 em Belém; telessaúde com DAPS e HAOC; PET SAUDE; Reunião Rede de Planejamento 23/04 – apresentação sobre CIDES/CIEGES. Participação na Oficina RNDS em 12 a 14/09/2026. Oficina FORTALECESES de 09 a 10/06/2026. Seminário ICMS Social 17/06. Seminário FortaleceSES 30/06 e 01/07.Reunião online RNDS 27 a 29/07. Reunião CTII 4 e 5/08, em	**DIPLAN/CIDES**

					Brasilia. Reunião RNDS 25 a 29/08. Acompanhamento dos alunos do PETSAUDE DIGITAL presencial no CIDES na coleta de dados por região de saúde e municípios visando analise de situação de saúde sobre dados de mortalidade materna-infantil.	
10. Manter o site e painéis do CIDES atualizados		x			Site atualizado regularmente	**DIPLAN/CIDES**
11. Elaborar produtos com análise de indicadores		x			Elaborado documento e painel de análise de indicadores de mortalidade materna-infantil.	**DIPLAN/CIDES**
12. Realizar Seminários sobre Monitoramento e Avaliação com os municípios - PAA Funesa 2026		x			Previsto para 24/11/2026	**DIPLAN/CIDES**
13. Elaborar painel de bordo com indicadores da rede materna infantil (Projeto Fortalece SES)	x				Painel elaborado e publicado em: https://sa-de-materna-infantil.vercel.app/Sa%C3%BAde_Materno_Infantil_Dashboard_WP_SemRotacao.html	**DIPLAN/CIDES**
14. Aprimorar o CIDES por meio de contratação de consultores tecnicos		x			Foi contratado 1 consultor em análise de situação de saúde.	**DIPLAN/CIDES**
15. Realizar Oficinas do Projeto Fortalece SES – PAA Funesa 2026 (8º Encontro 24 e 25/03/2026) (9º Encontro 24 e (09 e 10/06/2026)		x			Realizada Oficina nos dias 24 e 25/03/2026; realizada dias 9 e 10/06. Com 23 participantes em cada evento.	**DIPLAN/CIDES**
16. Capacitar técnicos em Power BI		x			Em tratativas com a Escola de Governo	**DIPLAN/CIDES**
17. Capacitar técnicos em Inteligência Artificial	x				Realizado treinamento com gerente do CIEGES/CONASS em 16/04/2026	**DIPLAN/CIDES**
18. Contratar Curso em Análise de Situação de Saúde		x			Em processo de discussões	**DIPLAN/CIDES**
19. Realizar Oficina de monitoramento e planejamento dos Projetos Estratégicos de governo		x			Prevista para 1ª semana de dezembro	**DIPLAN/CIDES**
20. Elaborar painel de sindromes respiratorias		x			Em elaboração junto ao Observatório de Sergipe	**DIPLAN/CIDES**
21. Elaborar Caderno das Fichas de Indicadores		x			Elaboradas fichas de 24 indicadores. Em processo de validação junto as áreas técnicas	**DIPLAN/CIDES**
22. Realizar monitoramento dos Projetos Estratégicos setoriais e de governo (com SEPLAN e áreas da SES)		x			**No 1º quadrimestre:** Foram realizadas 13 reuniões de monitoramento dos projetos estratégicos de governo, sendo 07 com a SEPLAN e 06 com as áreas técnicas da SES responsáveis pelas metas. Foram realizadas 04 reuniões de monitoramento do Plano Estadual de Combate à Violência Contra a Mulher -	**DIPLAN/CIDES**

					PECVCM, sendo 02 com a SEPLAN e SPM e 02 com as áreas técnicas da SES responsáveis pelas metas. **No 2º quadrimestre:** 08 reuniões do monitoramento dos projetos estratégicos com a SEPLAN; 01 reunião sobre o monitoramento das obras com a SEPLAN; 04 blocos de reuniões com as áreas técnicas; 04 reuniões PECVCM; 02 reuniões Pena Justa. Total de 19 reuniões no 2º quadrimestre.	
23. Elaborar Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior - RDQA (jan/fev; maio; setembro)		**x**			Elaborado Relatório do 3° quadrimestre 2025 e 1º quadrimestre 2026, e enviado ao Conselho de saúde e ALESE. Elaborada apresentação que o secretário faz na ALESE e no CES.	**DIPLAN/CIDES**
24. Atualizar o aplicativo "Saúde em Monitoramento" (mensalmente)		**x**			Atualizado mensalmente. Relatório dos resultados dos indicadores passou a ser gerado neste aplicativo, no link: https://saude-em-monitoramento-app.vercel.app/	**DIPLAN/CIDES**
25. Monitorar a aplicação dos recursos financeiros da SES		**x**			Elaborado painel de monitoramento das despesas orçamentárias para acompanhamento pelo secretário, DAF e DIPLAN. **VER NO ANEXO 1 E 2 – RELATÓRIOS DAS DESPESAS ATÉ ESTE QUADRIMESTRE.**	**DIPLAN/ ORÇAMENTO**
26. Monitorar os recursos financeiros transferidos a terceiros		**x**			Monitoramento realizado	**DIPLAN/ CONVÊNIOS**
27. Monitorar a execução dos convênios vigentes		**x**			Monitoramento realizado	**DIPLAN/ CONVÊNIOS**
28. Mobilizar as áreas para elaboração do Orçamento anual da SES	**x**				Áreas foram mobilizadas e orçamento anual 2027 elaborado.	**DIPLAN/ ORÇAMENTO**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**3,57%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	**6**	**22**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*	**21,42%**	**78,54%**				
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 2026	2º Quadrimestre - 2026				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Desenvolver produtos tecnológicos em parceria com o PET SAUDE DIGITAL	Produtos tecnológicos desenvolvidos com apoio do PET SAUDE DIGITAL	0	2025	Número	1		**0**		**0**	**DIPLAN/CIDES**
Realizar Seminário de Saúde Digital	Seminário de Saúde Digital realizado	0	2025	Número	1		0		**0**	**DIPLAN/CIDES**
Implantar Sistema de informação para monitoramento dos convênios	Sistema de informação para monitoramento dos convênios implantado	0	2025	Número	1		0		**0**	**DIPLAN/ CONVENIOS + NTI**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1. Desenvolver produtos tecnológicos em parceria com o PET SAUDE DIGITAL		**x**			Sendo construído pelos alunos do PET SAÙDE DIGITAL - alunos de Tecnologia e discutido cada etapa para validação com o CIDES/DIPLAN.	**DIPLAN/CIDES**
2. Realizar Seminário sobre saúde digital – PAA Funesa 2026				**x**	Ação suspensa devido a legislação eleitoral.	**DIPLAN/CIDES**
3. Implantar Sistema de informação para monitoramento dos convênios em parceria com o NTI		**x**			Em andamento junto a NTI as etapas de desenho dos processos	**DIPLAN/ CONVENIOS + NTI**
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 2º QUADRIMESTRE*		**66,66%**		**33,33%**		

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		Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida		2º Quadrimestre - 2026			Área responsável
								Semáforo	

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta				Meta prevista para 2026	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	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%		38,00%		38,00%	**DIPLAN/ORÇAMENTO**

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			Até este quadrimestre as despesas liquidadas totalizam: R$ 94.877,96	**DIPLAN/ORÇAMENTO**
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	**100,00%**				*** TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO		**1**				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 2º QUADRIMESTRE*		**100,00%**				

Jardel Mitermayer Gois
Secretário de Estado da Saúde

ANEXOS:

ANEXO 1 – RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO – até 2º QUADRIMESTRE 2026

ANEXO 2 – EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – até 2º QUADRIMESTRE 2026

ANEXO 3 - RESULTADOS DOS INDICADORES DE SAÚDE – até 2º QUADRIMESTRE 2026

ANEXO 4 – PAINEL ESTATÍSTICAS DA OUVIDORIA – até 2º QUADRIMESTRE 2026

ANEXO 5 – CAPTAÇÃO DE NOVOS RECURSOS FINANCEIROS – até 2º QUADRIMESTRE 2026

ANEXO 6 – PAINEL ONCOLOGIA – até 2º QUADRIMESTRE 2026

ANEXO 7 – RELATÓRIO PROJETOS ESTRATÉGICOS TARGET – até 2º QUADRIMESTRE 2026

ANEXO 8 – RELATÓRIO CRU – 2º QUADRIMESTRE 2026

ANEXO 9 – RELATÓRIO SERVIÇO ESTADUAL DE TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR – SETIH – até 2º QUADRIMESTRE 2026

ANEXO 10 – PAINEL GESTÃO DE CUSTOS – REDE PRÓPRIA – até 2º QUADRIMESTRE 2026

GOVERNO DE SERGIPE
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
4º BIMESTRE - JULHO / AGOSTO / 2026

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)	8.476.743.028,00	8.476.743.028,00	5.436.655.707,87	64,14
Receita Resultante do Imposto sobre a Circulação de Mercadorias e Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação – ICMS	6.723.288.698,00	6.723.288.698,00	4.227.534.744,22	62,88
ICMS - Principal e Encargos (Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do ICMS)	6.425.049.815,00	6.425.049.815,00	4.044.452.281,83	62,95
Adicional de até 2% do ICMS destinado ao Fundo de Combate à Pobreza (ADCT, art. 82, §1º)	298.238.883,00	298.238.883,00	183.082.462,39	61,39
Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos – ITCMD	41.767.968,00	41.767.968,00	21.756.010,51	52,09
Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores – IPVA	576.131.490,00	576.131.490,00	424.312.809,64	73,65
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	1.135.554.872,00	1.135.554.872,00	763.052.143,50	67,20
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	9.045.566.454,00	9.045.566.454,00	6.048.894.038,85	66,87
Cota-Parte FPE	9.034.409.383,00	9.034.409.383,00	6.038.119.192,62	66,83
Cota-Parte IPI-Exportação	11.157.071,00	11.157.071,00	10.774.846,23	96,57
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	-	-	-	-
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUICONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	1.897.117.467,00	1.897.117.467,00	1.226.210.734,39	64,64
Parcela do ICMS repassado aos Municípios (25%)	1.606.262.453,00	1.606.262.453,00	1.011.346.366,03	62,96
Parcela do IPVA repassado aos Municípios (50%)	288.065.746,00	288.065.746,00	212.170.657,07	73,65
Parcela da Cota-Parte do IPI-Exportação repassado aos Municípios (25%)	2.789.268,00	2.789.268,00	2.693.711,29	96,57
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (IV) = (I) + (II) - (III)	**15.625.192.015,00**	**15.625.192.015,00**	**10.259.339.012,33**	**65,66**

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)	8.500.000,00	6.750.000,00	4.026.959,75	59,66	3.992.043,65	59,14	3.992.043,65	59,14	-
Despesas Correntes	8.500.000,00	6.750.000,00	4.026.959,75	59,66	3.992.043,65	59,14	3.992.043,65	59,14	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)	1.427.514.139,00	1.560.269.651,32	1.387.384.650,46	88,92	1.284.908.005,91	82,35	1.230.422.536,12	78,86	-
Despesas Correntes	1.393.093.165,00	1.500.212.836,00	1.345.164.261,21	89,66	1.253.855.022,02	83,58	1.202.296.050,62	80,14	-
Despesas de Capital	34.420.974,00	60.056.815,32	42.220.389,25	70,30	31.052.983,89	51,71	28.126.485,50	46,83	-
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	19.160.000,00	19.500.000,00	10.747.230,54	55,11	9.010.676,84	46,21	8.898.656,09	45,63	-
Despesas Correntes	19.160.000,00	19.500.000,00	10.747.230,54	55,11	9.010.676,84	46,21	8.898.656,09	45,63	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)	70.000,00	70.000,00	17.561,00	25,09	15.361,00	21,94	15.361,00	21,94	-
Despesas Correntes	70.000,00	70.000,00	17.561,00	25,09	15.361,00	21,94	15.361,00	21,94	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)	59.265.000,00	59.913.716,00	39.548.048,03	66,01	39.485.632,45	65,90	39.485.622,15	65,90	-
Despesas Correntes	59.265.000,00	59.602.800,00	39.548.048,03	66,35	39.485.632,45	66,25	39.485.622,15	66,25	-
Despesas de Capital	-	310.916,00	-	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (X)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)	518.096.000,00	479.052.055,55	352.291.990,36	73,54	341.407.312,15	71,27	325.180.908,36	67,88	-
Despesas Correntes	517.646.000,00	478.992.055,55	352.285.775,98	73,55	341.407.312,15	71,28	325.180.908,36	67,89	-
Despesas de Capital	450.000,00	60.000,00	6.214,38	10,36	-	-	-	-	-
TOTAL (XII) = (V + VI + VII + VIII + IX + X + XI)	**2.032.605.139,00**	**2.125.555.422,87**	**1.794.016.440,14**	**84,40**	**1.678.819.032,00**	**78,98**	**1.607.995.127,37**	**75,65**	**-**

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XIII) = (XII)	1.794.016.440,14	1.678.819.032,00	1.607.995.127,37
(-) 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)	**1.794.016.440,14**	**1.678.819.032,00**	**1.607.995.127,37**
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)			1.231.120.681,48
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x % (Constituição Estadual)			
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XIX) = (XVII (d ou e) - XVIII)[1]			447.698.350,52
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)	**0,00%**	**16,36%**	

GOVERNO DE SERGIPE
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
4º BIMESTRE - JULHO / AGOSTO / 2026

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

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)[1] (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023 (saldo final = XXd)					-
Diferença de limite não cumprido em 2022 (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
Diferença de limite não cumprido em Exercícios Anteriores (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XXI)	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR										
EXERCÍCIO DO EMPENHO[2]	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIVd)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2026	-	-	-	-	-	-		-		-
Empenhos de 2025	-	-	-	-	-	-		-	-	-
Empenhos de 2024	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Empenhos de 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Empenhos de 2012 e anteriores	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (soma dos saldos negativos da coluna "v")	**-**
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	**-**
TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIV) = (XXII - XXIII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)	**-**

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS				
	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado)[1] (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a serem compensados (XXV) (saldo inicial = XXIV)	-	-	-	-	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a serem compensados (XXVI) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício anterior)	-	-	-	-	-
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII) (saldo inicial igual ao saldo final do demonstrativo do exercício	-	-	-	-	-
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	**-**	**-**	**-**	**-**	**-**

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	815.687.000,00	818.220.506,20	478.426.958,83	58,47
Proveniente da União	815.687.000,00	815.687.000,00	475.960.387,04	58,35
Proveniente dos Estados	-	-	-	
Proveniente dos Municípios	-	2.533.506,20	2.466.571,79	97,36
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	69.862.186,00	69.862.186,00	52.470.493,08	75,11
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	400.000,00	400.000,00	518.918,44	129,73
TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	**885.949.186,00**	**888.482.692,20**	**531.416.370,35**	**59,81**

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)	1.200.000,00	1.208.200,00	1.000,14	0,08	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	200.000,00	380.000,00	1.000,14	0,26	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	1.000.000,00	828.200,00	-	-	-	-	-	-	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	721.180.241,00	1.374.202.966,64	647.309.890,93	47,10	587.150.043,96	42,73	575.445.921,65	41,87	-
Despesas Correntes	665.514.947,00	1.238.783.862,15	606.058.395,51	48,92	555.487.080,23	44,84	545.192.924,18	44,01	-
Despesas de Capital	55.665.294,00	135.419.104,49	41.251.495,42	30,46	31.662.963,73	23,38	30.252.997,47	22,34	-
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	66.450.000,00	54.390.509,79	35.444.276,86	65,17	31.706.158,73	58,29	31.412.876,93	57,75	-
Despesas Correntes	66.450.000,00	54.390.509,79	35.444.276,86	65,17	31.706.158,73	58,29	31.412.876,93	57,75	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	1.150.000,00	3.099.490,15	331.638,67	10,70	291.964,68	9,42	289.460,16	9,34	-
Despesas Correntes	450.000,00	2.534.490,15	216.638,67	8,55	176.964,68	6,98	174.460,16	6,88	-
Despesas de Capital	700.000,00	565.000,00	115.000,00	20,35	115.000,00	20,35	115.000,00	20,35	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	17.700.000,00	19.175.522,30	11.041.210,31	57,58	10.651.771,21	55,55	10.370.741,71	54,08	-
Despesas Correntes	16.200.000,00	16.188.722,30	10.392.595,53	64,20	10.356.279,21	63,97	10.317.601,71	63,73	-
Despesas de Capital	1.500.000,00	2.986.800,00	648.614,78	21,72	295.492,00	9,89	53.140,00	1,78	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	150.000,00	150.000,00	7.119,40	4,75	7.115,40	4,74	7.115,40	4,74	-
Despesas Correntes	150.000,00	150.000,00	7.119,40	4,75	7.115,40	4,74	7.115,40	4,74	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	108.574.295,00	154.351.155,37	81.113.798,49	52,55	76.963.682,81	49,86	76.726.696,36	49,71	-
Despesas Correntes	97.872.577,00	143.649.437,37	80.655.818,69	56,15	76.535.703,01	53,28	76.298.716,56	53,11	-
Despesas de Capital	10.701.718,00	10.701.718,00	457.979,80	4,28	427.979,80	4,00	427.979,80	4,00	-
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	**916.404.536,00**	**1.606.577.844,25**	**775.248.934,80**	**48,25**	**706.770.736,79**	**43,99**	**694.252.812,21**	**43,21**	**-**

GOVERNO DE SERGIPE
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
4º BIMESTRE - JULHO / AGOSTO / 2026

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)	9.700.000,00	7.958.200,00	4.027.959,89	50,61	3.992.043,65	50,16	3.992.043,65	50,16	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (VI + XXXIV)	2.148.694.380,00	2.934.472.617,96	2.034.694.541,39	69,34	1.872.058.049,87	63,80	1.805.868.457,77	61,54	-
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VII + XXXV)	85.610.000,00	73.890.509,79	46.191.507,40	62,51	40.716.835,57	55,10	40.311.533,02	54,56	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	1.220.000,00	3.169.490,15	349.199,67	11,02	307.325,68	9,70	304.821,16	9,62	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (IX + XXXVII)	76.965.000,00	79.089.238,30	50.589.258,34	63,96	50.137.403,66	63,39	49.856.363,86	63,04	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (X + XXXVIII)	150.000,00	150.000,00	7.119,40	4,75	7.115,40	4,74	7.115,40	4,74	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (XI + XXXIX)	626.670.295,00	633.403.210,92	433.405.788,85	68,42	418.370.994,96	66,05	401.907.604,72	63,45	-
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XII +XL)	**2.949.009.675,00**	**3.732.133.267,12**	**2.569.265.374,94**	**68,84**	**2.385.589.768,79**	**63,92**	**2.302.247.939,58**	**61,69**	**-**

FONTE: i-Gesp, SEFAZ/SUFIP Emitido: 15/09/2026 12:40 Assinado Digitalmente: 15/09/2026 12:40

Notas:

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

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

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

Rótulos de Linha	Soma de TOTAL EMPENHADO (Empenho + Reforço - Anulação)	Soma de TOTAL LIQUIDADO	Soma de TOTAL PAGO
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	**R$ 1.799.796.154,81**	**R$ 1.682.154.659,87**	**R$ 1.610.310.755,24**
20401 - Fundo Estadual de Saúde	**R$ 1.799.796.154,81**	**R$ 1.682.154.659,87**	**R$ 1.610.310.755,24**
0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	R$ 3.240.904,36	R$ 3.240.903,36	R$ 3.240.903,36
10 - Saúde	R$ 3.240.904,36	R$ 3.240.903,36	R$ 3.240.903,36
0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	R$ 20.605.779,79	R$ 9.912.298,11	R$ 9.054.713,12
10 - Saúde	R$ 20.605.779,79	R$ 9.912.298,11	R$ 9.054.713,12
0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	R$ 2.474.542,03	R$ 1.827.391,62	R$ 1.804.443,99
10 - Saúde	R$ 2.474.542,03	R$ 1.827.391,62	R$ 1.804.443,99
0022 - Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o HEMOSE e LACEN	R$ -	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ -	R$ -	R$ -
0023 - Manutenção dos Serviços da Fundação Hospitalar de Saúde - FHS	R$ 380.141.972,57	R$ 379.574.912,48	R$ 364.204.602,97
10 - Saúde	R$ 380.141.972,57	R$ 379.574.912,48	R$ 364.204.602,97
0025 - Apoio Financeiro a Órgãos Públicos e Entidades Filantrópicas para Desenvolvimento de Ações Complementares de Saúde	R$ 96.161.815,32	R$ 89.205.592,74	R$ 78.278.609,48
10 - Saúde	R$ 96.161.815,32	R$ 89.205.592,74	R$ 78.278.609,48
0026 - Atendimento de Demandas Judicializadas da SES/SE	R$ 19.163.702,24	R$ 12.708.721,60	R$ 12.372.881,16
10 - Saúde	R$ 19.163.702,24	R$ 12.708.721,60	R$ 12.372.881,16
0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	R$ 555.522.401,39	R$ 530.266.101,02	R$ 513.716.685,59
10 - Saúde	R$ 555.522.401,39	R$ 530.266.101,02	R$ 513.716.685,59
0032 - Manutenção dos Serviços da Fundação de Saúde Parreiras Horta - FSPH	R$ 39.515.999,97	R$ 39.466.666,64	R$ 39.466.666,64
10 - Saúde	R$ 39.515.999,97	R$ 39.466.666,64	R$ 39.466.666,64
0034 - Manutenção dos Serviços da Fundação Estadual de Saúde – FUNESA	R$ 25.832.788,06	R$ 25.723.773,39	R$ 19.955.136,24
10 - Saúde	R$ 25.832.788,06	R$ 25.723.773,39	R$ 19.955.136,24
0112 - Manutenção Geral da SES e Unidades Subordinadas	R$ 28.447.273,51	R$ 25.229.184,86	R$ 23.622.951,18

10 - Saúde	R$ 28.447.273,51	R$ 25.229.184,86	R$ 23.622.951,18
0116 - Pagamento da Folha de Pessoal Ativo	R$ 267.378.358,99	R$ 267.345.946,31	R$ 258.834.701,87
10 - Saúde	R$ 267.378.358,99	R$ 267.345.946,31	R$ 258.834.701,87
0218 - Manutenção do Conselho Estadual de Saúde	R$ 94.702,24	R$ 92.677,72	R$ 90.477,72
10 - Saúde	R$ 94.702,24	R$ 92.677,72	R$ 90.477,72
0219 - Medicamentos para Rede Estadual de Assistência à Saúde e para Distribuição do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Fórmulas Alimentares	R$ 9.161.283,68	R$ 7.868.683,92	R$ 7.856.210,00
10 - Saúde	R$ 9.161.283,68	R$ 7.868.683,92	R$ 7.856.210,00
0240 - Contratação de Serviços Laboratoriais, Ambulatoriais, Hospitalares e Organizações Sociais (O.S.)	R$ 321.607.530,15	R$ 265.480.077,80	R$ 253.976.308,83
10 - Saúde	R$ 321.607.530,15	R$ 265.480.077,80	R$ 253.976.308,83
0241 - Implementação da Vigilância em Saúde do Estado	R$ 32.048,06	R$ 18.965,81	R$ 18.955,51
10 - Saúde	R$ 32.048,06	R$ 18.965,81	R$ 18.955,51
0242 - Manutenção Técnica e Operacional do Serviço de Atendimento Móvel as Urgências - SAMU 192 SE	R$ 9.037.764,81	R$ 6.808.789,74	R$ 6.685.295,51
10 - Saúde	R$ 9.037.764,81	R$ 6.808.789,74	R$ 6.685.295,51
0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	R$ 17.561,00	R$ 15.361,00	R$ 15.361,00
10 - Saúde	R$ 17.561,00	R$ 15.361,00	R$ 15.361,00
0244 - Gestão da Tecnologia da Informação	R$ 11.375.165,32	R$ 10.307.008,27	R$ 10.304.760,19
10 - Saúde	R$ 11.375.165,32	R$ 10.307.008,27	R$ 10.304.760,19
0245 - Aquisição para Dispensação de Órteses, Próteses, Meios Auxiliares de Locomoção (OPM) e Bolsas para Ostomizados.	R$ 1.521.900,77	R$ 1.077.947,32	R$ 978.400,49
10 - Saúde	R$ 1.521.900,77	R$ 1.077.947,32	R$ 978.400,49
0255 - Implementação do Centro de Informações e Decisões Estratégicas da SES-CIDES - SES/PROREDES - BID	R$ -	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ -	R$ -	R$ -
0260 - Fortalecimento do Complexo Regulatório Estadual	R$ 14.990,00	R$ 14.990,00	R$ 14.990,00
10 - Saúde	R$ 14.990,00	R$ 14.990,00	R$ 14.990,00
0357 - Aquisição de Medicamentos no Âmbito do PNAISP - Política Nacional de Atenção Integral à Saúde Prisional	R$ 64.046,09	R$ 64.045,60	R$ 64.045,60
10 - Saúde	R$ 64.046,09	R$ 64.045,60	R$ 64.045,60
0560 - Desenvolvimento de Ações de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.	R$ -	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ -	R$ -	R$ -

0633 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde no Estado de Sergipe	R$ 4.026.959,75	R$ 3.992.043,65	R$ 3.992.043,65
10 - Saúde	R$ 4.026.959,75	R$ 3.992.043,65	R$ 3.992.043,65
0960 - Construção de Unidade de Atenção Especializada em Saúde - Complexo Materno e Infantil	R$ 1.818.866,81	R$ 1.818.865,81	R$ 1.667.900,04
10 - Saúde	R$ 1.818.866,81	R$ 1.818.865,81	R$ 1.667.900,04
1116 - Contratualização de Serviços Veterinários, Laboratoriais, Ambulatoriais e Hospitalares (Pet Saúde)	R$ -	R$ -	R$ -
18 - Gestão Ambiental	R$ -	R$ -	R$ -
1119 - Operacionalização do Serviço de Castração de Animais Domésticos	R$ 2.422.315,90	R$ 17.022,40	R$ 17.022,40
18 - Gestão Ambiental	R$ 2.422.315,90	R$ 17.022,40	R$ 17.022,40
1120 - Realização de Campanhas de Conscientização a Proteção Animal	R$ -	R$ -	R$ -
18 - Gestão Ambiental	R$ -	R$ -	R$ -
1122 - Fortalecimento das Ações de Proteção Animal através de Apoio aos Municípios, ONGs de Proteção Animal e Protetores Independentes	R$ 115.482,00	R$ 76.688,70	R$ 76.688,70
18 - Gestão Ambiental	R$ 115.482,00	R$ 76.688,70	R$ 76.688,70
1124 - Construção de Espaço de Reabilitação de Fauna Doméstica	R$ -	R$ -	R$ -
18 - Gestão Ambiental	R$ -	R$ -	R$ -
1239 - Atendimento Especializado às Pessoas com Doenças Raras e Autoimunes	R$ -	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ -	R$ -	R$ -
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	**R$ 420.771.776,49**	**R$ 385.215.888,82**	**R$ 379.570.204,14**
20401 - Fundo Estadual de Saúde	**R$ 420.771.776,49**	**R$ 385.215.888,82**	**R$ 379.570.204,14**
0025 - Apoio Financeiro a Órgãos Públicos e Entidades Filantrópicas para Desenvolvimento de Ações Complementares de Saúde	R$ 12.712.497,47	R$ 10.765.040,74	R$ 10.765.040,74
10 - Saúde	R$ 12.712.497,47	R$ 10.765.040,74	R$ 10.765.040,74
0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	R$ 117.256.373,59	R$ 102.640.085,31	R$ 98.529.881,93
10 - Saúde	R$ 117.256.373,59	R$ 102.640.085,31	R$ 98.529.881,93

0032 - Manutenção dos Serviços da Fundação de Saúde Parreiras Horta - FSPH	R$ 9.878.999,97	R$ 9.866.666,64	R$ 9.866.666,64
10 - Saúde	R$ 9.878.999,97	R$ 9.866.666,64	R$ 9.866.666,64
0034 - Manutenção dos Serviços da Fundação Estadual de Saúde – FUNESA	R$ 9.706.915,70	R$ 9.564.524,36	R$ 9.564.524,36
10 - Saúde	R$ 9.706.915,70	R$ 9.564.524,36	R$ 9.564.524,36
0112 - Manutenção Geral da SES e Unidades Subordinadas	R$ 530.796,00	R$ 400.732,00	R$ 400.732,00
10 - Saúde	R$ 530.796,00	R$ 400.732,00	R$ 400.732,00
0203 - Fortalecimento da Ouvidoria do SUS	R$ -	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ -	R$ -	R$ -
0219 - Medicamentos para Rede Estadual de Assistência à Saúde e para Distribuição do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Fórmulas Alimentares	R$ 22.494.181,98	R$ 19.354.396,47	R$ 19.352.985,27
10 - Saúde	R$ 22.494.181,98	R$ 19.354.396,47	R$ 19.352.985,27
0240 - Contratação de Serviços Laboratoriais, Ambulatoriais, Hospitalares e Organizações Sociais (O.S.)	R$ 213.740.684,76	R$ 202.845.747,31	R$ 202.060.834,20
10 - Saúde	R$ 213.740.684,76	R$ 202.845.747,31	R$ 202.060.834,20
0241 - Implementação da Vigilância em Saúde do Estado	R$ 474.873,26	R$ 450.890,27	R$ 412.212,77
10 - Saúde	R$ 474.873,26	R$ 450.890,27	R$ 412.212,77
0242 - Manutenção Técnica e Operacional do Serviço de Atendimento Móvel as Urgências - SAMU 192 SE	R$ 13.172.659,14	R$ 10.783.925,24	R$ 10.705.375,58
10 - Saúde	R$ 13.172.659,14	R$ 10.783.925,24	R$ 10.705.375,58
0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	R$ 191.289,45	R$ 160.015,46	R$ 157.510,94
10 - Saúde	R$ 191.289,45	R$ 160.015,46	R$ 157.510,94
0244 - Gestão da Tecnologia da Informação	R$ 23.995,00	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ 23.995,00	R$ -	R$ -
0245 - Aquisição para Dispensação de Órteses, Próteses, Meios Auxiliares de Locomoção (OPM) e Bolsas para Ostomizados.	R$ 2.925.167,21	R$ 2.341.429,15	R$ 2.049.558,55
10 - Saúde	R$ 2.925.167,21	R$ 2.341.429,15	R$ 2.049.558,55
0260 - Fortalecimento do Complexo Regulatório Estadual	R$ 17.514.334,10	R$ 15.905.392,13	R$ 15.567.837,42
10 - Saúde	R$ 17.514.334,10	R$ 15.905.392,13	R$ 15.567.837,42
0357 - Aquisição de Medicamentos no Âmbito do PNAISP - Política Nacional de Atenção Integral à Saúde Prisional	R$ 124.639,32	R$ 113.678,34	R$ 113.678,34
10 - Saúde	R$ 124.639,32	R$ 113.678,34	R$ 113.678,34

0372 - Organização da Atenção Nutricional na Rede de Atenção à Saúde - FAN	R$ 7.119,40	R$ 7.115,40	R$ 7.115,40
10 - Saúde	R$ 7.119,40	R$ 7.115,40	R$ 7.115,40
0560 - Desenvolvimento de Ações de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.	R$ 16.250,00	R$ 16.250,00	R$ 16.250,00
10 - Saúde	R$ 16.250,00	R$ 16.250,00	R$ 16.250,00
0633 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde no Estado de Sergipe	R$ 1.000,14	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ 1.000,14	R$ -	R$ -
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	**R$ 1.265.876,49**	**R$ 659.216,82**	**R$ 368.307,92**
20401 - Fundo Estadual de Saúde	**R$ 1.265.876,49**	**R$ 659.216,82**	**R$ 368.307,92**
0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	R$ 587.261,71	R$ 363.724,82	R$ 315.167,92
10 - Saúde	R$ 587.261,71	R$ 363.724,82	R$ 315.167,92
0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	R$ -	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ -	R$ -	R$ -
0022 - Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o HEMOSE e LACEN	R$ 311.262,78	R$ 53.140,00	R$ 53.140,00
10 - Saúde	R$ 311.262,78	R$ 53.140,00	R$ 53.140,00
0203 - Fortalecimento da Ouvidoria do SUS	R$ 30.000,00	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ 30.000,00	R$ -	R$ -
0241 - Implementação da Vigilância em Saúde do Estado	R$ 337.352,00	R$ 242.352,00	R$ -
10 - Saúde	R$ 337.352,00	R$ 242.352,00	R$ -
0242 - Manutenção Técnica e Operacional do Serviço de Atendimento Móvel as Urgências - SAMU 192 SE	R$ -	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ -	R$ -	R$ -
0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	R$ -	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ -	R$ -	R$ -
0244 - Gestão da Tecnologia da Informação	R$ -	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ -	R$ -	R$ -
0633 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde no Estado de Sergipe	R$ -	R$ -	R$ -

10 - Saúde	R$ -	R$ -	R$ -
1062 - Equipar o Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	R$ -	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ -	R$ -	R$ -
1605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem	**R$ 32.765.123,63**	**R$ 32.746.640,27**	**R$ 32.575.330,91**
20401 - Fundo Estadual de Saúde	**R$ 32.765.123,63**	**R$ 32.746.640,27**	**R$ 32.575.330,91**
0925 - Assistência Financeira Complementar da União aos Profissionais da Área de Enfermagem	R$ 32.765.123,63	R$ 32.746.640,27	R$ 32.575.330,91
10 - Saúde	R$ 32.765.123,63	R$ 32.746.640,27	R$ 32.575.330,91
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	**R$ 2.987.337,95**	**R$ 2.987.336,95**	**R$ 2.987.336,95**
20401 - Fundo Estadual de Saúde	**R$ 2.987.337,95**	**R$ 2.987.336,95**	**R$ 2.987.336,95**
0960 - Construção de Unidade de Atenção Especializada em Saúde - Complexo Materno e Infantil	R$ 2.987.337,95	R$ 2.987.336,95	R$ 2.987.336,95
10 - Saúde	R$ 2.987.337,95	R$ 2.987.336,95	R$ 2.987.336,95
1633 - Transferências de Municípios referentes a Convênios Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	**R$ 2.408.807,87**	**R$ -**	**R$ -**
20401 - Fundo Estadual de Saúde	**R$ 2.408.807,87**	**R$ -**	**R$ -**
0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	R$ 2.408.807,87	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ 2.408.807,87	R$ -	R$ -
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	**R$ 25.579.422,19**	**R$ 12.417.495,45**	**R$ 12.367.915,74**
20401 - Fundo Estadual de Saúde	**R$ 25.579.422,19**	**R$ 12.417.495,45**	**R$ 12.367.915,74**
0052 - Ampliação do Acesso e da Qualidade do Serviços - PROREDES / BID	R$ 2.204.025,00	R$ 1.913.683,14	R$ 1.913.683,14
10 - Saúde	R$ 2.204.025,00	R$ 1.913.683,14	R$ 1.913.683,14
0053 - Modernização da Gestão da Informação e do Uso de Novas Tecnologias da Saúde - SES - PROREDES/BID	R$ 5.535.045,41	R$ 4.342.151,78	R$ 4.342.151,78
10 - Saúde	R$ 5.535.045,41	R$ 4.342.151,78	R$ 4.342.151,78
0055 - Implementação da UGP - Unidade de Gestão do PROREDES/BID	R$ 2.376.242,18	R$ 1.380.820,34	R$ 1.331.240,63
10 - Saúde	R$ 2.376.242,18	R$ 1.380.820,34	R$ 1.331.240,63
0056 - Fortalecimento da Gestão do Sistema de Saúde - PROREDES / BID	R$ 5.874.679,37	R$ 1.218.596,78	R$ 1.218.596,78
10 - Saúde	R$ 5.874.679,37	R$ 1.218.596,78	R$ 1.218.596,78

0960 - Construção de Unidade de Atenção Especializada em Saúde - Complexo Materno e Infantil	R$ 9.589.430,23	R$ 3.562.243,41	R$ 3.562.243,41
10 - Saúde	R$ 9.589.430,23	R$ 3.562.243,41	R$ 3.562.243,41
1659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	**R$ 390,41**	**R$ 390,41**	**R$ 390,41**
20401 - Fundo Estadual de Saúde	**R$ 390,41**	**R$ 390,41**	**R$ 390,41**
0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	R$ 390,41	R$ 390,41	R$ 390,41
10 - Saúde	R$ 390,41	R$ 390,41	R$ 390,41
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	**R$ 708.491,23**	**R$ 708.491,23**	**R$ 708.491,23**
20401 - Fundo Estadual de Saúde	**R$ 708.491,23**	**R$ 708.491,23**	**R$ 708.491,23**
0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	R$ 708.491,23	R$ 708.491,23	R$ 708.491,23
10 - Saúde	R$ 708.491,23	R$ 708.491,23	R$ 708.491,23
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	**R$ 66.050.634,72**	**R$ 66.050.634,72**	**R$ 65.050.634,72**
20401 - Fundo Estadual de Saúde	**R$ 66.050.634,72**	**R$ 66.050.634,72**	**R$ 65.050.634,72**
0025 - Apoio Financeiro a Órgãos Públicos e Entidades Filantrópicas para Desenvolvimento de Ações Complementares de Saúde	R$ 62.961.774,72	R$ 62.961.774,72	R$ 62.461.774,72
10 - Saúde	R$ 62.961.774,72	R$ 62.961.774,72	R$ 62.461.774,72
0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	R$ 2.588.860,00	R$ 2.588.860,00	R$ 2.588.860,00
10 - Saúde	R$ 2.588.860,00	R$ 2.588.860,00	R$ 2.588.860,00
0240 - Contratação de Serviços Laboratoriais, Ambulatoriais, Hospitalares e Organizações Sociais (O.S.)	R$ 500.000,00	R$ 500.000,00	R$ -
10 - Saúde	R$ 500.000,00	R$ 500.000,00	R$ -
0633 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde no Estado de Sergipe	R$ -	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ -	R$ -	R$ -
2601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	**R$ 2.689.763,16**	**R$ 2.656.861,58**	**R$ 1.325.000,00**
20401 - Fundo Estadual de Saúde	**R$ 2.689.763,16**	**R$ 2.656.861,58**	**R$ 1.325.000,00**
0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	R$ 39.763,16	R$ 6.861,58	R$ -
10 - Saúde	R$ 39.763,16	R$ 6.861,58	R$ -

0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	R$ 2.650.000,00	R$ 2.650.000,00	R$ 1.325.000,00
10 - Saúde	R$ 2.650.000,00	R$ 2.650.000,00	R$ 1.325.000,00
2605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem	**R$ 714.670,31**	**R$ 714.670,31**	**R$ 713.955,90**
20401 - Fundo Estadual de Saúde	**R$ 714.670,31**	**R$ 714.670,31**	**R$ 713.955,90**
0925 - Assistência Financeira Complementar da União aos Profissionais da Área de Enfermagem	R$ 714.670,31	R$ 714.670,31	R$ 713.955,90
10 - Saúde	R$ 714.670,31	R$ 714.670,31	R$ 713.955,90
2631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	**R$ 5.116.118,91**	**R$ 5.116.117,91**	**R$ 5.116.117,91**
20401 - Fundo Estadual de Saúde	**R$ 5.116.118,91**	**R$ 5.116.117,91**	**R$ 5.116.117,91**
0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	R$ 4.949.392,97	R$ 4.949.391,97	R$ 4.949.391,97
10 - Saúde	R$ 4.949.392,97	R$ 4.949.391,97	R$ 4.949.391,97
0022 - Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o HEMOSE e LACEN	R$ 35.167,13	R$ 35.167,13	R$ 35.167,13
10 - Saúde	R$ 35.167,13	R$ 35.167,13	R$ 35.167,13
0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	R$ 131.558,81	R$ 131.558,81	R$ 131.558,81
10 - Saúde	R$ 131.558,81	R$ 131.558,81	R$ 131.558,81
2659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	**R$ 8.400,00**	**R$ -**	**R$ -**
20401 - Fundo Estadual de Saúde	**R$ 8.400,00**	**R$ -**	**R$ -**
0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	R$ 8.400,00	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ 8.400,00	R$ -	R$ -
2799 - Outras Vinculações Legais	**R$ 210.940.204,67**	**R$ 194.255.075,55**	**R$ 191.247.209,61**
20401 - Fundo Estadual de Saúde	**R$ 210.940.204,67**	**R$ 194.255.075,55**	**R$ 191.247.209,61**
0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	R$ 1.529.914,77	R$ 1.529.914,77	R$ 1.529.914,77
10 - Saúde	R$ 1.529.914,77	R$ 1.529.914,77	R$ 1.529.914,77
0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	R$ 13.608.728,01	R$ 10.353.413,00	R$ 10.326.362,82
10 - Saúde	R$ 13.608.728,01	R$ 10.353.413,00	R$ 10.326.362,82
0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	R$ 3.868.291,59	R$ 3.867.712,12	R$ 3.865.214,52
10 - Saúde	R$ 3.868.291,59	R$ 3.867.712,12	R$ 3.865.214,52
0026 - Atendimento de Demandas Judicializadas da SES/SE	R$ 18.353.163,91	R$ 18.353.163,91	R$ 18.344.624,60
10 - Saúde	R$ 18.353.163,91	R$ 18.353.163,91	R$ 18.344.624,60

0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	R$ 59.958.138,27	R$ 57.387.300,00	R$ 54.424.364,81
10 - Saúde	R$ 59.958.138,27	R$ 57.387.300,00	R$ 54.424.364,81
0112 - Manutenção Geral da SES e Unidades Subordinadas	R$ 7.093.579,04	R$ 5.532.938,45	R$ 5.526.094,79
10 - Saúde	R$ 7.093.579,04	R$ 5.532.938,45	R$ 5.526.094,79
0218 - Manutenção do Conselho Estadual de Saúde	R$ 2.200,24	R$ 2.200,24	R$ 2.200,24
10 - Saúde	R$ 2.200,24	R$ 2.200,24	R$ 2.200,24
0219 - Medicamentos para Rede Estadual de Assistência à Saúde e para Distribuição do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Fórmulas Alimentares	R$ 9.367.285,30	R$ 9.367.285,22	R$ 9.367.285,22
10 - Saúde	R$ 9.367.285,30	R$ 9.367.285,22	R$ 9.367.285,22
0240 - Contratação de Serviços Laboratoriais, Ambulatoriais, Hospitalares e Organizações Sociais (O.S.)	R$ 92.554.872,95	R$ 83.316.976,67	R$ 83.316.976,67
10 - Saúde	R$ 92.554.872,95	R$ 83.316.976,67	R$ 83.316.976,67
0241 - Implementação da Vigilância em Saúde do Estado	R$ 3.555,17	R$ 3.555,17	R$ 3.555,17
10 - Saúde	R$ 3.555,17	R$ 3.555,17	R$ 3.555,17
0242 - Manutenção Técnica e Operacional do Serviço de Atendimento Móvel as Urgências - SAMU 192 SE	R$ 101.655,30	R$ 101.655,30	R$ 101.655,30
10 - Saúde	R$ 101.655,30	R$ 101.655,30	R$ 101.655,30
0244 - Gestão da Tecnologia da Informação	R$ 3.965.817,07	R$ 3.909.591,15	R$ 3.909.591,15
10 - Saúde	R$ 3.965.817,07	R$ 3.909.591,15	R$ 3.909.591,15
0245 - Aquisição para Dispensação de Órteses, Próteses, Meios Auxiliares de Locomoção (OPM) e Bolsas para Ostomizados.	R$ 529.190,65	R$ 525.557,15	R$ 525.557,15
10 - Saúde	R$ 529.190,65	R$ 525.557,15	R$ 525.557,15
0357 - Aquisição de Medicamentos no Âmbito do PNAISP - Política Nacional de Atenção Integral à Saúde Prisional	R$ 3.812,40	R$ 3.812,40	R$ 3.812,40
10 - Saúde	R$ 3.812,40	R$ 3.812,40	R$ 3.812,40
0960 - Construção de Unidade de Atenção Especializada em Saúde - Complexo Materno e Infantil	R$ -	R$ -	R$ -
10 - Saúde	R$ -	R$ -	R$ -
Total Geral	**R$ 2.571.803.172,84**	**R$ 2.385.683.479,89**	**R$ 2.302.341.650,68**

Relatório Completo - SERGIPE (2026)

SAÚDE EM MONITORAMENTO

Indicador	Meta	Resultado
Id	-	**280000**
Região	-	**REGIÃO SERGIPE**
Pop 2025	-	**2.299.425**
Pop > 5 Anos	-	**2.157.183**
Pop Fem 25 A 64 2025	-	**662.194**
Pop Fem 50 A 69 2025	-	**242.947**
Obitos Prematuros 2026	-	**2.004**
Pop 30 A 69 Anos 2025	-	**1.152.387**
Tx Ob Prematuro 30 A 69 Anos 2026	235,0	**173,90**
Obitos Menor Ano 2026	-	**309**
Nascidos Vivos 2026	-	**19.104**
Tmi 2026	13,6	**16,20**
Obitos Neonatal Precoce 2026	-	**152**
Tx Ob Neonatal Precoce 2026	7,7	**8,00**
Obitos Neonatal Tardio 2026	-	**53**
Tx Ob Neonatal Tardio 2026	2,5	**2,80**
Obitos Posneonatal 2026	-	**104**
Tx Ob Posneonatal 2026	4,6	**5,40**
Obitos 1 A 4 Anos 2026	-	**38**
Tx Ob 1 A 4 Anos 2026	2,02	**2,00**
Ob >= 14 Anos 2026	-	**9.323**
Obitos Acidente Trans 2026	-	**324**
Tx Ob Acidente Trans 2026	18,2/402	**14,10**
Obitos Causas Ext 2026	-	**1.117**
Obitos Totais 2026	-	**9.708**
%Obitos Causas Ext 2026	-	**11,50%**
Homicidios 2026	-	**305**
Tx Homicidios 2026	-	**13,26**
Suicidios 2026	-	**109**
Tx Suicidios 2026	6,5/144	**5,10**
Obitos Avc 2026	-	**571**
Tx Obitos Avc 2026	12,1	**24,80**
Obitos Iam 2026	-	**438**
Tx Obitos Iam 2026	31,9	**19,00**
Obitos Diabetes 2026	-	**523**
Tx Obitos Diabetes 2026	33,1	**22,70**
Obitos Neoplasias 2026	-	**1.462**
Tx Obitos Neoplasias 2026	83,0	**63,60**

Indicador	Meta	Resultado
Consultas Prenatal 2026	-	**15.002**
%Sete Mais Cons Prenatal 2026	70,0%	**78,50%**
Parto Normal 2026	-	**8.944**
%Parto Normal 2026	55,5%	**46,80%**
Gravidez Adolescencia 2026	-	**2.551**
%Gravidez Adolescência 2026	12,6%	**13,40%**
Icsab 2026	-	**4.855**
Int Clinicas 2026	-	**17.561**
%Icsab 2026	18,0%	**21,70%**
Óbitos Causas Básicas Def 2026	-	**9.094**
%Obitos Causas Básicas Def 2026	95,0%	**93,70%**
Citopatologico 2026	-	**37.591**
Razão Citopatologico 2026	0,65	**0,17**
Mamografia 2026	-	**11.196**
Razão Mamografia 2026	0,28	**0,09**

SISÁGUA

Indicador	Meta	Resultado
Id	-	**280000**
Região	-	**SERGIPE**
Total Quantitativos Analisar	-	**9.876**
%Análise Amostras Água Consumo Humano	85,0%	**75,49%**

VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Indicador	Meta	Resultado
Id	-	**280000**
Região	-	**REGIÃO SERGIPE**
Pop 2025	-	**2.299.425**
Pop 0 A 14 Anos 2025	-	**470.206**
Pop 15 A 24 2025	-	**347.172**
Nº De Casos Confirmados Por Leishmaniose Visceral	-	**10**
Coeficiente De Incidência De Leishmaniose Visceral	-	**0,40**
Nº De Óbitos Por Leishmaniose Visceral	-	**0**
Tx De Letalidade De Leishmaniose Visceral	< 9,0%	**0,00%**
Nº De Casos Novos De Sífilis Congênita Em < Ano	384	**165**
Nº De Casos De Doenças Notificação Compulsória Imediata (dnci) Encerrada Em 60 Dias	-	**9**
Total De Registros De Dnci, Notificados No Período Da Avaliação	-	**14**
Proporção De Casos De Doenças Notificação Compulsória Imediata (dnci) Encerrada Em 60 Dias	94,0%	**64,30%**
Nº Cn (pb+mb) Cura Anos Das Coortes	-	**254**
Nº Total Cn (pb+mb) Anos Das Coortes	-	**303**
Proporção De Cura De Casos Novos De Hanseníase Nos Anos Da Coorte	90,0%	**83,80%**
Nº Casos Novos Confirmados De Hanseníase < 15 Anos	-	**5**
Taxa De Detecção De Hanseníase Em < 15 Anos Por 100 Mil Habitantes	< 1,5	**1,10**
Nº De Óbitos Por Hiv/aids	< 94	**59**
Nº Casos Novos Aids Em Jovens De 15 A 24 Anos	-	**9**

Indicador	Meta	Resultado
Taxa De Detecção De Casos De Aids Em Jovens (15 A 24 Anos)	< 6,0	**2,60**
Nº Casos De Notificados De Hiv/aids Em < 5 Anos	1	**1**
Nº Casos Novos Tuberculose Pulm Confirmados Lab	-	**428**
Cura Casos Novos Tuberculose Confirmados Lab	-	**191**
%Cura Casos Novos Tuberculose Confirm Lab	77,5%	**44,60%**
Nº Casos Novos Tuberculose 2026	-	**477**
Nº Casos Novos Tb Com Exame Anti/hiv Realizado	-	**460**
Proporção De Exames Para Hiv Realizados Em Casos Novos De Tuberculose	85,0%	**96,40%**
Nº De Interrupção Do Tratamento Nos Casos Novos De Tuberculose Pulmonar Com Confirmação Laboratorial	-	**36**
Proporção De Interrupção Do Tratamento Nos Casos Novos De Tuberculose Pulmonar Com Confirmação Laboratorial	< 10%	**8,41%**
Nº De Contatos Examinados De Casos Novos De Tuberculose Pulmonar Com Confirmação Laboratorial	-	**915**
Nº Total De Contatos De Casos Novos De Tuberculose Pulmonar Com Confirmação Laboratorial	-	**1.682**
Proporção De Contatos Examinados De Casos Novos De Tuberculose Pulmonar Com Confirmação Laboratorial	75,0%	**54,40%**
Nº De Cultura De Escarro Entre Os Casos De Retratamentos	-	**108**
Nº Casos De Retratamentos	-	**124**
Proporção De Realização De Cultura De Escarro Entre Os Casos De Retratamentos	50,0%	**87,10%**
Nº De Tratamentos Preventivos De Tuberculose Iniciados (iltb)	> 400	**234**
Nº Notificação No Sinan De Lesão Auto-provocada	1.300	**1.210**
Violência Interpessoal	-	**2.568**
Proporção De Municípios Not Para Violência Interpessoal	60,0%	**100,00%**
Nº De Ciclo Ou Mun Com Cob De 80% Ou Mais De Imóveis Visitados Por Ciclos Para O Controle Do Aedes	-	**2**
% De Mun Com Cob De 80% Ou Mais De Imóveis Visitados Por Ciclos Para O Controle Do Aedes	> 80,00%	**34,67%**
Nº De Casos Positivos De Esquistossomose Nos Municípios Endêmicos	-	**4.347**
Nº De Casos De Esquistossomose Tratada Nos Municípios Endêmicos Em Rel Aos Positivos	-	**4.282**
% De Casos De Esquistossomose Tratada Nos Municípios Endêmicos Em Rel Aos Positivos	> 60,00%	**98,50%**
% Cobertura Vacinal Em Crianças < 1 Ano Para 3ª Dose De Poliomielite	90,0%	**89,30%**
% Cobertura Vacinal Em Crianças < 1 Ano Para 3ª Dose De Pentavalente	90,0%	**89,00%**
% Cobertura Vacinal Em Crianças < 1 Ano Para 2ª Dose De Pneumococeca 10 Valente	90,0%	**74,20%**
% Cobertura Vacinal Em Crianças De 1 Ano Para 1ª Dose De Tríplice Viral	90,0%	**93,90%**
Proporção De Preenchimento Dos Campos Ocupação Nas Notificações De Acidente Trab,acident Trab Com Exposição De Material Biológico E Intoxicação Exôgena Rel Ao Trab, Segundo Mun Notificação	-	**97,00%**
Proporção De Preenchimento Dos Campos Atividade Economica (cnae) Nas Notificações De Acidente Trab,acident Trab Com Exposição De Material Biológico E Intoxicação Exôgena Rel Ao Trab, Segundo Mun Notificação	-	**82%**
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	70,0%	**89,57%**

ÓBITOS MATERNOS

Indicador	Meta	Resultado
Id	-	**280000**
Região	-	**SERGIPE**
Óbitos Maternos	-	**7**

Indicador	Meta	Resultado
Óbitos Maternos Inv	-	**5**
%Óbitos Maternos Inv	100,0%	**71,43%**
Nascidos Vivos 2026	-	**19.104**
Razão Ob Materno 2026	31,7	**36,64**

ÓBITOS MIF

Indicador	Meta	Resultado
Id	-	**280000**
Região	-	**SERGIPE**
Obitos Mif	-	**511**
Óbitos Mif Inv	-	**324**
%Óbitos Mif Inv	89,0%	**63,41%**

ÓBITOS FETAIS E INFANTIS

Indicador	Meta	Resultado
Id	-	**280000**
Região	-	**SERGIPE**
Óbitos Fetal E Infantil	-	**410**
Óbitos Fetal E Infantil Inv	-	**250**
%Óbitos Fetal E Infantil Inv	89,0%	**60,98%**

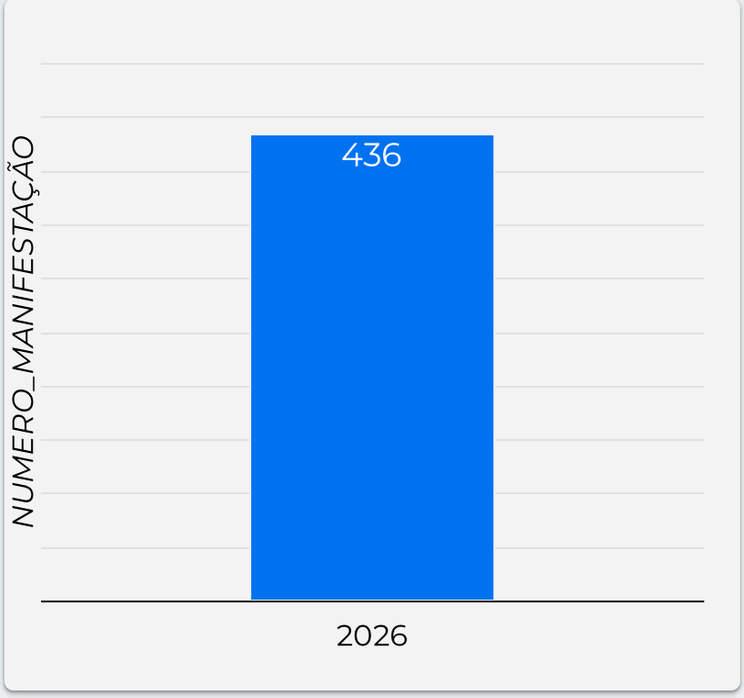
Fonte: DVS/SES-SE/SIM/SINASC — atualização do banco em 10/09/2026.
Fonte: DVS/SES/SIM — Módulo SIM, 14/09/2026.
Fonte: SIPNI — base de dados de 17/09/2026.
Fonte: DVS/SINAN — base de dados de 15/09/2026.
Fonte: SISPNCD — base de dados de 15/09/2026.
Fonte: SISAGUA - 21/09/2026.

ESTATISTICAS DA OUVIDORIA DO SUS

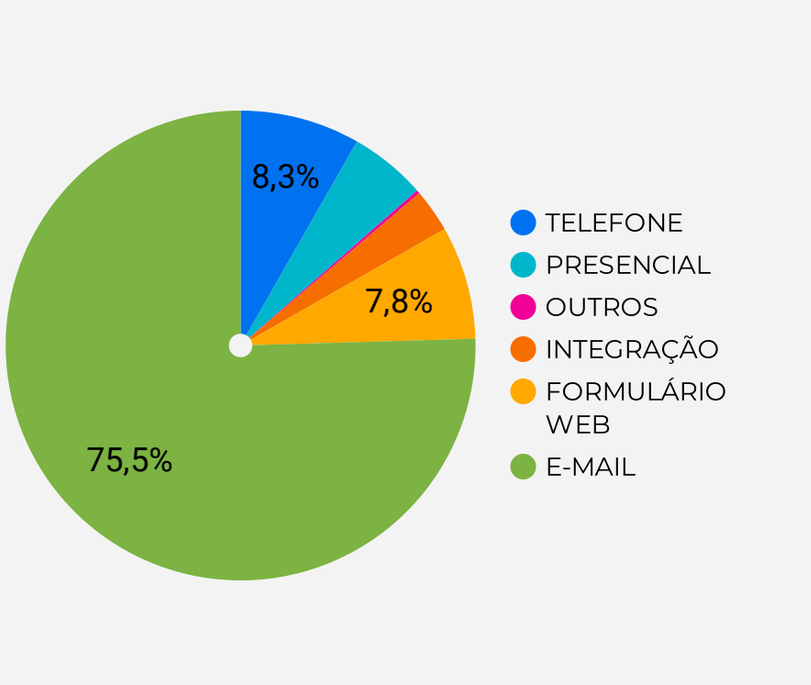
ANO

MÊS

QUANTITATIVO NO ANO



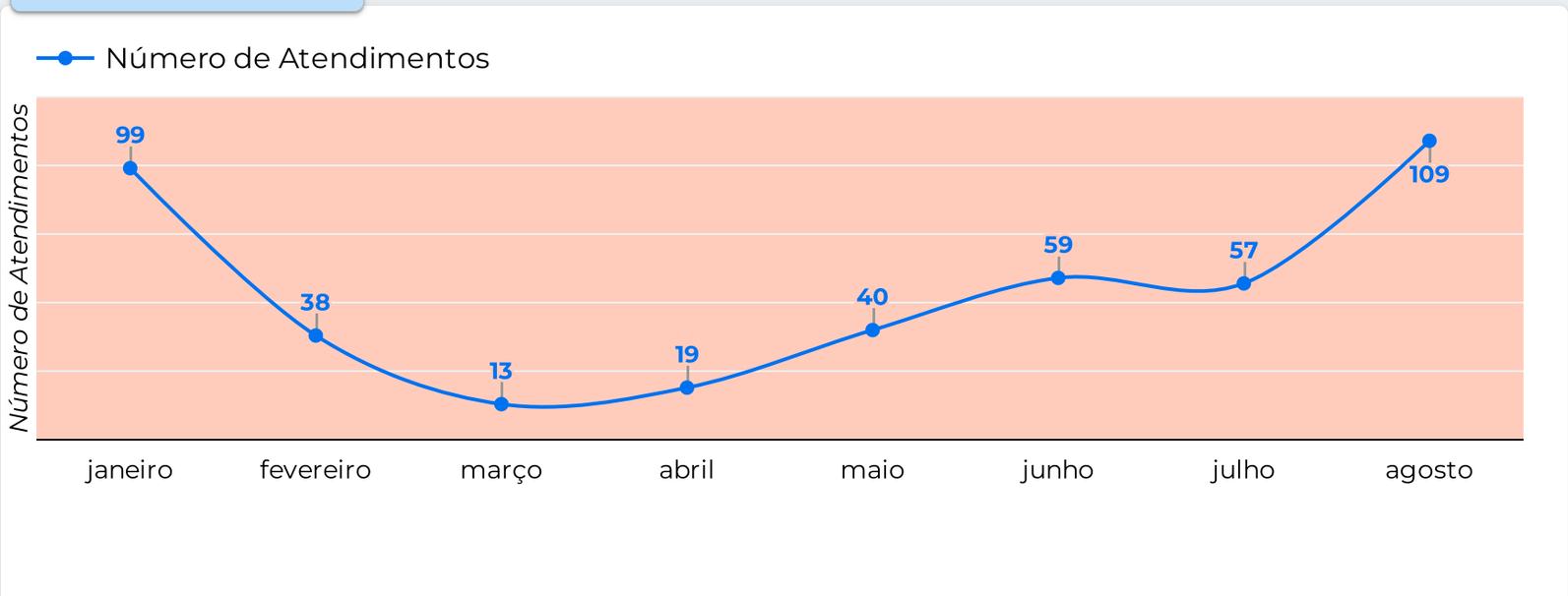
CANAL DE COMUNICAÇÃO



ANO

MÊS

ATENDIMENTOS MÊS



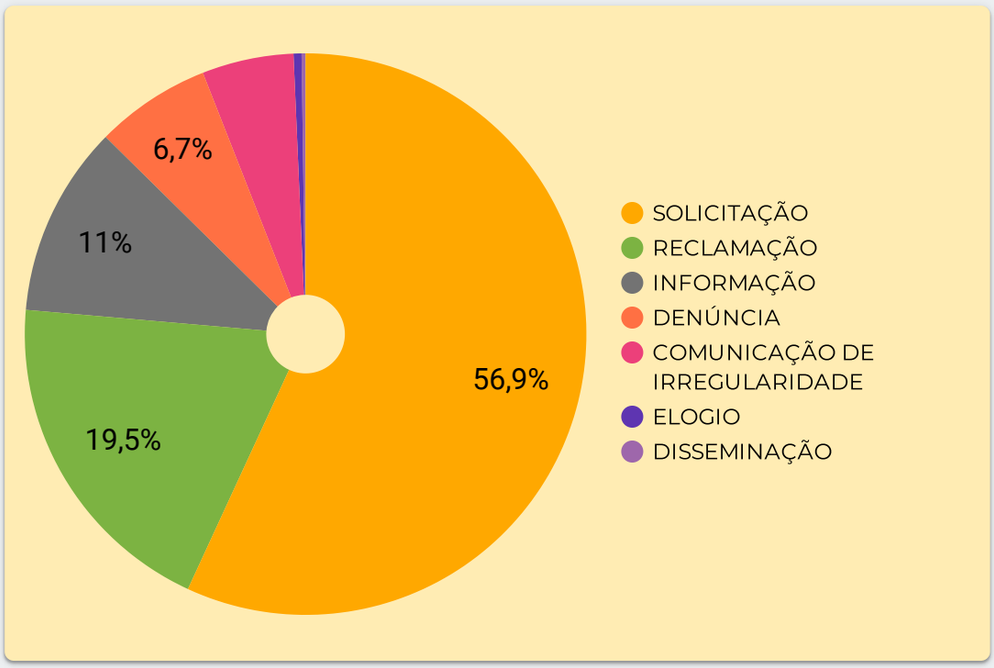
FONTE : Ouvidoria Estadual do SUS Sergipe

AUTORIA: CIDES/DIPLAN/SES

ESTATISTICAS DA OUVIDORIA DO SUS

ANO MÊS

TIPO DE MANIFESTAÇÃO



SUBASSUNTO

ATENÇÃO À SAÚDE	149
GESTÃO	69
CIRURGIA	40
CONSULTA - ATENDIMENTO - TRATAMENTO	28
Não há dados	0
QUALIDADE DO ATENDIMENTO - SERVIÇO PRESTADO	24
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	19
OUTROS ÓRGÃOS	15
ASSUNTOS NÃO PERTINENTES	13
DIAGNÓSTICO (EXAME)	11
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	11
TRABALHADOR EM SAÚDE	6
Total geral	**409**

SUBASSUNTO 2

CIRURGIA	53
Não há dados	0
CONSULTA - ATENDIMENTO - TRATAMENTO	39
QUALIDADE DO ATENDIMENTO - SERVIÇO PRESTADO	32
DIAGNÓSTICO (EXAME)	25
TRABALHADOR EM SAÚDE	15
OUTROS ÓRGÃOS	13
AGENTE COMUNITÁRIO DE SAÚDE	11
APARELHO GENITURINÁRIO	11
REGISTRO E DOCUMENTAÇÃO	11
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	9
FINANCEIRO	8
Total geral	**391**

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 2026

Autor	Emenda nº e ou Programa	Proposta nº	Objeto	Valor	Instrumento de Liberação	Beneficiado	Status SES - 26.08.26
Port. MS nº 10169/2026.(Dep. Ícaro de Valmir)	Programa MS	63000.726471/2026-00	MAC - Média Complexidade - Rede Alyne	1.000.000,00	11699/2026	Fundo Estadual de Saúde SES / Mat. Zacarias Junior	**Pago em 29.06.2026 Processo de Repasse nº 25839/2026**
Port. MS nº 10169/2026. (Sen. Laécio Oliveira.)	Programa MS	63000729897/2026-00	MAC - Média Complexidade - Prevenção e Controle de Câncer.	5.000.000,00	11699/2026	Fundo Estadual de Saúde SES / Hosp. Cirurgia	**Pago em 29.06.2026 Processo de Repasse Sei nº 2000.79.008219/2026-61.**
Port. MS nº 10169/2026. (Sen. Laécio Oliveira.)	Programa MS	63000732455_2026-00	Programa Agora Tem Especialista - Componente Cirúrgico.Ortopedia-Alta Complexidade.	5.000.000,00	11699/2026	Fundo Estadual de Saúde SES/Hosp.Cirurgia	**Pago em 29.06.2026**
Port. MS nº 10169/2026. (Sen. Alessandro Vieira).	Programa MS	63000.732542_2026-00	Programa Agora Tem Especialista - Componente Cirúrgico.Ginecologia - Alta Complexidade.	10.000.000,00		Fundo Estadual de Saúde Sec. Estado da Saúde	**Proposta enviada para Analise Técnica MS.**
EP Federal Individual (Sem.Rogerio Carvalho)	40950002	36000.742591/2026-00	Incremento da Média e Alta Complexidade	500.000,00	10444/2026	Fundo Estadual de Saúde Hospital São Pedro de Alcantara - Capela	**Paga em 23.06.2026 Proc. Rep. Sei 20000.79.005100/2026-37**
EP Federal Individual (Dep. Thiago Joaldo)	40850002	36000.745344/2026-00	Incremento da Média e Alta Complexidade	100.000,00	10444/2026	Fundo Estadual de Saúde Hospital São Pedro de Alcantara - Capela	**Proposta empenhada agaurdando formalização.**
EP Federal Individual (Dep. Thiago Joaldo)	40850002	36000.749525/2026-00	Incremento da Média e Alta Complexidade	3.100.000,00	10444/2026	Fundo Estadual de Saúde Maternidade Zacarias Junior	**Proposta Empenhada aguardando formalizção.**

EP Federal Individual (Dep. Thiago Joaldo)	40850002	36000.754227/2026-00	Incremento da Média e Alta Complexidade	6.714.613,00	10444/2026	Fundo Estadual de Saúde Hospital Amparo de Maria	**Proposta Empenhada aguardando formalização.**
EP Federal Individual (Sem. Alessandro Vieira)	41440003	36000.760980/2026-00	Incremento da Média e Alta Complexidade	950.000,00	10494/2026	Fundo Estadual de Saúde SES / Hosp. Cirurgia	**Pago 16.06.2026. Processo de Repasse nº 27213/2026**
EP Federal Individual (Dep. Rodrigo Valadares)	44690002	36000.772504/2026-00	Incremento da Média e Alta Complexidade	774.349,00	10494/2026	Fundo Estadual de Saúde Hospital Amparo de Maria	**Proposta empenhada agaurdando formalização.**
Programa MS.	Port. 10169/2026	63000.793164_2026-00	Programa Custeio da Atenção Especializada à Saúde - Prevenção e Controle de Câncer.	2.500.000,00		Fundo Estadual de Saúde HUSE-Hospital do Câncer de Sergipe.	**Proposta enviada para análise técnica de Merito - MS.**
EP Indvidividual (Sen.Laércio Oliveira)	42740009 EP Indvid. Sem.Laércio Oliveira.	36000.796306/2026-00	Programa Custeio da Atenção Especializada à Saúde - Procedimentios com Finalidade Diagnóstica	1.083.058,00	11067/2026	Fundo Estadual de Saúde SES	**Proposta empenhada,aguardando formalização.**
EP Federal Individual (Dep. Rodrigo Valadadres)	49690002 EP Indvid.Dep.Rodrigo Valadares	36000.796306/2026-00	Incremento MAC - Procedimentos Cirurgicos.	8.725.651,00		Fundo Estadual de Saúde SES	**Proposta Classificada Aguardando Autorização da Secretaria-MS.**

Port. MS nº 10169/2026. (Sen. Laécio Oliveira.)	Programa MS-Port. 10169/2026	63000.794193/2026-00	Custeio MAC - REDE ALYNE-Mat.N.Sra.Lourdes	9.000.000,00		Fundo Estadual de Saúde SES /Mat.N.Sra.Lourdes	**Proposta enviada para análise técnica de Merito - MS.**
EP Bancada SE (Sen. Alessandro).	71270005 SE	36000.796618/2026-00	Custeio MAC - REDE ALYNE-Parto e Nascimento Baixo Risco.	2.673.946,00	10974/2026	Fundo Estadual de Saúde Mat. Santa Isabel	**Paga em 25.06.2026. Processo de Repasse nº 25609/2026.**
EP Bancada SE (Dep. Thiago de Joaldo).	71270005	36000.796941/2026-00	Custeio MAC - REDE ALYNE-Parto e Nascimento Baixo Risco.	1.000.000,00	10948/2026	Fundo Estadual de Saúde Mat. Zacarias Junior	**Paga em 25.06.2026. Proc. Repasse nº 25833/2026**
EP Bancada SE (Sen. Alessandro).	71270005	36000.797704/2026-00	Custeio MAC - Prog.Agora Tem Mais Especialista - Componenete Cirurgico.	1.600.000,00	11187/2026	Fundo Estadual de Saúde Hospital Cirurgia	**Paga em 25.06.2026. Of. Solicitação SEI 360007977042 02600**
Programa 5018	Programa MS	04384.829000/2026-1	Aquisição de Equipamentos para o HEMOSE	223.709,00	11381/2026	Fundo Estadual de Saúde HEMOSE	**Proposta Empenhada Aguardando Formalização.**
EP Bancada SE	71270005	36000.803602/2026-00	Custeio MAC - Prog.Agora Tem Mais Especialista - Componenete Cirurgico.	33.635.474,00	11377/2026	Fundo Estadual de Saúde Sec.Estado da Saúde	**Proposta Empenhada Aguardando Formalização.**
EP Federal Com. Saúde	50410001	36000.813815/2026-00	Custeio MAC - Prog.Agora Tem Mais Especialista - Componenete Ambulatorial.	7.000.000,00	11700/2026	Fundo Estadual de Saúde Sec.Estado da Saúde	**Proposta Empenhada Aguardando Formalização**
EP Federal Com. Saúde (Del. Katarina)	50410001	36000.812830/2026-00	Custeio MAC - REDE ALYNE-Parto e Nascimento Baixo Risco.	340.000,00	11598/2026	Fundo Estadual de Saúde SES/Mat. Santa Isabel	**Pago em 29.06.2026. Processo de Repasse nº 25607/2026.**
Programa MS-	Port.MS 10169/2026	63000.808961/2026-00	Custeio MAC - Prog.Agora TemEspecialista - Componenete Ambulatorial.	1.799.044,00		Fundo Estadual de Saúde Sec.Estado da Saúde	**Proposta adequada em reanalise MS.**

Programa MS-	Port.MS 10169/2026	63000.815542/2026-00	Custeio MAC - Prog.Agora TemEspecialista - Componenete Cirurgico	100.000.000,00		Fundo Estadual de Saúde Sec.Estado da Saúde	**Proposta enviada para análise técnica de Merito - MS.**
Programa MS-	Port.MS 10169/2026	63000808023/2026-00	Custeio MAC - Prog.Agora TemEspecialista - Componenete Ambulatório	2.330.000,00		Fundo Estadual de Saúde Sec.Estado da Saúde	**Proposta enviada para análise técnica de Merito - MS.**
Programa MS-	Port.MS 10169/2026	63000811261/2026-00	Custeio MAC - Prog.Agora TemEspecialista - Componenete Ambulatório	1.995.000,00		Fundo Estadual de Saúde Sec.Estado da Saúde	**Proposta enviada para análise técnica de Merito - MS.**
EP Federal Individual (Sen. Alessandro Vieira)	41440003	36000.821556/2026-00	CusteioMAC - Incremento ao Custeio de Serviços da Atenção Especializada à Saúde.	390.000,00		Fundo Estadual de Saúde Hospital de Riachuelo	Proposta enviada para análise técnica - MS.

Fonte: DIPLAN / Gerência de Convênios

29/09/26 11:11

Painel-Oncologia - BRASIL

Casos por Tempo Tratamento segundo Municí-pio da residência

UF da residência:28 Sergipe; Ano do diagnóstico:2026; Mês/Ano do diagnóstico:Jan/2026,Fev/2026,Mar/2026,Abr/2026,Mai/2026,Jun/2026,Jul/2026,Ago/2026,Set/2026;

Municí-pio da residência	Até 30 dias	31 - 60 dias	Mais de 60	Sem informação de tratamento	Total
SERGIPE	259	152	127	461	999
280010 AMPARO DE SAO FRANCISCO	1	0	0	0	1
280020 AQUIDABA	1	1	0	2	4
280030 ARACAJU	93	44	35	64	236
280040 ARAUA	1	0	1	2	4
280050 AREIA BRANCA	0	0	2	4	6
280060 BARRA DOS COQUEIROS	0	3	3	8	14
280067 BOQUIM	1	0	2	9	12
280070 BREJO GRANDE	0	0	0	1	1
280100 CAMPO DO BRITO	0	1	1	10	12
280110 CANHOBA	0	0	0	2	2
280120 CANINDE DE SAO FRANCISCO	3	3	0	5	11
280130 CAPELA	3	0	0	4	7
280140 CARIRA	5	4	0	2	11
280150 CARMOPOLIS	2	1	3	3	9
280160 CEDRO DE SAO JOAO	2	0	0	0	2
280170 CRISTINAPOLIS	1	1	1	2	5
280190 CUMBE	0	0	1	1	2
280200 DIVINA PASTORA	0	0	0	1	1
280210 ESTANCIA	8	10	3	12	33
280220 FEIRA NOVA	2	0	0	2	4
280230 FREI PAULO	2	3	0	2	7
280240 GARARU	1	2	1	0	4
280250 GENERAL MAYNARD	1	0	0	1	2
280260 GRACHO CARDOSO	1	0	0	0	1
280270 ILHA DAS FLORES	0	2	1	1	4
280280 INDIAROBA	0	1	0	1	2
280290 ITABAIANA	12	7	7	12	38
280300 ITABAIANINHA	1	3	1	12	17
280310 ITABI	2	0	0	1	3
280320 ITAPORANGA D\'AJUDA	6	1	2	7	16

280330 JAPARATUBA	1	1	2	3	7
280340 JAPOATA	1	1	0	1	3
280350 LAGARTO	12	6	9	92	119
280360 LARANJEIRAS	2	3	1	7	13
280370 MACAMBIRA	3	1	0	0	4
280380 MALHADA DOS BOIS	0	0	1	1	2
280390 MALHADOR	3	1	1	1	6
280400 MARUIM	3	0	0	4	7
280410 MOITA BONITA	0	0	0	2	2
280420 MONTE ALEGRE DE SERGIPE	1	1	1	1	4
280430 MURIBECA	2	1	1	0	4
280440 NEOPOLIS	0	1	2	2	5
280445 NOSSA SENHORA APARECIDA	0	0	0	3	3
280450 NOSSA SENHORA DA GLORIA	6	4	0	4	14
280460 NOSSA SENHORA DAS DORES	3	2	1	5	11
280470 NOSSA SENHORA DE LOURDES	1	0	0	0	1
280480 NOSSA SENHORA DO SOCORRO	23	7	11	31	72
280490 PACATUBA	0	0	0	1	1
280500 PEDRA MOLE	0	0	0	2	2
280510 PEDRINHAS	0	0	1	4	5
280520 PINHAO	0	0	0	2	2
280530 PIRAMBU	1	1	0	1	3
280540 POCO REDONDO	4	3	2	3	12
280550 POCO VERDE	2	3	2	14	21
280560 PORTO DA FOLHA	3	2	1	2	8
280570 PROPRIA	4	1	1	6	12
280580 RIACHAO DO DANTAS	2	0	5	5	12
280590 RIACHUELO	0	0	1	1	2
280600 RIBEIROPOLIS	0	4	2	3	9
280610 ROSARIO DO CATETE	1	0	1	3	5
280620 SALGADO	3	1	0	11	15
280630 SANTA LUZIA DO ITANHY	1	2	0	2	5
280640 SANTANA DO SAO FRANCISCO	0	1	0	1	2
280650 SANTA ROSA DE LIMA	2	0	0	1	3
280660 SANTO AMARO DAS BROTAS	1	3	0	4	8
280670 SAO CRISTOVAO	10	7	2	15	34
280680 SAO DOMINGOS	2	0	1	4	7

280690 SAO FRANCISCO	1	0	0	0	1
280710 SIMAO DIAS	1	0	2	20	23
280720 SIRIRI	0	1	0	1	2
280730 TELHA	1	0	1	0	2
280740 TOBIAS BARRETO	9	7	8	17	41
280750 TOMAR DO GERU	0	0	0	2	2
280760 UMBAUBA	1	0	3	8	12
Gerado em 11/09/2026 as 12:46:34					

PROJETOS	METAS	JUSTIFICATIVA 2º QUADRIMESTRE
P55B - OPERA SERGIPE	MB.55.01. Realizar 22.000 cirurgias eletivas por meio do Programa Opera Sergipe	**10.559** cirurgias realizadas no Opera Sergipe no **1º e 2º quadrimestre de 2026**, sendo 7.552 de **média** complexidade e 3.007 de **alta** complexidade (399 de urologia, 1.257 bariátricas, 919 de mama, 222 de endometriose, 210 ortopédicas) **Total de cirurgias de média e alta complexidade em 2026:** 962 em Janeiro 940 em fevereiro 1.639 em março 1.133 em abril 1.323 em maio 1.054 em junho 1.771 em julho 1.746 em agosto. **Total de cirurgias realizadas no Opera desde julho de 2023: 46.405**, sendo **5.074 de alta complexidade** (1.189 de urologia, 1.777 bariátricas, 1.280 de mama, 381 de endometriose, 447 ortopédicas)
P55B - OPERA SERGIPE	MB.55.02. Ampliar o rol de cirurgias do Programa Opera Sergipe com a inclusão de procedimentos de alta complexidade	**Meta alcançada.** A primeira etapa, de definição dos procedimentos de alta complexidade que seriam inseridos no Programa Opera Sergipe, foi concluída em 08/11/2024, com a inclusão das cirurgias 1) Bariátrica, 2) Mamoplastia redutora, 3) Mamoplastia reconstrutora, 4) Cirurgia de polimastia, 5) Ressecção endoscópica de próstata, 6) Nefrolitotomia percutânea, 7) Ureterolitotripsia transureteroscópica, 8) Endometriose, 9) Cirurgias Ortopédicas por videoartroscopia. A segunda etapa, de credenciamento dos prestadores, foi concluída em 07/03/2025 e a terceira e última etapa, de Lançamento da Ópera II e início das cirurgias, foi concluída em 08/03/2025
P56B - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E QUALIFICAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DA SAÚDE	MB.56.01. Concluir a obra do Hospital do Câncer de Sergipe	**Meta alcançada.** Obra concluída em janeiro de 2026, conforme planilha mensal enviada pela CEHOP, competência janeiro de 2026.
P56B - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E QUALIFICAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DA SAÚDE	MB.56.02. Equipar o Hospital do Câncer de Sergipe	Obra do Bunker concluída em janeiro de 2026 e instalação do acelerador linear concluída em abril de 2026. Em elaboração do material preparatório da licitação para aquisição da fonte de estrôncio, a qual deve subsidiar o processo de autorização de operação do acelerador linear junto à Comissão Nacional de Energia Nuclear (CNEN).
P56B - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E QUALIFICAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DA SAÚDE	MB.56.03. Estruturar a PPP do Hospital do Câncer de Sergipe	Licitação para a PPP do Hospital do Câncer homologada em 10/08/2026, em vias de formalização de contrato.
P56B - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E QUALIFICAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DA SAÚDE	MB.56.04. Reformar o Centro de Atendimento de Diagnóstico e Imagens (CADI)	Terceira versão dos projetos em fase de análise e aprovação pela UGP Proredes, os quais se encontram com 96% de execução. Material preparatório da licitação da obra segue em elaboração, com previsão de publicação do edital até 10/09 e início da obra em 01/2027, a qual possui cronograma de execução em 07 meses.
P56B - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E QUALIFICAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DA SAÚDE	MB.56.05. Iniciar a operação de 03 novos equipamentos de ressonância magnética na Rede Estadual (CADI, HUSE e HR Itabaiana)	**Meta alcançada** com 03 novos equipamentos de ressonância magnética em operação na Rede Estadual. CADI : Equipamento de ressonância em operação a partir de 26/12/2025. HUSE: Equipamento de ressonância em operação a partir de 26/12/2025. HR de Itabaiana: Equipamento de ressonância em operação a partir de 25/06/2026.
P56B - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E QUALIFICAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DA SAÚDE	MB.56.06. Reformar o Laboratório Central de Saúde Pública de Sergipe (LACEN)	Projetos iniciados em 04/2026, com execução de 54% e previsão de término para 09/2026, quando deverão ser apresentados à SES para análise/aprovação. Fase atual de elaboração dos projetos executivos. Obra não será realizada em 2027, devido ao imóvel se tratar de patrimônio tombado, o que inviabilizaria sua execução no período.
P56B - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E QUALIFICAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DA SAÚDE	MB.56.07. Elaborar projeto arquitetônico e executivo para a reforma da Escola Estadual de Saúde Pública	**Meta alcançada** com a conclusão dos projetos em 28/04/2026. Edital da obra publicado em 29/05 e a avaliação das propostas finalizada em 26/08, pela comissão de licitação da UGP. Processo seguirá para o Banco se manifestar e declarar a vencedora.
P56B - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E QUALIFICAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DA SAÚDE	MB.56.08. Elaborar projeto arquitetônico e executivo para a reforma do Hospital da Criança	Primeira versão dos projetos elaborada e entregue à UGP/SES em 24/08 para análise/aprovação, com execução atual de 88%. Obra estimada em 18 meses.
P56B - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E QUALIFICAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DA SAÚDE	~~MB.56.09. Iniciar a operação de 05 novos tomógrafos em hospitais da Rede Estadual: 03 HUSE, 01 HR de Nossa Senhora do Socorro e 01 HR de Propriá~~ MB.56.09. Iniciar a operação de 07 novos tomógrafos em hospitais da Rede Estadual: 03 HUSE, 02 H. do Câncer, 01 HR de Nossa Senhora do Socorro e 01 HR de Propriá	HUSE: Iniciada operação de 03 tomógrafos (2025). Hospital do Câncer: Iniciada a operação de 02 tomógrafos (2025 e 2026). HR de Nossa Senhora do Socorro: Adequação do espaço concluída em 01/2026. A empresa Siemens aguarda finalização da liberação do acesso remoto para configuração final do equipamento e treinamento da equipe (aplication) antes de iniciar operação. HR de Propriá: Adequação do espaço executada em 74%.
P56B - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E QUALIFICAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DA SAÚDE	MB.56.10. Reformar e ampliar o pronto socorro e área vermelha do hospital regional de Itabaiana	Obra iniciada em 07/2025, com execução física em 59%.
P56B - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E QUALIFICAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DA SAÚDE	MB.56.11. Reformar a Central de Ultra-Baixo Volume (UBV)	**Meta alcançada.** Obra concluída em 14/10/2025, sob condução da SES, alcançando a meta.
P56B - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E QUALIFICAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DA SAÚDE	MB.56.12. Implantar Serviço de Transporte Inter-Hospitalar	**Meta alcançada** com a implantação do serviço de transporte interhospitalar. Lançamento ocorrido no auditório da SES, no dia 28/04/2026.

P56B - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E QUALIFICAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DA SAÚDE	MB.56.13. Implantar hemodinâmica no HUSE	**Meta alcançada**. Contratada empresa para prestação de serviços de assistência à saúde na Unidade de hemodinâmica do HUSE com início das atividades em 13/06/2025.
P56B - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E QUALIFICAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DA SAÚDE	MB.56.14. Ampliar o serviço aeromédico de asa rotativa do SAMU 192 Sergipe	**Meta alcançada** com o início do serviço aeromédico de asa rotativa do SAMU 192 Sergipe. O termo de entrega foi assinado em 28/05, no novo heliponto do HUSE. Lançamento oficial do serviço em 17/06/2026.
P56B - AMPLIAÇÃO DO ACESSO E QUALIFICAÇÃO DA OFERTA DE SERVIÇOS DA SAÚDE	MB.56.16. Adquirir 01 ônibus para o Fique Sabendo - HIV/AIDS	Contrato formalizado em 29/05/2026. Aprovado layout do ônibus, o qual se encontra em confecção, com entrega prevista para 10/2026.
P57B - PROGRAMA AMOR DE MÃE	MB.57.01. Adquirir equipamentos para as Maternidades da Rede própria no interior	**Aquisições Finalizadas - Equipamentos entregues:** - 7290/2025-AD.ATA.REG.PREC-SES (3 Ultrassons) - 14531/2025-COMPRAS.GOV-SES (50 Poltronas hospitalares, sendo 18 unidades para Nossa Senhora do Socorro, 16 para Nossa Senhora da Glória e 16 para Propriá. - 23865/2025-COMPRAS.GOV-SES (03 Bilirrubinômetros, 11 Fototerapia e 04 Reanimadores Neonatais) - 24268/2025-COMPRAS.GOV-SES (06 Banquetas, 36 Berços, 06 Cadeiras de rodas, 03 Espaldares, 06 Balanças e 07 Estadiômetro. - 29293/2025-COMPRAS.GOV-SES (50 Escadas de 02 degraus). - 29323/2025-COMPRAS.GOV-SES (03 Foco cirúrgico de solo móvel, 02 Foco cirúrgico de teto, 03 Emissões otoacústicas e 03 Câmara para conservação de imunobiológicos)-06 sonar (Não foi com recursos do proredes) - Processo 46882/2025-COMPRAS.GOV-SES (50 Camas leitos automatizadas e 10 Camas PPP). **Aquisições em Andamento:** - 46601/2025-COMPRAS.GOV-SES (04 CPAP, 06 Reanimadores Pediátricos, 10 Oxímetros, 06 Aspiradores Cirúrgicos). Processo seguirá para SECLOG. **TDR em elaboração:** -20000.79.001601/2026-44 e 20.000.79001603/2026-33 (04 cardiotocógrafos, 07 monitores multiparâmetros) - Em fase de elaboração do termo de referência e demais documentos para iniciar o processo licitatório.
P57B - PROGRAMA AMOR DE MÃE	MB.57.02. Iniciar a construção da Maternidade de alto risco - Complexo Materno Infantil	**Meta alcançada**, com o início da obra em 02/2026, a qual se encontra executada em 8,30%.
P58B - MODERNIZAÇÃO DOS PROCESSOS DE GESTÃO E ASSISTÊNCIA EM SAÚDE	MB.58.01. Elaborar o Plano Estratégico e Operacional de Saúde Digital	Processo de contratação de empresa para elaboração do Plano de Saúde Digital (15039/2026-COMPRAS.GOV-SES) em análise do BID para obtenção da 1º NOB (Não Objeção) desde 24/08/2026. Formalização da contratação prevista para 10/2026.
P58B - MODERNIZAÇÃO DOS PROCESSOS DE GESTÃO E ASSISTÊNCIA EM SAÚDE	~~MB.58.03. Implantar o Repositório Central de Dados em Saúde com Barramento de Integração e Interoperabilidade~~	**Meta inativada na Target.**
P58B - MODERNIZAÇÃO DOS PROCESSOS DE GESTÃO E ASSISTÊNCIA EM SAÚDE	MB.58.04. Modernizar processos de análise de dados do Centro de Informações e Decisões Estratégicas (CIDES)	Há necessidade de ajustes estruturais no Termo de Referência que estava sendo revisado, cuja conclusão carece de um maior tempo. Elaborado o layout da proposta de espaço para o CIDES, aguardando validação do Secretário. Material visa contratação de empresa para modernização dos processos.
P58B - MODERNIZAÇÃO DOS PROCESSOS DE GESTÃO E ASSISTÊNCIA EM SAÚDE	MB.58.05. Adquirir equipamentos tecnológicos para rede estadual de saúde	**Meta alcançada** com a aquisição dos 1.000 computadores. Diante da reformulação do Plano de Aquisições que abrange o P58B, não há previsão de novas compras de equipamentos tecnológicos, portanto, consideramos como meta concluída.
P58B - MODERNIZAÇÃO DOS PROCESSOS DE GESTÃO E ASSISTÊNCIA EM SAÚDE	MB.58.06. Implementar infraestrutura de site de dados escalável e de alto desempenho	Termo de Referência elaborado, em fase de cotação, visando contratação de empresa para implementação da infraestrutura (Processo 10.585/2026).
P59B - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO SUS	MB.59.01. Elaborar linha de cuidado Materno Infantil	Elaboração da linha de cuidado iniciada em 03/2026, com cronograma de 12 meses, em fase de revisão e elaboração dos protocolos. A apresentação da proposta estrutural da Linha de Cuidado e dos fluxos assistenciais está prevista para 10/2026, após finalizada esta etapa.
P59B - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO SUS	MB.59.02. Elaborar 03 linhas de cuidado: Oncológica; Hipertensão e Diabetes; Saúde Mental	Metas unificadas 59.02, 59.03 e 59.04. Em elaboração das 03 linhas de cuidado, as quais se encontram em fase de revisão e reformulação dos protocolos das linhas de cuidado, com previsão da apresentação dos planos de linha de cuidado e protocolos assistenciais das 03 linhas para 11/2026.
P59B - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO SUS	MB.59.05. Implantar o Cofinanciamento da Atenção Primária à Saúde do Estado	O cofinanciamento da APS não deve ser implantado em 2026, pois a SES pretende estudar e monitorar o comportamento dos indicadores levantados na proposta atual e avaliar se eles se apresentam, na prática, adequados para servir de base ao cofinanciamento, inclusive mediante testes em algumas regiões com resultados de indicadores mais alarmantes. Discussão sobre a implantação deve ser retomada em 2027. Elaborado Boletim de Desempenho: Indicadores da APS, o qual deverá ser apresentado na CIE em 09/2026.
P59B - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO SUS	MB.59.06. Gerenciar 09 unidades assistenciais da rede própria por meio de Organizações Sociais	Atualmente em execução o contrato de gestão por OS em 06 unidades de saúde da rede: Hospital da Criança, HRs de Propriá e de Estância, UPAs de Boquim, Tobias Barreto e Neópolis. Contratação em fase pré-Edital em 04 unidades de saúde: Hospital de Pequeno Porte de Simão Dias e HRs de Itabaiana (29613/2025-EDITAL-SES), de Glória (26981/2025-EDITAL-SES) e de Nossa Sra. do Socorro - em tratativas para definições e ajustes necessários nos Editais.

P59B - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO SUS	MB.59.07. Implantar a Plataforma de Gestão das Organizações Sociais	Concluída, em junho de 2026, a implantação dos 03 módulos do Sistema de Controle das OSs (Cosmoss), o treinamento da Comissão de Fiscalização das OSs e a integração dos dados do Prontuário Eletrônico com o sistema de controle das Oss. Pendente homologação final da implantação pela Comissão, após serem identificadas necessidades de adequações.
P59B - FORTALECIMENTO DA GESTÃO DO SUS	MB.59.08. Concluir a implantação dos serviços especializados na Gestão e Operação Logística de Fluxo de materiais e produtos por posto de saúde - Hosplog	**Primeira fase** (concluída) - Implantada a operação nas farmácias do CAISM, CERIV e Hospital da Criança. **Segunda Fase** (concluída) - Implantada a operação nas farmácias do HR Itabaiana, HUSE, CADIM e MNSL. **Terceira fase** (concluída) - Implantada a operação nas farmácias do CADI, CASE Judicial, SAMU e HRs Socorro, Glória, Propriá e Estância. **Quarta fase** (concluída) - Implantada a operação nas farmácias das UPAs Boquim, Neópolis e Tobias Barreto. **Implantação da ferramenta de gestão do cuidado (prontuário eletrônico)** finalizada no Hospital da Criança, MNSL, HRs de Socorro, Propriá, Itabaiana e Estância, UPAs Boquim, Tobias Barreto e Neópolis; setores de ambulatório de retorno, HPM, Oncologia, Internamento, Pronto Socorro Adulto, Centro Cirúgico e pediatria do HUSE. Iniciada a implantação no HR. Glória com previsão de finalização em setembro de 2026.
P86B - PROGRAMA DE PROTEÇÃO ANIMAL	MB.86.01 Elaborar Plano de Assistência a Animais de Tração	O processo n. 11520/2026 está na DIPROAN para apreciação e ajustes recomendados pela PGE e seguirá para a ASSJUR da SES e PGE para, então, ser encaminhado ao secretário para aprovação e assinatura junto aos municípios de N. Sra. do Socorro, Barra dos Coqueiros e São Cristõvão.
P86B - PROGRAMA DE PROTEÇÃO ANIMAL	MB.86.02 Microchipar 1.650 Animais Domésticos do Estado	O processo de aquisição, 31192/2025-PRO.ADM.-SES teve, em 10 de agosto, a NOTA TÉCNICA da GERTIN/SECLOG com parecer favorável ao andamento do processo que seguirá para o processo de licitação pela SECLOG.
P86B - PROGRAMA DE PROTEÇÃO ANIMAL	MB.86.03 Criar espaço de reabilitação de fauna doméstica	Foi publicado o termo de reversão da cessão do terreno que tinha sido feita para o IBAMA. A GERINFRA realizou os projetos arquitetônicos e está elaborando orçamento para licitação dos projetos complementares do centro de reabilitação.
P86B - PROGRAMA DE PROTEÇÃO ANIMAL	MB.86.04. Publicar Lei para Fortalecer e Apoiar ONGs de Proteção Animal e protetores independentes	**Meta alcançada** com a publicação da Lei Estadual nº 9.915, de 04 de março de 2026, que institui o Programa Estadual de Fortalecimento e Apoio às Organizações da Sociedade Civil e Protetores Independentes de Animais no Estado de Sergipe, com o objetivo de apoiar, estruturar e ampliar as ações de proteção, defesa e bem estar animal, em consonância com o disposto na Lei nº8.366, de 20 de dezembro de 2017 (código de proteção aos animais do Estado de Sergipe).
P86B - PROGRAMA DE PROTEÇÃO ANIMAL	MB.86.05. Realizar 4.500 castrações de animais domésticos (Castramóvel)	**Meta alcançada** em Julho de 2026. De **01 de janeiro a 31 de agosto de 2026** foram realizadas 2.017 castrações de animais domésticos com o castramóvel, sendo um total de: **448** castrações realizadas nas ações do Sergipe é Aqui, contemplando **11 municípios** (Pacatuba, São Miguel do Aleixo, Santa Rosa de Lima, Malhada dos Bois, Santa Luzia do Itanhy, São Cristóvão, Japoatã, Itabaiana, Macambira, Pinhão e Aparecida) **1.569** castrações realizadas em ações extras , contemplando **03 municípios** : Aracaju (49 ações), Indiaroba (01 ação), São Cristóvão (01) Total 2025: 3.192 castrações **Total 2025/2026 (até 31/08/26): 5.209 castrações**
P86B - PROGRAMA DE PROTEÇÃO ANIMAL	MB.86.06. Realizar 10 mil atendimentos e procedimentos veterinários gratuítos (Pet Saúde)	Foi realizada a homologação final do Sistema de Gestão de Atendimentos para Cães e Gatos (OperaPET) em 30/03. Com relação as clínicas, está pendente apenas a elaboração e assinatura dos termos de credenciamento (empenhos) para que os atendimentos possam ser iniciados. Após atulização do impacto orçamentário/financeiro para realizar o empenho, foi observado a necessidade de uso de emendas parlamentares para andamento da meta. Assim, há a necessidade de elaboração e publicação de portaria em conjunto da DIPROAN com a SEPLAN para que haja o uso da fonte do recurso. Até o momento são nove clínicas habilitadas, sendo 06 em Aracaju (PetNet, Labovet, CL Clínica Veterinária, Recanto Animal, Miado de Gato e Karlysson Kleber Serviços em Veterinária), 01 em São Cristovão (Parada Pet), 01 em Canindé de São Francisco (Natural Pet) e em Umabúba (CSA).
P86B - PROGRAMA DE PROTEÇÃO ANIMAL	MB.86.07 Distribuir 40 toneladas de ração para ONGS e protetores independentes	Foram distribuídas para as 07 ONGs habilitadas os seguintes quantitativos: A 1ª entrega, no dia 11 de maio, um total de 1 tonelada e 750kg de ração felinos. A 2ª entrega, de 13 a 17 de julho, um total de 4 toneladas e 375kg de ração de caninos e felinos.
P86B - PROGRAMA DE PROTEÇÃO ANIMAL	MB.86.08. Realizar Estudo de Viabilidade para Construção de Hospital Veterinário	Com a publicação do termo de reversão da cessão do terreno que tinha sido feita para o IBAMA, o estudo de viabilidade para Construção de Hospital Veterinário foi reiniciado e deve ser finalizado até outubro de 2026.
P86B - PROGRAMA DE PROTEÇÃO ANIMAL	MB.86.09. Adquirir 02 ônibus para realização de consultas e castrações de cães e gatos - Castramóvel	Processo nº 36760/2025-COMPRAS.GOV-SES em andamento, com homologação da licitação publicada no DOE em 16/12/2025 (PE nº.396/2025). Ordem de fornecimento enviada para a empresa Manupa no dia 23 de abril de 2026, sendo apresentado, no dia 12/08/2026, o projeto de adaptação do veículo para aprovação da DIPROAN. A empresa tem até 06 meses para a entrega do veículo, com previsão de ocorrer até o mês de outubro de 2026.

P107B - ENXERGA SERGIPE	MB.107.01 Realizar 4.800 cirurgias oftalmológicas por meio do Programa Enxerga Sergipe	**Meta alcançada** em 04/2026. Quantidade de cirurgias oftalmológicas realizadas no **1º e 2º quadrimestre de 2026: 3.130**, com distribuição por região de Saúde: **Nossa Sra. do Socorro:** 606 **Itabaiana:** 833 **Estância:** 230 **Lagarto:** 1.392 **Propriá:** 69 Realizadas 0 cirurgias em janeiro Realizadas 0 cirurgias em fevereiro Realizadas 173 cirurgias oftalmológicas em março Realizadas 252 cirurgias oftalmológicas em abril Realizadas 583 cirurgias oftalmológicas em maio Realizadas 657 cirurgias oftalmológicas em junho Realizadas 691cirurgias oftalmológicas em julho Realizadas 774 cirurgias oftalmológicas em agosto **Total de cirurgias oftalmológicas realizadas desde julho de 2023 (Até 31/08/2026): 15.498**
P109B - EXAMINA SERGIPE	MB.109.01 Implantar a fase I do Programa Examina Sergipe (consultas especializadas)	Considerando a demanda reprimida ainda existente para a realização de cirurgias de alta complexidade no âmbito do Sistema Único de Saúde de Sergipe (SUS/SE), bem como a continuidade das ações da 2ª fase do Programa Opera Sergipe, que passou a contemplar procedimentos de alta complexidade a partir de 08/03/2025, não há previsão de implantação do Programa Examina Sergipe (consultas e exames especializados) no ano de 2026. A decisão considera a necessidade de priorizar, neste momento, a redução das filas de espera para cirurgias eletivas, tendo em vista que a implantação do programa poderá ampliar a demanda por procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade.
P109B - EXAMINA SERGIPE	MB.109.02 Implantar a fase II do Programa Examina Sergipe (exames de média e alta complexidade)	Considerando a demanda reprimida ainda existente para a realização de cirurgias de alta complexidade no âmbito do Sistema Único de Saúde de Sergipe (SUS/SE), bem como a continuidade das ações da 2ª fase do Programa Opera Sergipe, que passou a contemplar procedimentos de alta complexidade a partir de 08/03/2025, não há previsão de implantação do Programa Examina Sergipe (consultas e exames especializados) no ano de 2026.A decisão considera a necessidade de priorizar, neste momento, a redução das filas de espera para cirurgias eletivas, tendo em vista que a implantação do programa poderá ampliar a demanda por procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade.

RELATÓRIO DESCRITIVO ANALÍTICO (MAIO A AGOSTO/2026) DA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS - SAMU 192 SERGIPE

SETEMBRO/2026

ANÁLISE DOS INDICADORES DA CRU E SAMU 192 SERGIPE

Este Relatório Descritivo Analítico apresenta a análise dos principais indicadores da Central de Regulação das Urgências (CRU) e do SAMU 192 Sergipe, conforme Portaria Ministerial n 1.010/2012, referentes ao período de maio a agosto de 2026, com o objetivo de caracterizar a demanda, a produção assistencial e os aspectos operacionais observados no período.

FONTE E METODOLOGIA DOS DADOS

Os dados apresentados foram consolidados a partir das bases e sistemas institucionais utilizados pela CRU e pelo SAMU 192 Sergipe, considerando a finalidade específica de cada fonte. Os indicadores assistenciais e operacionais foram obtidos a partir dos registros disponíveis no e-SUS e no SINGE. Para a análise da demanda telefônica da Central 192, especialmente quanto à distribuição dos chamados por dia da semana e faixa horária, foram utilizados os registros da plataforma de telefonia Smartspace.

I – NÚMERO GERAL DE OCORRÊNCIAS ATENDIDAS NO PERÍODO

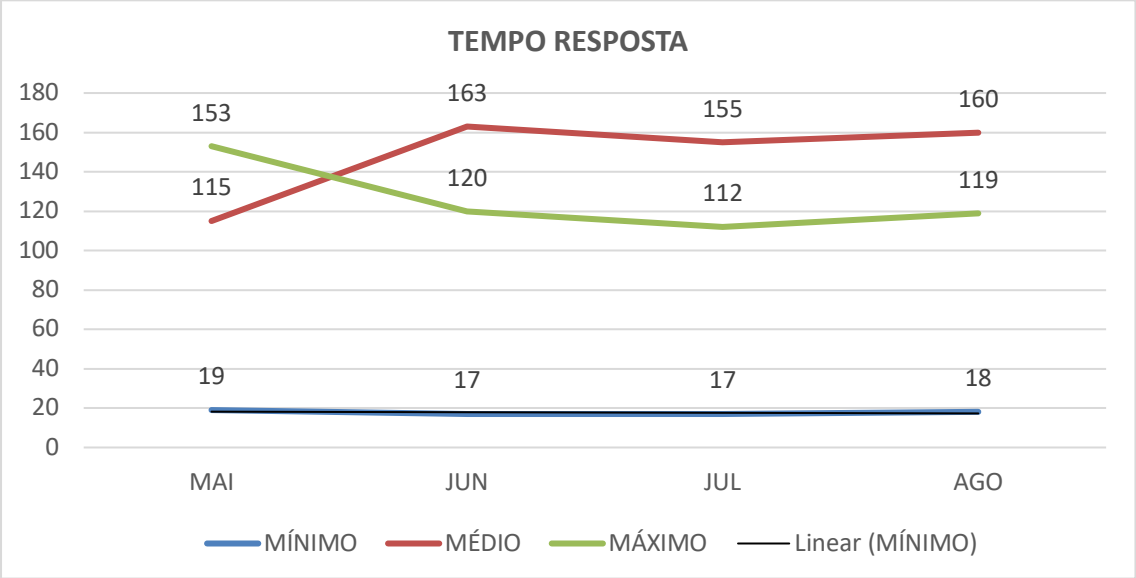
No período analisado, foram registradas 23.115 ocorrências atendidas, sendo 16.830 ocorrências pré-hospitalares, 5.877 ocorrências inter-hospitalares (transferências) e 408 orientações médicas. Esses dados devem ser interpretados em conjunto com os indicadores de demanda telefônica e demais registros operacionais apresentados ao longo do relatório.

I - NÚMERO GERAL DE OCORRÊNCIAS ATENDIDAS NO PERÍODO	23.115

II – TEMPO MÍNIMO, MÉDIO E MÁXIMO

O tempo de resposta constitui indicador operacional relacionado ao intervalo registrado entre a solicitação e a resposta do serviço. No período analisado, observa-se variação mensal dos tempos mínimo, médio e máximo, conforme os registros apresentados na tabela.

TEMPO RESPOSTA	MAI/2026	JUN/2026	JUL/2026	AGO/2026
MÍNIMO	19m14s	17m14s	17m13s	18m14s
MÁXIMO	153m29s	163m29s	155m29s	160m29s
MÉDIO	115m29s	120m29s	112m29s	119m29s



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

No processo de regulação médica, as solicitações são classificadas conforme o motivo predominante informado e registrado no sistema, agrupando-se os chamados nos seguintes grandes tipos: Causa Externa/Cirúrgico, Clínico/Pediátrico, Gineco-obstétrico e Psiquiátrico, conforme a estrutura de classificação utilizada no período. A distribuição dos motivos permite caracterizar o perfil da demanda e subsidiar o planejamento assistencial e operacional da CRU e do SAMU 192 Sergipe.

Entre os motivos de natureza Clínico/Pediátrica, destacaram-se dispneia (1.308), crise convulsiva/convulsões (682), neuro/AVC (604), dor abdominal (468) e Cárdio/SCA (AI/IAM) (404).

Entre os registros de Causas Externas/Cirúrgico, destacaram-se queda de moto (1.168), colisão carro x moto (863), queda da própria altura (858), queda (582) e colisão moto x moto (364), evidenciando participação relevante dos eventos traumáticos na demanda.

No grupo gineco-obstétrico, os motivos mais frequentes foram trabalho de parto (245), dor gineco-obstétrica (89), eclâmpsia/pré-eclâmpsia (88), doença hipertensiva gestacional (62) e abortamento (56).

No grupo psiquiátrico, destacaram-se os registros de agitado/agitação psicomotora (760, considerando as categorias registradas), surto psicótico (369), tentativa de suicídio (237), ansiedade (218) e psiquiátrico/outros (196).

Segue tabela:

MOTIVO	QUANTIDADE
ABDOME AGUDO HEMORRÁGICO	165
ABDOME INFLAMATÓRIO	108
ABDOME OBSTRUTIVO	50
ABORTAMENTO	56
ABSCESSO CUTÂNEO	81
ABUSO DE ÁLCOOL	14
ABUSO DE DROGAS	56
ACIDENTE ANIMAL/MORDEDURA	24
ACIDENTE ANIMAL PEÇONHENTO	01
ACIDENTE MOTOCICLETA	173
ACIDENTE ONIBUS (TRANSPORTE COLETIVO)	02
ACIDENTE PRODUTO TÓXICO	04
ACIDENTE TRABALHO	10
ADICTOS (USUÁRIOS DE DROGAS)	56
ADINAMIA	129
AFOGAMENTO	16
AGITAÇÃO (CLÍNICO)	47
AGITAÇÃO PSICOMOTORA	221
AGITADO(PSIQUIÁTRICO)	539
AGRESSÃO	93
AGRESSÃO AO IDOSO	06
AGRESSÃO CONTRA MULHER	00
AGRESSÃO FÍSICA	144
AGRESSÃO SEXUAL	01
AMPUTAÇÃO	00
ALCOOLISMO	06
ALERGIA/URTICÁRIA/PRÚRIDO	24
ALUCINAÇÃO/DELÍRIO	46
AMNIORREXE PREMATURA	40
ANOREXIA/EMAGRACIMENTO/DESNUTRIÇÃO	20
ANSIEDADE	218
ANÚRIA	26
APATIA/DESINTERESSE	14
APOIO AO INCÊNDIO	04
ARRITMIA	36
ASCITE	14
ATROPELAMENTO	74
ATROPELAMENTO POR BICICLETA	04
ATROPELAMENTO POR CAMINHÃO	10
ATROPELAMENTO POR CARRO	52
ATROPELAMENTO POR MOTO	77
ATROPELAMENTO POR ÔNIBUS	07
AUTOAGRESSÃO	17
CAIMBRAS/ESPASMOS	01
CALAFRIOS	08
CAPOTAGEM DE VEÍCULO	56
CAQUEXIA	00
CARDIO/CRISE HIPERTENSIVA/HAS	35
CARDIO/INSUF.CARDIACA CONGESTIVA	17
CARDIO/OUTROS	153
CARDIO/PCR	75
CARDIO/SCA (AI/IAM)	404
CEFALEIA	130
CHOQUE CADIOGÊNICO	03
CHOQUE ELÉTRICO	06
CIANOSE	52

CÓLICA RENAL	**00**
COLISÃO	**117**
COLISÃO ANIMAL X CARRO	**03**
COLISÃO ANIMAL X MOTO	**62**
COLISÃO CARRO X BICICLETA	**37**
COLISÃO CARRO X CAMINHÃO	**17**
COLISÃO CARRO X CARRO	**62**
COLISÃO CARRO X MOTO	**863**
COLISÃO CARRO X MURO/POSTE	**30**
COLISÃO CARRO X ÔNIBUS	**04**
COLISÃO MOTO X CAMINHÃO	**56**
COLISÃO MOTO X MOTO	**364**
COMA	**02**
CONSTIPAÇÃO	**40**
CONVULSÕES	**63**
CRISE DE CHORO	**06**
CONVULSÕES FEBRIS	**05**
CRISE CONVULSIVA	**619**
CRISE CONVERSIVA	**08**
CRISE HIPERTENSIVA	**42**
DESMORONAMENTO	**00**
DEPRESSÃO	**24**
DESABAMENTO	**02**
DESIDRATAÇÃO	**20**
DESNUTRIÇÃO	**03**
DESVIO DE COM. LABIAL/ASSIMETRIA FACIAL	**01**
DIARREIA	**74**
DIFICULDADE PARA ANDAR	**08**
DIGESTIVA/HEMORRAGIA ALTA-BAIXA	**35**
DIGESTIVA/OUTROS	**56**
DIGESTIVA/DIARRÉIA/VÔMITO	**35**
DIGESTIVA/DOR ABDOMINAL	**36**
DIMINUIÇÃO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	**209**
DISFAGIA	**13**
DISLALIA	**03**
DISPNEIA	**1.308**
DISTENÇÃO ABDOMINAL	**20**
DISÚRIA	**32**
DNV	**16**
DOENÇA HIPERTENSIVA GESTACIONAL	**62**
DOR (GINECO-OBSTÉTRICO)	**89**
DOR ABDOMINAL	**468**
DOR ABDOMINAL A ESCLARECER(CIRÚRGICO)	**32**
DOR AGUDA	**15**
DOR CERVICAL	**08**
DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	**10**
DOR DE GARGANTA	**05**
DOR GENITAL	**08**
DOR LOMBAR	**121**
DOR MÚSCULO/ESQUELÉTICA	**56**
DOR PÉLVICA E PERINEAL	**08**
DOR ANAL	**04**
DOR RETAL / HEMORRÓIDAS	**02**
DOR TORÁCICA	**342**
DOR TORÁCICA VENTILATÓRIA DEPENDENTE	**06**
ECLÂMPSIA/PRÉ-ECLÂMPSIA	**88**
EDEMA	**09**

EDEMA GENERALIZADO	**07**
EDEMA LOCALIZADO	**15**
ELETROPLESSÃO	**00**
EMBRIAGUÊS	**20**
ENDÓCRINO/DIABETES	**31**
ENDÓCRINO/OUTROS	**03**
ENFORCAMENTO	**10**
ENTORSE/LUXAÇÃO	**28**
EPIGASTRALGIA	**39**
EPISTAXE	**15**
ERITEMA, ERUPÇÕES CULTÂNEAS	**01**
ESQUIZOFRENIA	**107**
EXANTEMA	**03**
EXPLOSÃO	**02**
FEBRE	**157**
FERIDAS	**21**
FERIMENTO	**64**
FERIMENTO ARMA BRANCA	**155**
FERIMENTO CONTUSO	**35**
FERIMENTO DE MMII	**20**
FERIMENTO DE MMSS	**02**
FERIMENTO POR ARMA DE FOGO	**97**
FRATURA ÓSSEA	**05**
GINECO/OUTROS	**10**
GINECO/SANGRAMENTO UTERINO	**19**
GRIPE A	**04**
HEMATÚRIA	**42**
HEMIPLEGIA/HEMIPARESIA/PARALISIA	**06**
HEMORRAGIA	**08**
HEMORRAGIA DIGESTIVA	**58**
HÉRNIA	**14**
HETERO AGRESSÃO	**52**
HIPERTENSÃO ARTERIAL	**56**
HIPERGLICEMIA	**84**
HIPOATIVIDADE	**30**
HIPOTENSÃO	**102**
HIPOTONIA	**00**
HIPOTERMIA	**02**
HIPOGLICEMIA	**282**
ICTERÍCIA	**08**
IDEAÇÃO SUICIDA	**52**
INAPETÊNCIA	**58**
INFECÇÃO DIP	**10**
INFECÇÃO PÓS-OPERATÓRIA	**25**
INFECÇÃO DO CORDÃO UMBILICAL	**00**
INFECTO/AIDS	**01**
INFECTO/OUTROS	**134**
INFECTO/TURBECULOSE	**11**
INGESTÃO CORPO ESTRANHO	**18**
INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA	**17**
INTOXICAÇÃO	**62**
INTOXICAÇÃO EXOGÊNA	**05**
IRRESPONSIVIDADE	**26**
IRRITABILIDADE, MAU HUMOR	**01**
LIPOTÍMIA	**11**
LOMBALGIA	**40**
LUXAÇÕES ESPONTÂNEAS	**04**

MAL-ESTAR, FADIGA	**133**
MIALGIA	**15**
MORTE SEM ASSISTÊNCIA/ÓBITO	**84**
MORTE SÚBITA	**01**
MORTE SÚBITA NA INFÂNCIA	**00**
NAUSEAS	**82**
NEFRO/CÓLICA RENAL	**23**
NEFRO/IRC	**66**
NEOPLASIA/ESCLARECER	**06**
NEURO AVC	**604**
NEURO SEQUELADOS/ACAMADOS	**21**
NEURO/CEFALÉIA	**12**
NEURO/CONVULSÃO	**61**
NEURO/OUTROS	**311**
ÓBITO	**386**
OBSTRUÇÃO NASAL	**01**
OBSTRUÇÃO VASCULARES	**31**
ODONTALGIA	**02**
OTALGIA	**01**
PALIDEZ	**10**
PALPITAÇÕES	**10**
PARADA RESPIRATÓRIA	**09**
PARESTESIA	**01**
PARTOS CONSUMADOS NÃO HOSPITALAR	**56**
PERDA PONDERAL, PERDA DE PESO ANORMAL	**03**
POLIÚRIA	**02**
PRÉ ECLÂMPSIA	**41**
PIROSE	**00**
PSIQUIÁTRICO/OUTROS	**196**
PRURIDO	**05**
QUEDA	**582**
QUEDA ALTURA	**252**
QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA	**858**
QUEDA BICICLETA	**119**
QUEDA DE MOTO	**1.168**
QUEIMADURA	**33**
QUEIMADURA POR ÁGUA QUENTE	**12**
QUEIMADURA POR ÁLCOOL	**02**
QUEIMADURA POR FOGOS DE ARTIFÍCIO	**05**
QUEIXAS OCULARES	**10**
RESPIRATÓRIO/APNEIA A ESCLARECER	**02**
RESPIRATÓRIO/ASMA	**20**
RESPIRATÓRIO/DISPNEIA A ESCLARECER	**111**
RESPIRATÓRIO/OUTROS	**109**
RESPIRATÓRIO/PNEUMONIA	**44**
RETENÇÃO URINÁRIA	**28**
REUMATO/ORTOPEDIA/DOR	**04**
SANGRAMENTO NÃO TRAUMÁTICOS	**22**
SANGRAMENTO	**117**
SÍNCOPE	**131**
SÍNCOPE/DESMAIO	**308**
SONOLÊNCIA/ESTUPOR/COMA	**182**
SOLUÇO	**04**
SUDORESE	**19**
SURTO PSICÓTICO	**369**
TAQUICARDIA	**37**
TENTATIVA DE SUICÍDIO	**237**

TONTURAS	**107**
TOSSE	**92**
TRABALHO DE PARTO	**245**
TRABALHO DE PARTO PREMATURO	**40**
TRANSTORNO ANSIOSO	**24**
TREMORES	**69**
TUMORAÇÃO, MASSA EM PELE E SUBCUTÂNEO	**03**
URTICÁRIA	**00**
VERTIGEM	**14**
VÔMITO	**179**

IV – QUANTITATIVO GERAL DE ATIVIDADE OPERACIONAL

Os dados deste quadro apresentam diferentes componentes da produção da CRU/SAMU 192 Sergipe no período (e-SUS), incluindo orientações médicas e saídas dos recursos móveis. As Unidades de Suporte Básico representaram **79,2%** das saídas de unidades de suporte terrestre, enquanto as Unidades de Suporte Avançado representaram **20,8%**, conforme os registros apresentados.

QUANTITATIVO DE CHAMADOS	98.673
ORIENTAÇÕES MÉDICAS	408
SAIDAS DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO	4.570
SAIDAS DE UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO	17.362
SAIDAS DE MOTOLÂNCIA	646
HELICÓPTERO (GTA)	60

V – LOCALIZAÇÃO DAS OCORRÊNCIAS

A distribuição territorial das ocorrências evidencia concentração da demanda nos municípios de maior contingente populacional e/ou inserção na rede regionalizada de urgência. No período analisado, Aracaju concentrou 37,7% dos registros, seguida por Nossa Senhora do Socorro (9,2%), Itabaiana (5,5%), Lagarto (5,4%) e Estância (3,7%). Os demais municípios corresponderam, conjuntamente, a 38,5% dos registros.

LOCALIZAÇÃO DAS OCORRÊNCIAS (MUNICIPIO)	TOTAL
AMPARO DE SAO FRANCISCO	02
AQUIDABA	139
ARACAJU	**8.581**
ARAUA	39
AREIA BRANCA	113
BARRA DOS COQUEIROS	480
BOQUIM	303
BREJO GRANDE	04
CAMPO DO BRITO	81
CANHOBA	04
CANINDE DE SAO FRANCISCO	298
CAPELA	274
CARIRA	140
CARMOPOLIS	134

CEDRO DE SAO JOAO	07
CRISTINAPOLIS	129
CUMBE	12
DIVINA PASTORA	11
ESTÂNCIA	847
FEIRA NOVA	15
FREI PAULO	60
GARARU	20
GENERAL MAYNARD	20
GRACHO CARDOSO	04
ILHA DAS FLORES	06
INDIAROBA	57
ITABAIANA	1.249
ITABAIANINHA	239
ITABI	04
ITAPORANGA D AJUDA	252
JAPARATUBA	95
JAPOATA	37
LAGARTO	1.245
LARANJEIRAS	191
MACAMBIRA	21
MALHADA DOS BOIS	18
MALHADOR	42
MARUIM	86
MOITA BONITA	47
MONTE ALEGRE DE SERGIPE	113
MURIBECA	37
NEOPOLIS	191
NOSSA SENHORA APARECIDA	20
NOSSA SENHORA DA GLORIA	559
NOSSA SENHORA DAS DORES	236
NOSSA SENHORA DE LOURDES	11
NOSSA SENHORA DO SOCORRO	2.109
PACATUBA	33
PEDRA MOLE	05
PEDRINHAS	15
PINHAO	07
PIRAMBU	43
POCO REDONDO	190
POCO VERDE	195
PORTO DA FOLHA	195
PROPRIA	408
RIACHAO DO DANTAS	59
RIACHUELO	44
RIBEIROPOLIS	103
ROSARIO DO CATETE	105
SALGADO	191
SANTA LUZIA DO ITANHY	29
SANTA ROSA DE LIMA	12
SANTANA DO SAO FRANCISCO	03
SANTO AMARO DAS BROTAS	55
SAO CRISTOVAO	803
SAO DOMINGOS	45
SAO FRANCISCO	08
SAO MIGUEL DO ALEIXO	06
SIMAO DIAS	637
SIRIRI	39

TELHA	04
TOBIAS BARRETO	556
TOMAR DO GERU	86
UMBAUBA	249

VI – PERFIL ETÁRIO DOS PACIENTES ATENDIDOS

A distribuição etária demonstra predominância dos pacientes adultos, de 20 a 59 anos, que correspondem a 52,5% dos atendimentos registrados na análise apresentada. Os idosos, com 60 anos ou mais, representam 33,8%, enquanto a população de 0 a 19 anos corresponde a 13,7%. O perfil reforça a necessidade de manutenção de capacidade assistencial para demandas clínicas e traumáticas predominantes nas faixas etárias adultas e idosas.

IDADE (ano)	MAI/2026	JUN/2026	JUL/2026	AGO/2026	TOTAL
000	121	135	102	110	468
001	61	55	57	56	229
002	34	31	29	28	122
003	27	23	25	22	97
004	27	23	20	22	92
005	20	22	19	25	86
006	19	19	21	20	79
007	16	15	17	21	69
008	26	25	29	23	103
009	20	18	20	23	81
010	19	19	20	25	83
011	14	19	17	19	69
012	27	25	28	27	107
013	24	29	33	31	117
014	26	27	34	28	115
015	38	40	31	33	142
016	61	58	55	54	228
017	73	70	62	58	263
018	68	61	66	82	277
019	70	67	70	73	280
020	71	80	81	95	327
021	84	74	76	77	311
022	93	86	79	76	334
023	77	61	61	82	281
024	80	102	77	76	335
025	92	75	91	121	379
026	99	96	85	105	385
027	74	89	95	78	336
028	89	88	76	86	339

029	80	77	98	76	331
030	106	79	108	115	408
031	74	69	85	73	301
032	85	107	86	94	372
033	65	57	64	75	261
034	73	81	75	86	315
035	88	74	75	85	322
036	69	62	74	84	289
037	77	76	62	74	289
038	100	61	78	93	332
039	65	70	61	66	262
040	96	84	119	133	432
041	58	54	65	83	260
042	71	109	78	75	333
043	86	55	68	70	279
044	79	90	46	63	278
045	82	61	75	76	294
046	62	54	83	84	283
047	73	102	60	57	292
048	73	53	53	53	232
049	80	55	66	68	269
050	85	63	81	93	322
051	78	52	60	61	251
052	41	82	57	75	255
053	61	48	67	70	246
054	47	62	64	54	227
055	60	74	71	59	264
056	56	59	80	79	274
057	58	38	56	56	208
058	46	59	55	49	209
059	50	46	44	62	202
060	55	71	91	86	303
061	64	51	55	58	228
062	79	61	70	82	292
063	65	55	62	63	245
064	57	49	59	55	220
065	68	65	58	73	264
066	62	49	61	60	232
067	60	53	69	52	234
068	60	48	58	58	224
069	53	60	57	60	230
070	70	64	65	69	268
071	35	44	48	62	189
072	51	61	69	66	247

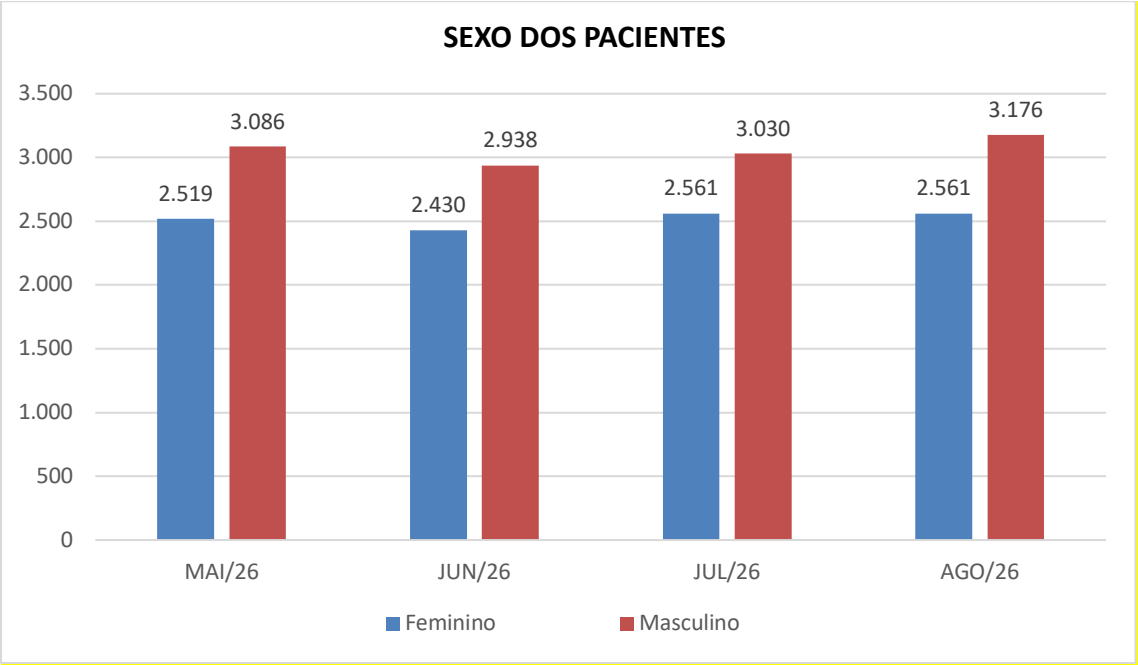
073	51	70	49	54	224
074	55	57	53	54	219
075	71	68	75	71	285
076	63	62	59	79	263
077	52	46	64	53	215
078	66	60	75	71	272
079	58	51	60	60	229
080	59	68	66	49	242
081	42	46	57	53	198
082	62	68	73	51	254
083	40	57	52	60	209
084	37	49	59	43	188
085	52	54	42	41	189
086	51	46	74	66	237
087	43	54	47	35	179
088	50	43	40	40	173
089	35	24	40	44	143
090	34	26	43	28	131
091	28	24	24	24	100
092	33	23	19	23	98
093	23	17	22	13	75
094	20	29	23	17	89
095	13	16	19	14	62
096	18	16	11	13	58
097	2	14	6	7	29
098	7	16	10	8	41
099	3	10	7	8	28
=>100	15	22	15	20	72

VII – PERFIL DOS PACIENTES SEGUNDO SEXO

Quanto ao sexo informado nos registros apresentados, observa-se predominância do sexo masculino (55%) em relação ao feminino (45%). A distribuição deve ser interpretada como característica do conjunto de registros com informação de sexo disponível.

SEXO DOS PACIENTES ATENDIDOS

SEXO	MAI/2026	JUN/2026	JUL/2026	AGO/2026	TOTAL
Feminino	2.519	2.430	2.544	2.561	10.054
Masculino	3.086	2.938	3.030	3.176	12.230

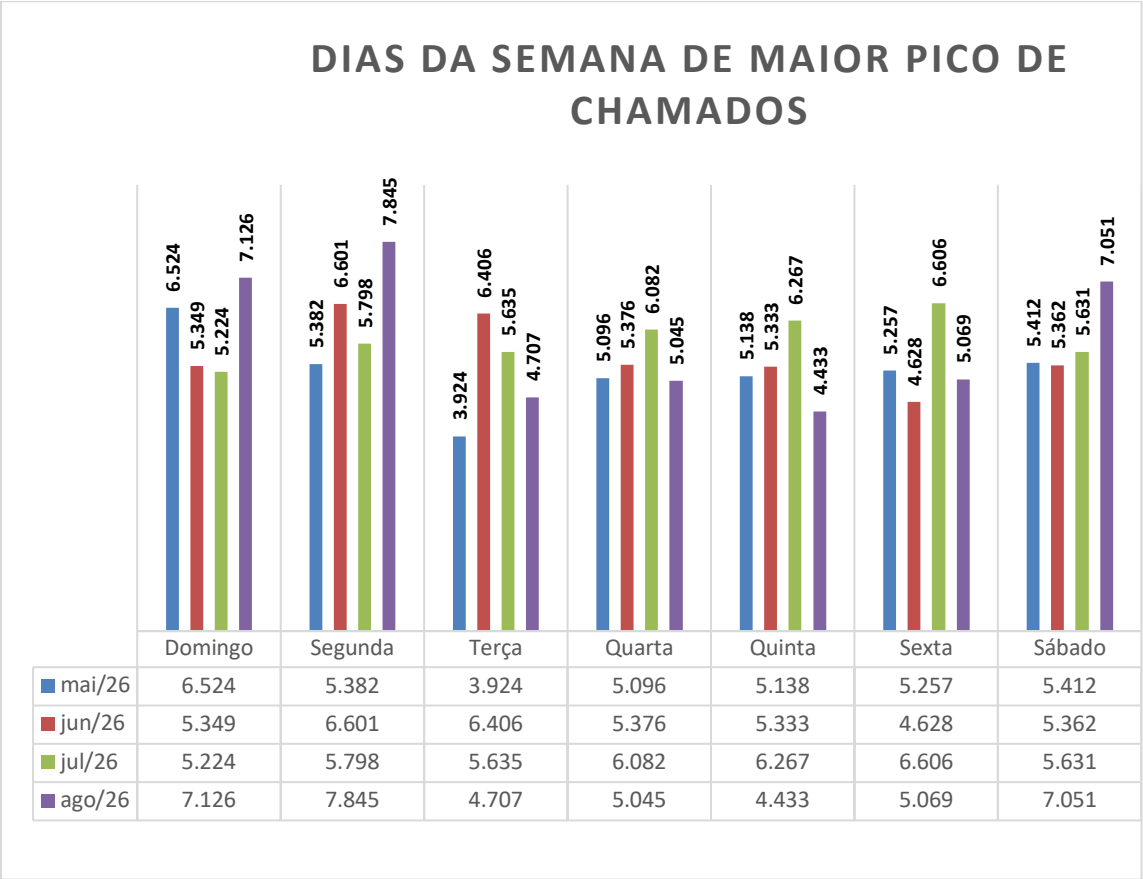


VIII – IDENTIFICAÇÃO DOS DIAS DA SEMANA DE MAIOR PICO DE CHAMADOS

A análise da distribuição dos chamados telefônicos direcionados à Central 192, segundo o dia da semana, demonstra maior concentração da demanda aos domingos e segundas-feiras. No período de maio a agosto de 2026, esses dois dias corresponderam, conjuntamente, a 31,49% dos chamados registrados na plataforma Smartspace (15,30% aos domingos e 16,19% às segundas-feiras).

O indicador é proveniente dos registros da plataforma de telefonia Smartspace e representa a demanda de chamadas recebidas pela Central 192, sendo utilizado como subsídio para o planejamento da capacidade e organização operacional e distribuição das equipes.

DIAS DA SEMANA	MAI/26	JUN/26	JUL/26	AGO/26	TOTAL	%
Domingo	6.524	5.349	5.224	7.126	24.223	15,30
Segunda	5.382	6.601	5.798	7.845	25.626	16,19
Terça	3.924	6.406	5.635	4.707	20.672	13,06
Quarta	5.096	5.376	6.082	5.045	21.599	13,64
Quinta	5.138	5.333	6.267	4.433	21.171	13,37
Sexta	5.257	4.628	6.606	5.069	21.560	13,62
Sábado	5.412	5.362	5.631	7.051	23.456	14,82
TOTAL	36.733	39.055	41.243	41.276	158.307	100%



	Domingo	Segunda	Terça	Quarta	Quinta	Sexta	Sábado
mai/26	6.524	5.382	3.924	5.096	5.138	5.257	5.412
jun/26	5.349	6.601	6.406	5.376	5.333	4.628	5.362
jul/26	5.224	5.798	5.635	6.082	6.267	6.606	5.631
ago/26	7.126	7.845	4.707	5.045	4.433	5.069	7.051

IX – IDENTIFICAÇÃO DOS HORÁRIOS DE MAIOR PICO DE CHAMADOS

A análise da distribuição horária dos chamados demonstra aumento da demanda a partir das 07h, mantendo-se em patamar elevado durante o período diurno e vespertino, com volumes expressivos até aproximadamente 23h. Os maiores volumes horários registrados foram observados entre 17h e 20h, com destaque para 18h (9.929 chamadas), 17h (9.644), 19h (9.445) e 20h (9.096).

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
4.608	3.036	2.654	2.504	2.303	2.554	3.730	7.299	7.604	8.045	8.913	8.978
12:00	**13:00**	**14:00**	**15:00**	**16:00**	**17:00**	**18:00**	**19:00**	**20:00**	**21:00**	**22:00**	**23:00**
7.571	7.329	7.722	7.696	8.491	**9.644**	**9.929**	9.445	9.096	7.196	6.427	5.347

X – PACIENTES REFERENCIADOS AOS COMPONENTES DA REDE

O HUSE (Hospital de Urgência de Sergipe) é o hospital com o maior número de pacientes referenciados, com 33,3% do total, seguido pelo Hospital Nestor Piva com 8,8%, HR Lagarto com 6,2%, HR Estância 5,3%, Hospital Zona Sul com 5,1%, HR Socorro com 5,0%, HR Itabaiana com 4,2%, e Maternidade Nossa Sra. de Lourdes 3,7%.

Conjuntamente, essas oito unidades concentraram 71,6% dos pacientes referenciados, indicando forte concentração dos fluxos de encaminhamento em determinados componentes da rede e constituindo informação relevante para análise da capacidade instalada, disponibilidade de referência e organização dos fluxos assistenciais.

PACIENTES REFERENCIADOS AOS COMPONENTES DA REDE POR TIPO DE ESTABELECIMENTO		
UNIDADES REFERENCIADAS DA REDE	**TOTAL (ABSOLUTO)**	**TOTAL (PERCENTUAL)**
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)	4.624	33,3
HPP ZONA NORTE	1.216	8,8
HPP ZONA SUL	712	5,1
HOSPITAL REGIONAL DE SOCORRO	699	5,0
HOSPITAL REGIONAL DE ITABAIANA	581	4,2
HU DE LAGARTO	866	6,2
HOSPITAL REGIONAL DE ESTÂNCIA	737	5,3
MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES	515	3,7
HOSPITAL REGIONAL DE GLÓRIA	472	3,4
URGÊNCIA IPES	346	2,5
URGÊNCIA MENTAL SÃO JOSÉ	320	2,3
HOSPITAL REGIONAL DE PROPRIÁ	252	1,8
HOSPITAL CIRURGIA	274	2,0
HOSPITAL GABRIEL SOARES	240	1,7
HOSPITAL UNIMED	173	1,2
HOSPITAL SANTA IZABEL	104	0,8
HPP SIMÃO DIAS	118	0,9
MATERNIDADE SANTA IZABEL	213	1,5
HOSPITAL DA CRIANCA DR JOSE MACHADO DE SOUZA	159	1,1
HOSPITAL PRIMAVERA	160	1,2
HOSPITAL SÃO LUCAS	106	0,8
UPA SÃO CRISTOVÃO	111	0,8
HOSPITAL RENASCENÇA	121	0,9
UPA EDUARDO GOMES	83	0,6
HOSPITAL SÃO JOSÉ	17	0,1
MATERNIDADE DE LAGARTO	126	0,9
UPA BOQUIM	58	0,4
UPA DE TOBIAS BARRETO	58	0,4
UPA BARRA DOS COQUEIROS	48	0,3

MATERNIDADE LOURDES NOGUEIRA	37	0,3
MATERNIDADE DE SOCORRO	21	0,2
HPP CAPELA	29	0,2
UPA ITAPORANGA	27	0,2
MATERNIDADE DE ITABAIANA	26	0,2
MATERNIDADE DE ESTÂNCIA	20	0,1
CLÍNICA SÃO CAMILO	05	0,0
HOSPITAL AMPARO DE MARIA (ESTÂNCIA)	12	0,1
HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR (HPM)	08	0,1
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA CARIRA	00	0,0
UPA NOSSA SRA DAS DORES	14	0,1
UPA LARANJEIRAS	12	0,1
MATERNIDADE DE GLÓRIA	27	0,2
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA CRISTINAPOLIS	00	0,0
HPP CANINDÉ	20	0,1
HPP PORTO DA FOLHA	18	0,1
HOSPITAL DO CORAÇÃO	05	0,0
UPA NEOPÓLIS	13	0,1
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA POÇO VERDE	12	0,1
UPA CARMOPÓLIS	06	0,0
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA JAPARATUBA	05	0,0
UPA POÇO REDONDO	10	0,1
UPA ROSÁRIO DO CATETE	01	0,0
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA AREIA BRANCA	06	0,0
MATERNIDADE SANTA HELENA	05	0,0
HPP AQUIDABÃ	08	0,1
PRONTO ATENDIMENTO FREI PAULO	00	0,0
MATERNIDADE DE PROPRIÁ	10	0,1
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA MARUIM	00	0,0
PRONTO ATENDIMENTO ARAUÁ	00	0,0

Responsável pelas informações:



Dra. Viviane Lawley Santana
Gerência Sala Monitoramento da Rede de urgência
Complexo Regulatório de Saúde do Estado

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
DIRETORIA DE GESTÃO DE SISTEMA
COMPLEXO REGULATÓRIO DE SAÚDE DO ESTADO
SALA DE MONITORAMENTO DA REDE DE URGÊNCIA

RELATÓRIO DESCRITIVO E ANALÍTICO

SERVIÇO ESTADUAL DE TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR – SETIH
CENTRAL DE REGULAÇÃO DE TRANSPORTE INTER-HOSPITALAR – CRTIH

Período: fevereiro a agosto de 2026

.

1. CONTEXTUALIZAÇÃO

O presente relatório tem por finalidade apresentar e analisar informações referentes ao funcionamento do Serviço Estadual de Transporte Inter-Hospitalar (SETIH) e de sua Central de Regulação de Transporte Inter-Hospitalar (CRTIH), no âmbito do Complexo Regulatório de Saúde do Estado, contemplando dados de demanda, produção, perfil dos transportes, cancelamentos, origem e destino das solicitações, tempos operacionais e indicadores de desempenho.

O SETIH integra a organização da Rede Estadual de Saúde para a realização de transportes inter-hospitalares regulados, contemplando pacientes que necessitam de transferência para leitos previamente disponibilizados, bem como deslocamentos de pacientes hospitalizados para exames, avaliações de especialidades e tratamentos especializados, conforme a demanda assistencial e a disponibilidade regulada.

A operação do serviço apresenta dois regimes distintos. As Unidades de Transporte Avançado (UTA) funcionam em regime ininterrupto de 24 horas, assegurando disponibilidade contínua para demandas compatíveis com maior complexidade assistencial. As Unidades de Transporte Básico (UTB) funcionam das 07h às 19h, em janela operacional diária de 12 horas, destinadas às demandas compatíveis com o perfil assistencial do transporte básico.

A CRTIH exerce papel central na organização e ordenamento das solicitações, articulando as unidades solicitantes, a disponibilidade de equipes e viaturas e os destinos regulados. A análise integrada dos dados da Central e das equipes operacionais permite avaliar não apenas o volume de transportes realizados, mas também a relação entre demanda, capacidade de atendimento, tempo de resposta, duração dos transportes e cancelamentos.

Considerando a diferença de finalidade, complexidade assistencial e disponibilidade horária entre UTA e UTB, os indicadores devem ser interpretados de forma contextualizada. Comparações entre as modalidades devem considerar, além dos números absolutos, o período efetivo de funcionamento e o perfil das solicitações.

2. OBJETIVOS

2.1 Objetivo geral

Apresentar uma visão descritiva e analítica do funcionamento do SETIH e da CRTIH, utilizando os dados disponíveis para subsidiar o monitoramento, o planejamento operacional e a tomada de decisão da gestão.

2.2 Objetivos específicos

- Demonstrar o volume de solicitações e transportes realizados pelas UTA e UTB;
- Caracterizar o perfil das demandas segundo o tipo de transporte;
- Apresentar a distribuição das solicitações por unidades de origem e destino;
- Monitorar taxas de atendimento e cancelamento;
- Analisar os tempos médios de resposta e de transporte;
- Identificar diferenças operacionais entre UTA e UTB;
- Subsidiar a identificação de gargalos e oportunidades de melhoria;
- Estabelecer uma base para acompanhamento periódico dos indicadores do serviço.

3. CARACTERIZAÇÃO DO FUNCIONAMENTO

Modalidade	Período analisado	Regime de funcionamento	Dias analisados	Perfil predominante
UTA	07/02 a 31/08/2026	24 horas	206	Transportes de pacientes críticos, com predominância de demandas para leitos de UTI
UTB	28/04 a 31/08/2026	07h às 19h	126	Enfermaria, exames, avaliações de especialidade e tratamentos especializados

A diferença de jornada operacional é relevante para a leitura dos indicadores. A UTA possui disponibilidade contínua, enquanto a UTB atua em uma janela diária de 12 horas. Por essa razão, indicadores de produção devem ser analisados em conjunto com a disponibilidade horária e com o perfil da demanda.

4. RESULTADOS – UNIDADES DE TRANSPORTE AVANÇADO (UTA)

No período de 07 de fevereiro a 31 de agosto de 2026, correspondente a 206 dias, foram registradas 1.259 solicitações de transporte, das quais 1.154 foram realizadas. A produção média foi de 5,6 transportes realizados por dia.

Indicador	Resultado
Solicitações	1.259
Transportes realizados	1.154

Cancelamentos	105
Taxa de atendimento	91,7%
Taxa de cancelamento	8,3%
Média de transportes realizados/dia	5,6
Tempo médio de resposta	52 min
Tempo médio de transporte	160 min

A demanda mensal apresentou maior volume em maio (227 solicitações) e menor volume em fevereiro (115 solicitações). Em agosto foram registradas 186 solicitações e 180 atendimentos realizados.

Mês	Solicitações	Realizadas	Cancelamentos	Taxa de atendimento
Fevereiro	115	103	12	89,6%
Março	156	136	20	87,2%
Abril	211	196	15	92,9%
Maio	227	203	24	89,4%
Junho	166	150	16	90,4%
Julho	198	186	12	93,9%
Agosto	186	180	6	96,8%
Total	1.259	1.154	105	91,7%

4.1 Perfil das solicitações – UTA

Tipo de solicitação	N	%
UTI	1.186	94,2%
Exame	54	4,3%
Enfermaria	7	0,6%
Tratamento especializado	4	0,3%
Avaliação de especialidade	8	0,6%
Total	1.259	100%

Observa-se predominância expressiva das demandas relacionadas a leitos de UTI, que correspondem a 94,2% das solicitações registradas no período, caracterizando o perfil de maior complexidade assistencial das UTA.

4.2 Origem e destino – UTA

Principais origens	N	%
HR Socorro	156	12,4%
HR Estância	143	11,4%
Hospital da Criança	139	11,0%
HPP Zona Sul	124	9,9%
HPP Zona Norte	122	9,7%
Demais unidades	573	45,5%

Principais destinos	N	%
Hospital Santa Isabel	221	17,5%
HUSE	170	13,5%
FBHC	158	12,6%
HU Aracaju	153	12,2%
Hospital São José	103	8,2%
Demais unidades	338	26,8%
Não informado	11	0,9%

4.3 Tempos operacionais – UTA

Mês	Tempo médio de resposta	Tempo médio de transporte
Fevereiro	79 min	144 min
Março	82 min	167 min
Abril	80 min	170 min
Maio	54 min	149 min
Junho	39 min	176 min
Julho	43 min	165 min
Agosto	41 min	98 min

Os dados demonstram redução progressiva do tempo médio de resposta ao longo do período, passando de 79 minutos em fevereiro para 41 minutos em agosto. O tempo médio de transporte apresentou maior variabilidade, relacionada ao perfil dos deslocamentos e às distâncias e destinos envolvidos.

5. RESULTADOS – UNIDADES DE TRANSPORTE BÁSICO (UTB)

No período de 28 de abril a 31 de agosto de 2026, correspondente a 126 dias, foram registradas 1.634 solicitações, das quais 1.349 foram realizadas. A produção média foi de 10,7 transportes realizados por dia.

Indicador	Resultado
Solicitações	1.634
Transportes realizados	1.349
Cancelamentos	285
Taxa de atendimento	82,6%
Taxa de cancelamento	17,4%
Média de transportes realizados/dia	10,7
Tempo médio de resposta	45 min
Tempo médio de transporte	222 min

Período	Solicitações	Realizadas	Cancelamentos	Taxa de atendimento
Abril (28–30)	66	51	15	77,3%
Maio	378	340	38	89,9%

Junho	315	250	65	79,4%
Julho	439	350	89	79,7%
Agosto	436	358	78	82,1%
Total	1.634	1.349	285	82,6%

5.1 Perfil das solicitações – UTB

Tipo de solicitação	N	%
Enfermaria	614	37,6%
Exame	535	32,8%
Tratamento especializado	226	13,8%
Avaliação de especialidade	141	8,6%
Não informado	118	7,2%
Total	1.634	100%

Diferentemente das UTA, as UTB apresentam perfil de demanda mais diversificado, com predominância de transportes para enfermaria e realização de exames, seguidos por tratamentos especializados e avaliações de especialidade.

5.2 Origem e destino – UTB

Principais origens	N	%
HUSE	787	48,2%
HR Itabaiana	176	10,8%
HR Socorro	132	8,1%
HR Estância	130	8,0%
HPM (HUSE)	126	7,7%
Demais unidades	270	16,5%
Não informado	13	0,7%

Principais destinos	N	%
FBHC	542	40,2%
HUSE	388	28,8%
OXILIFE	105	7,8%
HPM	104	7,7%
ANGIOCOR	44	3,3%
Demais unidades	140	10,4%
Não informado	26	1,8%

5.3 Tempos operacionais – UTB

Mês	Tempo médio de resposta
Abril	52 min
Maio	1h03min
Junho	47 min

Julho	32 min
Agosto	42 min

Mês	Tempo médio de transporte
Julho	205 min
Agosto	239 min

6. ANÁLISE COMPARATIVA DOS INDICADORES

Indicador	UTA – 24h	UTB – 07h–19h
Período	07/02–31/08	28/04–31/08
Dias analisados	206	126
Solicitações	1.259	1.634
Realizadas	1.154	1.349
Média de realizados/dia	5,6	10,7
Taxa de atendimento	91,7%	82,6%
Taxa de cancelamento	8,3%	17,4%
Tempo médio de resposta	52 min	45 min
Tempo médio de transporte	160 min	222 min

Os dados evidenciam perfis operacionais distintos. A UTA apresenta menor volume absoluto diário de transportes, porém concentra demandas predominantemente relacionadas à UTI e dispõe de funcionamento ininterrupto. A UTB apresenta maior produção média diária, apesar de operar por 12 horas, e concentra demandas de enfermaria, exames, tratamentos e avaliações de especialidade.

7. CONSIDERAÇÕES FINAIS

O período analisado demonstra a consolidação de uma estrutura de transporte inter-hospitalar com modalidades operacionais distintas e complementares. A UTA, com funcionamento 24 horas, apresenta perfil de elevada complexidade, marcado pela predominância de demandas para leitos de UTI. A UTB, com funcionamento das 07h às 19h, apresenta maior volume médio diário de transportes e perfil diversificado, com destaque para enfermaria, exames, tratamentos especializados e avaliações de especialidade.

Os dados demonstram a importância da CRTIH na organização da demanda e no ordenamento dos transportes, bem como a necessidade de acompanhamento sistemático dos tempos de resposta, produção, cancelamentos e utilização da capacidade instalada.



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

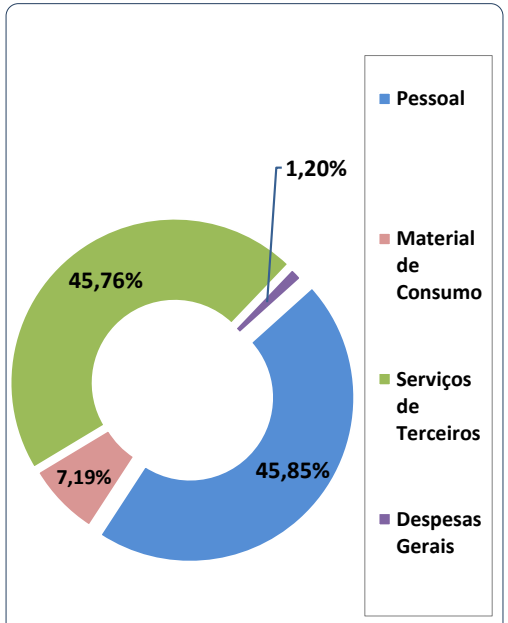
DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO DE CONVÊNIOS — SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

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

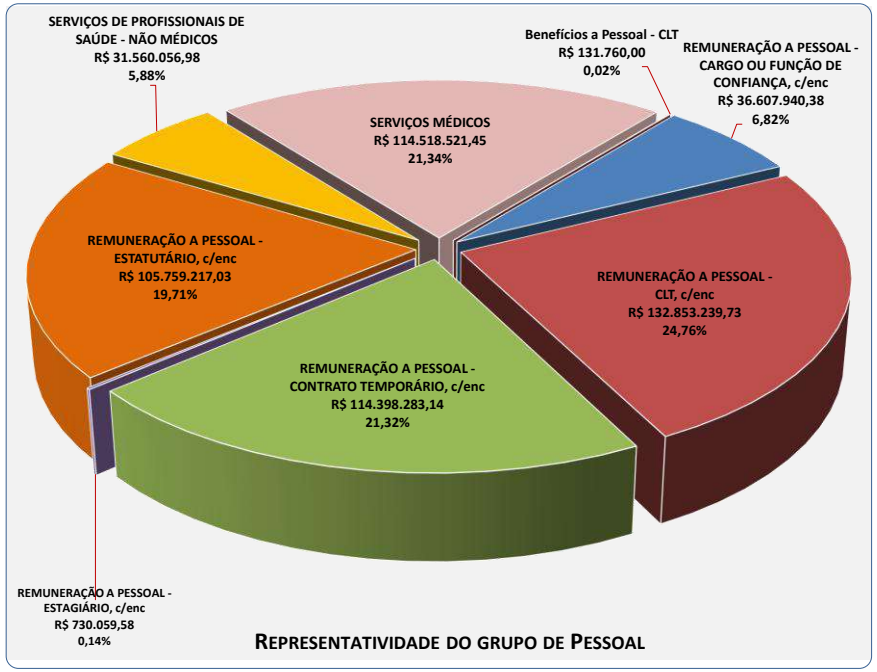
CUSTO TOTAL
R$ 1.170.150.552,19



Gastos com Pessoal
R$ 536.559.078,30



% REPRESENTATIVIDADE POR GRUPO DE CUSTO



REPRESENTATIVIDADE DO GRUPO DE PESSOAL

Unidade de Saúde
CONSOLIDADO GERAL DAS UNIDADES DA REDE

ANO
2026

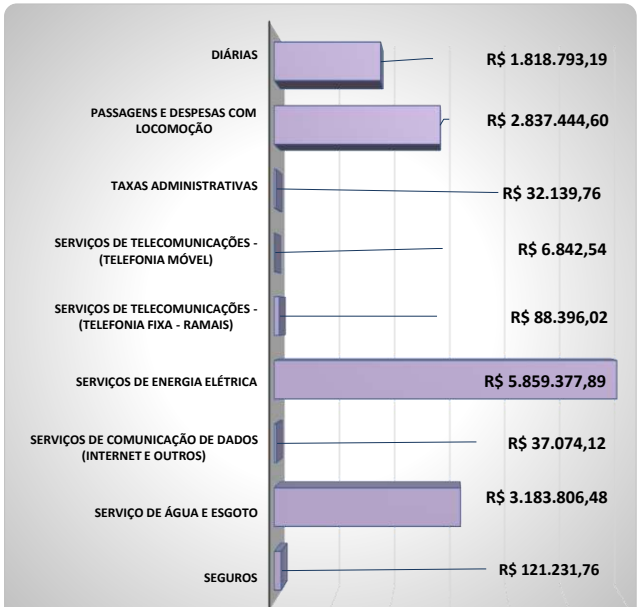
EXERCÍCIO

MÊS
2° Quadrimestre

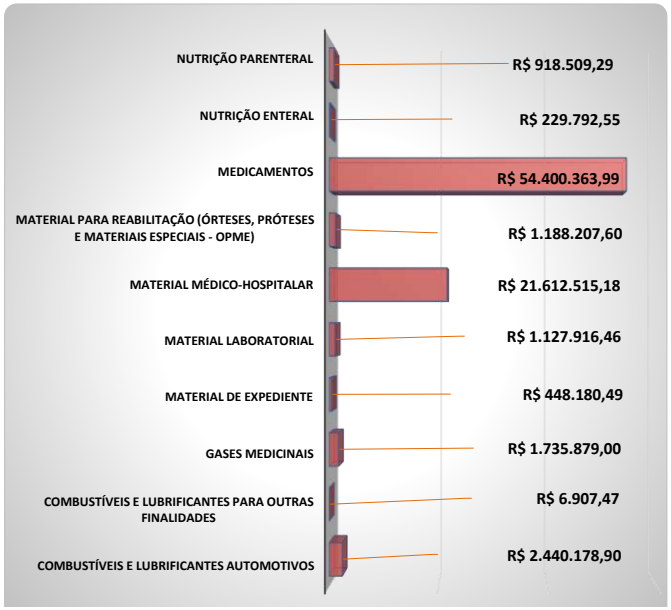
REDE ASSISTENCIAL COMPLEMENTAR
R$ 299.645.165,84

Fonte: SISTEMA APURASUS

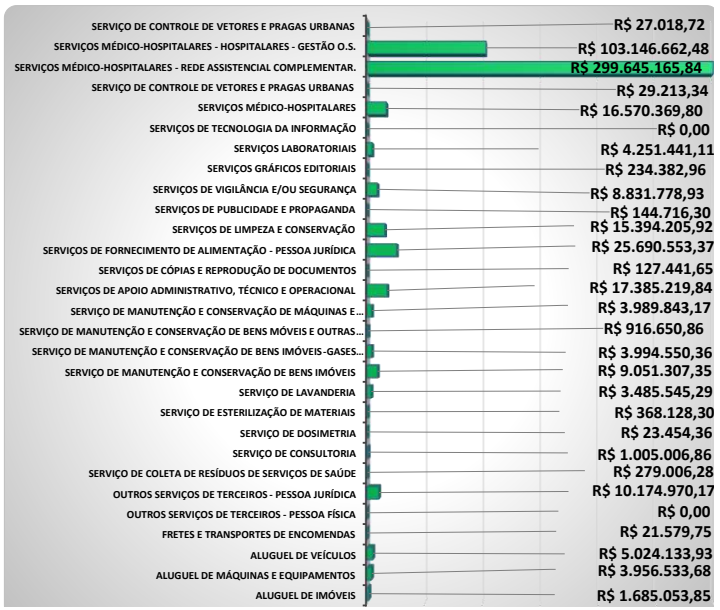
Despesas Gerais — R$ 13.985.106,36



Material de Consumo — R$ 84.139.478,31



Serviços de Terceiros — R$ 535.453.934,46



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

* **Rede Assistencial Complementar** contém valores ate Julho/2026 devido ao atraso das informações de Agosto de 2026.

FONTE: APURASUS
*Sujeito a atualização