

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

***PRESTAÇÃO DE CONTAS REFERENTE***  
***AO 1º QUADRIMESTRE DE 2025***



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

**GOVERNADOR DO ESTADO DE SERGIPE**

**Fábio Cruz Mitidieri**

**SECRETÁRIO DE ESTADO DA SAÚDE**

**Claudio Mitidieri Simões**

**SUPERINTENDENCIA EXECUTIVA**

**George da Trindade Góis**

**DIRETORIA DE PLANEJAMENTO, ORÇAMENTO E GESTÃO DE CONVÊNIOS - DIPLAN**

**Davi Rogério Fraga de Souza**

**DIRETORIA DE ATENÇÃO PRIMÁRIA A SAÚDE - DAPS**

**Adriana Maria Figueiredo Batista**

**DIRETORIA DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE - DAES**

**Neuzice Oliveira Lima**

**DIRETORIA OPERACIONAL DE SAÚDE - DOPS**

**Waltenis Braga Silva Junior**

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

**Tiago Henrique Silva Vieira**

**DIRETORIA ADMINISTRATIVA - DIAD**

**Jardel Mitermayer Gois**

**DIRETORIA FINANCEIRA - DF**

**Ana Paula Melo Guimarães**

**DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE - DVS**

**Marco Aurélio Oliveira Góes**

**DIRETORIA DE GESTÃO DE SISTEMAS - DGS**

**Cesar Vladimir de Bomfim Rocha**

**SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA – SAMU**

**Ronei Melo Barbosa**

**OUVIDORIA DO SUS**

**Adriana Meneses Tavares Machado**

**CENTRAL DE REGULAÇÃO**

**Arianne Alves Costa**

**UNIDADE GESTORA DO PROREDES**

**Maria do Socorro Xavier**

**NUCLEO DE TECNOLOGIA DA INFORMAÇÃO**

**Douglas Affonso Madureira Santos**

**FUNDAÇÃO ESTADUAL DE SAÚDE - FUNESA**

**Carla Valdete Fontes Cardoso**

**FUNDAÇÃO DE SAÚDE PARREIRAS HORTA - FSPH**

**Charles Leal Souza**

**FUNDAÇÃO HOSPITALAR DE SAÚDE - FHS**

**Adna Santana Barbosa**



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

## **COMPILAÇÃO E ORGANIZAÇÃO**

**Diretoria de Planejamento, Orçamento e Gestão de Convênios**

## **ELABORAÇÃO E COLABORAÇÃO TÉCNICA**

**Diretorias, Fundações, Assessorias, Coordenações e Gerências da SES**



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

**PRESTAÇÃO DE CONTAS QUADRIMESTRAL**

Período de referência: 1º Quadrimestre 2025

Relatório de Prestação de Contas do 1º quadrimestre de 2025, apresentado aos órgãos de controle interno e externo. Em cumprimento à Lei Complementar nº141/12, este instrumento apresenta o montante e a fonte de recursos aplicados, auditorias realizadas e oferta e produção de serviços prestados, cotejadas com os indicadores de saúde.



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

**SUMÁRIO**

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO .....	6
APRESENTAÇÃO .....	7
EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA.....	9
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - RREO.....	10
EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA POR FONTE E AÇÃO .....	10
AUDITORIAS REALIZADAS .....	26
OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS.....	27
Rede Física de Serviços Públicos de Saúde - Próprios e Privados Contratado .....	28
Produção ambulatorial sob gestão estadual .....	30
Produção ambulatorial das unidades sob gestão municipal e gerência estadual .....	32
Internações hospitalares sob gestão estadual .....	34
Internações hospitalares das unidades sob gestão municipal e gerência estadual .....	35
Central de Transplantes.....	36
Centro de Atenção Integral a Saúde da Mulher – CAISM .....	37
Centro de Acolhimento e Diagnóstico por Imagem – CADI.....	43
Centro de Atenção à Saúde de Sergipe – CASE .....	50
Núcleo de Atenção ao Servidor - NAS.....	51
Centro de Especialidades em Reabilitação – CER IV .....	52
UNACON do HOSPITAL DE URGÊNCIA JOÃO ALVES FILHO, do HOSPITAL UNIVERSITÁRIO e do HOSPITAL CIRURGIA .....	56
MONITORAMENTO DAS METAS E AÇÕES DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE .....	58
ANEXO 1 – RELATÓRIO RESUMIDO DE EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA – RREO – 1º QUADRIMESTRE 2025 .....	252
ANEXO 2 – RESULTADOS DOS INDICADORES DE SAÚDE – 1º QUADRIMESTRE 2025 .....	252
ANEXO 3 – PAINEL ESTATÍSTICAS DA OUVIDORIA – 1º QUADRIMESTRE 2025	252
ANEXO 4 – CAPTAÇÃO DE NOVOS RECURSOS FINANCEIROS – 1º QUADRIMESTRE 2025 .....	252
ANEXO 5 – PAINEL GESTÃO DE CUSTOS – UNIDADES ASSISTENCIAIS DA REDE PRÓPRIA – 1º QUADRIMESTRE 2025 .....	252
ANEXO 6 – RELATÓRIO SAMU – 1º QUADRIMESTRE 2025 .....	252



## **DADOS DE IDENTIFICAÇÃO**

### Identificação

UF:SE

Quadrimestre a que se refere o relatório: 1º Quadrimestre 2025

### Secretaria de Estado da Saúde

Razão Social da Secretaria de Saúde: Fundo Estadual de Saúde

CNPJ:04.384.829/0001-96

Endereço da Secretaria de Saúde: Avenida Augusto Franco,3150 - Aracaju/SE  
- CEP:49097-670

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

Site da Secretaria:[www.saude.se.gov.br](http://www.saude.se.gov.br)

### Secretária de Saúde

Nome: Claudio Mitidieri Simões

Data da posse como Secretário: 09/08/2024

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

### Plano de Saúde

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

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

Status: (X) Aprovado ( ) Em análise

Aprovação no Conselho de Saúde: Resolução nº 08/2024



## APRESENTAÇÃO

Objetivando prestar contas e tornar públicas as ações realizadas até o 1º quadrimestre de 2025, a Secretaria de Estado da Saúde de Sergipe, disponibiliza o presente documento em conformidade com a Lei Complementar Nº 141, de 13 de janeiro de 2012, capítulo IV, seção III, da Prestação de Contas, Art. 36:

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

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

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

O primeiro capítulo apresenta a Execução Orçamentária por Fonte e Ação, no 1º quadrimestre de 2025, segundo o qual foram liquidados R\$ 1.122.684.440,83, sendo de recursos de fonte do tesouro estadual R\$ 825.473.925,92 (73,52%). Conforme consta no Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO (Anexo 1), o Estado de Sergipe assegurou 16,82% das receitas estaduais para as ações e serviços de saúde.

No segundo capítulo destinado a informação sobre Auditorias, no 1º quadrimestre 2025, ocorreram 52.737 auditorias realizadas pela SES.



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

O terceiro capítulo traz informação sobre Oferta e Produção de serviços no 1º quadrimestre 2025. Referente à produção da rede assistencial (própria e privados contratado) podem ser observados os dados de produção ambulatorial de estabelecimentos sob gestão estadual e sob gestão municipal e gerência estadual.

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

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

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

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



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

## **EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA**



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA - RREO

VER ESTE RREO, NO ANEXO 1.

EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA POR FONTE E AÇÃO

Fonte de Recurso Reduzida	Ação / Projeto / Atividade	TOTAL EMPENHADO (Empenho + Reforço - Anulação)	A LIQUIDAR	EM LIQUIDAÇÃO	TOTAL LIQUIDADO	CRÉDITO INDISPONÍVEL / BLOQUEADO	TOTAL PAGO	CREDITO DISPONIVEL
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	22495198,24	7537666,45	0	14957531,79	0	14957531,79	3810801,76
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	19090929,73	6978937,09	289139	11822853,64	300000	9252129,08	1359070,27
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	206745,78	94140,56	0	112605,22	0	0	7993254,22
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0021 - Estruturação em Unidades do HEMOSE e LACEN	0	0	0	0	0	0	295000
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0022 - Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o HEMOSE e LACEN	0	0	0	0	0	0	200000
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0023 - Manutenção dos Serviços da Fundação Hospitalar de Saúde - FHS	229801929,4	13152534,86	0	216649394,6	0	200006573,5	230578070,6
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0025 - Apoio Financeiro a Órgãos Públicos e Entidades Filantrópicas para Desenvolvimento de Ações Complementares de Saúde	71852340,08	12014064,06	100000	59738276,02	4600000	31347531,54	59030659,92



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0026 - Atendimento de Demandas Judicializadas da SES/SE	48228045,95	20673917,96	258633,56	27295494,43	0	19165132,68	2571954,05
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	274194159,9	26837022,72	5081788,15	242275349	0	198873485,8	150601607,1
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0032 - Manutenção dos Serviços da Fundação de Saúde Parreiras Horta - FSPH	5466666,66	533333,34	0	4933333,32	0	3699999,99	14533333,34
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0034 - Manutenção dos Serviços da Fundação Estadual de Saúde – FUNESA	11529449,79	740074,3	0	10789375,49	0	10342250,89	13470550,21
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0052 - Ampliação do Acesso e da Qualidade do Serviços - PROREDES / BID	0	0	0	0	0	0	400000
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0056 - Fortalecimento da Gestão do Sistema de Saúde - PROREDES / BID	0	0	0	0	0	0	40000
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0112 - Manutenção Geral da SES e Unidades Subordinadas	25420189	4770920,12	108836,85	20540432,03	0	13729944,27	8962311
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0116 - Pagamento da Folha de Pessoal Ativo	107108201,3	66860,36	0	107041341	0	99934171,49	182668798,7
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0203 - Fortalecimento da Ouvidoria do SUS	0	0	0	0	0	0	50000
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0218 - Manutenção do Conselho Estadual de Saúde	55426,58	4667,25	0	50759,33	0	50106,87	154573,42
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0219 - Aquisição e Distribuição de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Fórmulas Alimentares	9620484,95	248446,8	1253911,8	8118126,35	0	6047995,4	13879515,05



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0240 - Contratação de Serviços Laboratoriais, Ambulatoriais e Hospitalares	96021999,8	14956908,2	118353,46	80946738,14	450000	77469780,54	76018000,2
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0241 - Implementação do Sistema Estadual de Vigilância em Saúde	83072,79	11483,68	625	70964,11	0	69452,11	286927,21
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0242 - Manutenção Técnica e Operacional do Serviço de Atendimento Móvel as Urgências - SAMU 192 SE	5760864,23	1361642,22	0	4399222,01	0	4102586,02	5579135,77
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	8025	0	0	8025	0	7950	191975
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0244 - Gestão da Tecnologia da Informação	6848766,93	979435,43	0	5869331,5	0	3706712,47	8451233,07
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0245 - Aquisição para Dispensação de Órteses, Próteses, auxiliares de Locomoção e Bolsas para Ostromizados.	6198443,91	1363601,64	164541,67	4670300,6	0	1923812,82	2701556,09
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0255 - Implementação do Centro de Informações e Decisões Estratégicas da SES-CIDES - SES/PROREDES - BID	0	0	0	0	0	0	120000
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0260 - Implementação do Complexo Regulatório Estadual	15420	15420	0	0	0	0	234580
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0357 - Aquisição de Medicamentos no Âmbito do PNAISP - Política Nacional de Atenção Integral à Saúde Prisional	1907,5	1907,5	0	0	0	0	48092,5
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0560 - Desenvolvimento de Ações de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.	0	0	0	0	0	0	831500
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0633 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde no Estado de Sergipe	3518051,84	606376,03	0	2911675,81	0	2300110,96	2941948,16



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	0	0	0	0	0	0	500000
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	0	0	0	0	0	0	300000
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0025 - Apoio Financeiro a Órgãos Públicos e Entidades Filantrópicas para Desenvolvimento de Ações Complementares de Saúde	8442105,65	1996700	0	6445405,65	0	6445405,65	38257894,35
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	136637905,2	9393543,79	1802045,06	125442316,3	0	112476866,7	94062094,81
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS	0032 - Manutenção dos Serviços da Fundação de Saúde Parreiras Horta - FSPH	19866667,33	133334,01	0	19733333,32	0	19733333,32	22133332,67



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde								
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0034 - Manutenção dos Serviços da Fundação Estadual de Saúde – FUNESA	12248882,44	6348531,83	0	5900350,61	0	5900350,61	27751117,56
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0203 - Fortalecimento da Ouvidoria do SUS	19800	3000	0	16800	0	16800	190200
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0219 - Aquisição e Distribuição de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Fórmulas Alimentares	3393482,85	243995,54	27432,9	3122054,41	0	2885092,41	11606517,15
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção	0240 - Contratação de Serviços Laboratoriais, Ambulatoriais e Hospitalares	81230051,5	6014246,45	1357250,63	73858554,42	0	72513550,28	183769948,5



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

das Ações e Serviços Públicos de Saúde								
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0241 - Implementação do Sistema Estadual de Vigilância em Saúde	542113,11	165753,08	0	376360,03	0	343432,08	1222886,89
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0242 - Manutenção Técnica e Operacional do Serviço de Atendimento Móvel as Urgências - SAMU 192 SE	7613379,92	1311958,34	0	6301421,58	0	5531777,91	11286620,08
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	101666,47	93221,98	0	8444,49	0	5443,22	323333,53
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0245 - Aquisição para Dispensação de Órteses, Próteses, auxiliares de Locomoção e Bolsas para Ostromizados.	4344336,05	312262,17	201090,55	3830983,33	0	3770626,99	5005663,95



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0260 - Implementação do Complexo Regulatório Estadual	11877167,58	1300186,24	0	10576981,34	0	8089792,63	7612832,42
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0357 - Aquisição de Medicamentos no Âmbito do PNAISP - Política Nacional de Atenção Integral à Saúde Prisional	166440,34	20864	0	145576,34	0	115390,34	533559,66
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0372 - Organização da Atenção Nutricional na Rede de Atenção à Saúde - FAN	3000	3000	0	0	0	0	547000
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0560 - Desenvolvimento de Ações de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.	130000	130000	0	0	0	0	2170000
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS	0633 - Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde no Estado de Sergipe	0	0	0	0	0	0	210000



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde								
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	2706669,63	1610917,73	0	1095751,9	0	1095751,9	5293330,37
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	0	0	0	0	0	0	1200000
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0022 - Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o HEMOSE e LACEN	73062,08	47162,08	0	25900	0	25900	3426937,92
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação	0203 - Fortalecimento da Ouvidoria do SUS	0	0	0	0	0	0	1000000



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

da Rede de Serviços Públicos de Saúde								
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0241 - Implementação do Sistema Estadual de Vigilância em Saúde	0	0	0	0	0	0	2000000
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0242 - Manutenção Técnica e Operacional do Serviço de Atendimento Móvel as Urgências - SAMU 192 SE	6468,71	6468,71	0	0	0	0	993531,29
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	0	0	0	0	0	0	1000000
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0960 - Construção de Unidade de Atenção Especializada em Saúde - Complexo Materno e Infantil	0	0	0	0	0	0	43000000



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	1062 - Equipar o Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE - SES - PROREDES/BID	0	0	0	0	0	0	2150000
1605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem	0925 - Assistência Financeira Complementar da União aos Profissionais da Área de Enfermagem	18755018,58	68012,19	0	18687006,39	0	18657833,63	47234911,42
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	0	0	0	0	0	0	2000000
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	0	0	0	0	0	0	2000000
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	0	0	0	0	0	0	2367900



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0021 - Estruturação em Unidades do HEMOSE e LACEN	0	0	0	0	0	0	1052100
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0022 - Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o HEMOSE e LACEN	0	0	0	0	0	0	500000
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	0	0	0	0	0	0	4800710
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0052 - Ampliação do Acesso e da Qualidade do Serviços - PROREDES / BID	5769796	5769796	0	0	0	0	17148499
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0053 - Modernização da Gestão da Informação e do Uso de Novas Tecnologias da Saúde - SES - PROREDES/BID	3907000	0	3907000	0	0	0	7018000
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0055 - Implementação da UGP - Unidade de Gestão do PROREDES/BID	1953818,66	1305721,42	6027,46	642069,78	0	642069,78	12176,34
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0056 - Fortalecimento da Gestão do Sistema de Saúde - PROREDES / BID	817041,34	715291,34	0	101750	0	101750	5407958,66
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0255 - Implementação do Centro de Informações e Decisões Estratégicas da SES-CIDES - SES/PROREDES - BID	0	0	0	0	0	0	150000
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0960 - Construção de Unidade de Atenção Especializada em Saúde - Complexo Materno e Infantil	0	0	0	0	0	0	3015000



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

1659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	0243 - Execução de Ações da Vigilância Sanitária	3960	3960	0	0	0	0	966040
1703 - Outras Transferências de Convênios ou Instrumentos Congêneres de outras Entidades	0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	0	0	0	0	0	0	110000
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	1000000	0	0	1000000	0	1000000	4035129,67
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	844710,24	426070,24	130200	288440	0	2272,38	155289,76
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0021 - Estruturação em Unidades do HEMOSE e LACEN	149578,69	149578,69	0	0	0	0	0
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0026 - Atendimento de Demandas Judicializadas da SES/SE	1542092,74	557736,21	0	984356,53	0	11812,28	51858,33
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	0	0	0	0	0	0	4500000
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0025 - Apoio Financeiro a Órgãos Públicos e Entidades Filantrópicas para Desenvolvimento de Ações Complementares de Saúde	13661512	0	0	13661512	0	13661512	33719219,16
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS	0027 - Manutenção das Unidades Assistenciais da Rede Própria e Complementar de Atenção à Saúde	0	0	0	0	0	0	44346877,88



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde								
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0219 - Aquisição e Distribuição de Medicamentos do Componente Especializado da Assistência Farmacêutica e Fórmulas Alimentares	873194,72	0	0	873194,72	0	873194,72	3126805,28
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0240 - Contratação de Serviços Laboratoriais, Ambulatoriais e Hospitalares	0	0	0	0	0	0	14497578,12
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0242 - Manutenção Técnica e Operacional do Serviço de Atendimento Móvel as Urgências - SAMU 192 SE	0	0	0	0	0	0	4000000
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção	0245 - Aquisição para Dispensação de Órteses, Próteses, auxiliares de Locomoção e Bolsas para Ostomizados.	735210	0	0	735210	0	735210	2264790



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

das Ações e Serviços Públicos de Saúde									
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	0260 - Implementação do Complexo Regulatório Estadual	0	0	0	0	0	0	2000000	
2601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0019 - Aquisição de Equipamentos/Materiais Permanentes para Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde.	7897741,84	7291107,18	0	606634,66	0	570334,66	7373180,25	
2601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0020 - Estruturação Física das Unidades Assistenciais da Rede de Atenção a Saúde	0	0	0	0	0	0	5000000	
2601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	0022 - Aquisição de Equipamentos/Material Permanente para o HEMOSE e LACEN	0	0	0	0	0	0	681986	



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

2605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem	0925 - Assistência Financeira Complementar da União aos Profissionais da Área de Enfermagem	0	0	0	0	0	0	324899,93
2631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0001 - Construção do Hospital do Câncer de Sergipe - HOSE	8145816,59	3125912,99	0	5019903,6	0	5019903,6	9024075,36
2631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	0021 - Estruturação em Unidades do HEMOSE e LACEN	200000	200000	0	0	0	0	280405,62
2634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	0055 - Implementação da UGP - Unidade de Gestão do PROREDES/BID	424440	344450	76990	3000	0	3000	367611,25
<b>TOTAL</b>		<b>1.299.610.449,70</b>	<b>162.042.142,78</b>	<b>14.883.866,09</b>	<b>1.122.684.440,83</b>	<b>5.350.000,00</b>	<b>977.215.665,36</b>	<b>1.507.584.250,73</b>

Fonte: i-gesp/SEFAZ-SE



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

Fonte de Recurso	Soma de TOTAL EMPENHADO (Empenho + Reforço - Anulação)	Soma de TOTAL LIQUIDADADO	Soma de TOTAL PAGO
1500 - Recursos não Vinculados de Impostos	R\$ 943.526.319,45	R\$ 823.201.129,39	R\$ 696.987.258,25
1600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	R\$ 286.616.998,43	R\$ 255.758.581,86	R\$ 237.827.862,16
1601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	R\$ 2.786.200,42	R\$ 1.121.651,90	R\$ 1.121.651,90
1605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem	R\$ 18.755.018,58	R\$ 18.687.006,39	R\$ 18.657.833,63
1631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	R\$ -	R\$ -	R\$ -
1634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	R\$ 12.447.656,00	R\$ 743.819,78	R\$ 743.819,78
1659 - Outros Recursos Vinculados à Saúde	R\$ 3.960,00	R\$ -	R\$ -
1703 - Outras Transferências de Convênios ou Instrumentos Congêneres de outras Entidades	R\$ -	R\$ -	R\$ -
2500 - Recursos não Vinculados de Impostos	R\$ 3.536.381,67	R\$ 2.272.796,53	R\$ 1.014.084,66
2600 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde	R\$ 15.269.916,72	R\$ 15.269.916,72	R\$ 15.269.916,72
2601 - Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal - Bloco de Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde	R\$ 7.897.741,84	R\$ 606.634,66	R\$ 570.334,66
2605 - Assistência financeira da União destinada à complementação ao pagamento dos pisos salariais para profissionais da enfermagem	R\$ -	R\$ -	R\$ -
2631 - Transferências do Governo Federal referentes a Convênios e Instrumentos Congêneres vinculados à Saúde	R\$ 8.345.816,59	R\$ 5.019.903,60	R\$ 5.019.903,60
2634 - Operações de Crédito vinculadas à Saúde	R\$ 424.440,00	R\$ 3.000,00	R\$ 3.000,00
<b>Total Geral</b>	<b>R\$ 1.299.610.449,70</b>	<b>R\$ 1.122.684.440,83</b>	<b>R\$ 977.215.665,36</b>

Fonte: i-gesp/SEFAZ-SE

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



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

## AUDITORIAS REALIZADAS

Total de AUDITORIAS e PERÍCIAS - 1º QUADRIMESTRE 2025					
ATIVIDADES	Jan	Fev	Mar	Abr	Total
AUDITORIA S I A (Sist. de Informação Ambulatorial)	12	13	12	15	52
AUDITORIA SIH (Sist. de Informação Hospitalar)	26	21	16	26	89
AUDITORIA SIH Nº de AIH's Analisadas	6.514	6.667	6.283	7.530	26.994
AUDITORIA SIH Nº de AIH's Emitidas	6.047	6.392	5.994	7.169	25.602
<b>Total auditorias</b>	<b>12.599</b>	<b>13.093</b>	<b>12.305</b>	<b>14.740</b>	<b>52.737</b>
PERÍCIAS P/ CIRURGIAS ELETIVAS (Sistema)	2.054	3.124	3.352	2.102	10.632



GOVERNO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

## **OFERTA E PRODUÇÃO DE SERVIÇOS**

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

### Quantidade por tipo de estabelecimento e esfera jurídica

CNES - Estabelecimentos por Tipo - Sergipe								
Quantidade por Tipo de Estabelecimento e Esfera Jurídica								
Período: Abr/2025								
Tipo de Estabelecimento	Administração Pública Federal	Administração Pública Estadual ou Distrito Federal	Administração Pública Municipal	Empresa Pública ou Sociedade de Economia Mista	Demais Entidades Empresariais	Entidades sem Fins Lucrativos	Pessoas Físicas	Total
POSTO DE SAUDE	-	-	256	-	-	3	-	259
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	-	9	509	-	4	12	-	534
POLICLINICA	-	-	5	-	118	5	-	128
HOSPITAL GERAL	-	8	5	2	7	12	-	34
HOSPITAL ESPECIALIZADO	-	2	1	-	6	2	-	11
UNIDADE MISTA	-	1	2	-	1	1	-	5
PRONTO SOCORRO GERAL	-	-	5	-	-	-	-	5
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	-	-	-	-	1	-	-	1
CONSULTORIO ISOLADO	1	1	2	1	424	7	1644	2080
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	-	15	82	-	971	24	-	1092
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	-	2	5	-	166	7	-	180
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	-	2	11	-	-	1	-	14
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	-	67	1	-	3	-	-	71
FARMACIA	-	1	6	-	71	-	-	78
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	-	1	19	-	-	-	-	20
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	-	-	-	-	21	-	-	21
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	-	1	-	-	20	-	-	21
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	-	1	74	-	1	2	-	78
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	-	1	-	-	3	-	-	4
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	-	-	42	-	-	2	-	44
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	-	-	3	-	-	-	-	3
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	-	-	1	-	-	-	-	1
PRONTO ATENDIMENTO	-	3	13	-	-	-	-	16
POLO ACADEMIA DA SAUDE	-	-	65	-	-	-	-	65
TELESSAUDE	-	1	-	-	1	-	-	2
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	-	1	-	-	-	-	-	1
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	-	-	2	-	6	-	-	8
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	-	1	7	-	-	-	-	8
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	-	1	1	-	-	-	-	2
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	-	2	-	-	-	-	-	2
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	-	-	1	-	-	7	-	8
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	-	2	5	-	1	-	-	8
CENTRO DE IMUNIZACAO	-	-	2	-	-	-	-	2
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>123</b>	<b>1125</b>	<b>3</b>	<b>1825</b>	<b>85</b>	<b>1644</b>	<b>4806</b>

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: Abr/2025			
Tipo de Estabelecimento	Estadual	Municipal	Total
POSTO DE SAUDE	-	259	259
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	9	525	534
POLICLINICA	2	126	128
HOSPITAL GERAL	19	15	34
HOSPITAL ESPECIALIZADO	3	8	11
UNIDADE MISTA	2	3	5
PRONTO SOCORRO GERAL	-	5	5
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	-	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	-	2080	2080
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	20	1072	1092
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	43	137	180
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	3	11	14
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	66	5	71
FARMACIA	1	77	78
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	1	19	20
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	-	21	21
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	-	21	21
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	1	77	78
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	1	3	4
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	1	43	44
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	-	3	3
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	-	1	1
PRONTO ATENDIMENTO	3	13	16
POLO ACADEMIA DA SAUDE	-	65	65
TELESSAUDE	1	1	2
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	1	-	1
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	-	8	8
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	1	7	8
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	1	1	2
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	2	-	2
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	-	8	8
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	2	6	8
CENTRO DE IMUNIZACAO	-	2	2
<b>Total</b>	<b>183</b>	<b>4623</b>	<b>4806</b>

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

SubGrup proc[2008+	1º Quadrimestre				
	Janeiro/2025	Fevereiro/2025	Março/2025	Total	Média
0101 Acoes coletivas/individuais em saude	2.115	2.338	2.363	6.816	2.272
0102 Vigilancia em saude	238	237	213	688	229
0201 Coleta de material	973	1.775	1.356	4.104	1.368
0202 Diagnostico em laboratorio clinico	216.270	215.921	268.131	700.322	233.441
0203 Diagnostico por anatomia patologica e citopatologia	2.478	1.903	2.609	6.990	2.330
0204 Diagnostico por radiologia	16.549	14.666	16.260	47.475	15.825
0205 Diagnostico por ultrasonografia	5.134	5.781	6.282	17.197	5.732
0206 Diagnostico por tomografia	2.855	2.815	2.975	8.645	2.882
0207 Diagnostico por ressonancia magnetica	780	542	380	1.702	567
0208 Diagnostico por medicina nuclear in vivo	39	16	0	55	18
0209 Diagnostico por endoscopia	577	632	663	1.872	624
0210 Diagnostico por radiologia intervencionista	24	12	118	154	51
0211 Metodos diagnosticos em especialidades	6.370	7.056	7.098	20.524	6.841
0212 Diagnostico e procedimentos especiais em hemoterapia	15.466	15.173	16.055	46.694	15.565
0213 Diagnostico em vigilancia epidemiologica e ambiental	5.476	10.339	8.096	23.911	7.970
0214 Diagnostico por teste rapido	3.555	4.105	3.894	11.554	3.851
0301 Consultas / Atendimento / Acompanhamentos	226.376	240.158	228.683	695.217	231.739
0302 Fisioterapia	1.743	1.851	1.754	5.348	1.783
0303 Tratamentos clinicos (outras especialidades)	796	812	1.003	2.611	870
0304 Tratamento em oncologia	3.137	2.966	2.967	9.070	3.023
0305 Tratamento em nefrologia	1.641	1.449	1.525	4.615	1.538
0306 Hemoterapia	7.835	7.144	4.624	19.603	6.534
0307 Tratamentos odontologicos	2.408	2.251	2.042	6.701	2.234
0309 Terapias especializadas	129	130	111	370	123
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutaneo e mucosa	1.418	1.651	1.819	4.888	1.629
0404 Cirurgia das vias aereas superiores, da face, da cabeça e do pescoco	101	82	65	248	83
0405 Cirurgia do aparelho da visao	1	39	11	51	17
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, orgaos anexos e parede abdominal	63	58	49	170	57
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	668	903	1.198	2.769	923
0409 Cirurgia do aparelho geniturinario	52	65	31	148	49
0411 Cirurgia obstetrica	0	1	0	1	0
0414 Bucomaxilofacial	1.408	1.360	1.411	4.179	1.393
0415 Outras cirurgias	14	24	28	66	22
0417 Anestesiologia	145	181	226	552	184
0418 Cirurgia em nefrologia	19	18	16	53	18
0501 Coleta e exames para fins de doacao de orgaos, tecidos e celulas e de transplante	444	307	186	937	312
0603 Medicamentos de ambito hospitalar e urgencia	7	4	2	13	4
0604 Componente Especializado da Assitencia Farmaceutica	571.972	571.813	562.387	1.706.172	568.724
0701 Orteses, proteses e materiais especiais nao relacionados ao ato cirurgico	318	625	189	1.132	377
0702 Orteses, proteses e materiais especiais relacionados ao ato cirurgico	51	50	42	143	48
0803 Autorizacao / Regulacao	10.817	9.465	8.292	28.574	9.525
<b>Total</b>	<b>1.110.462</b>	<b>1.126.718</b>	<b>1.155.154</b>	<b>3.392.334</b>	<b>1.130.778</b>

#### AVALIAÇÃO DO 1º QUADRIMESTRE 2025

Fonte:SIASUS/Consolidado em 13/05/2025. Dados consolidados até MAR 2025.

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

SubGrup proc[2008+]	CENTRAL DE REGULAÇÃO	CENTRAL DE REGULAÇÃO MÉDICA DAS URGÊNCIAS	CENTRO DE ATENÇÃO HEMOTERÁPICA E/OU HEMATOLOGICA	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 SERVICIO DE APOIO DE DIAGNOSE E TERAPIA	UNIDADE MISTA	UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSP- URGENCIA/EMERGENCI	Total
0101 Ações coletivas/individuais em saúde	0	0	0	0	5.655	0	0	1.161	0	0	0	0	0	0	0	6.816
0102 Vigilância em saúde	0	0	0	0	41	0	0	0	0	0	0	647	0	0	0	688
0201 Coleta de material	0	0	0	0	1.521	0	0	113	2.170	0	0	0	300	0	0	4.104
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	0	0	22.470	0	2.276	0	17.847	414.253	53.051	2.598	19.619	0	168.208	0	0	700.322
0203 Diagnóstico por anatomia patológica e citopatologia	0	0	0	0	1.892	0	0	2.119	0	0	0	0	2.979	0	0	6.990
0204 Diagnóstico por radiologia	0	0	0	0	3.341	0	4.537	34.364	0	0	2.251	0	2.982	0	0	47.475
0205 Diagnóstico por ultrasonografia	0	0	0	0	2.351	0	785	12.906	0	0	0	0	1.155	0	0	17.197
0206 Diagnóstico por tomografia	0	0	0	0	0	0	0	8.094	0	0	0	0	551	0	0	8.645
0207 Diagnóstico por ressonância magnética	0	0	0	0	0	0	0	1.308	0	0	0	0	394	0	0	1.702
0208 Diagnóstico por medicina nuclear in vivo	0	0	0	0	0	0	0	55	0	0	0	0	0	0	0	55
0209 Diagnóstico por endoscopia	0	0	0	0	0	0	0	1.807	0	0	0	0	65	0	0	1.872
0210 Diagnóstico por radiologia intervencionista	0	0	0	0	0	0	0	154	0	0	0	0	0	0	0	154
0211 Métodos diagnósticos em especialidades	0	0	0	0	1.823	0	86	17.246	0	0	1.220	0	149	0	0	20.524
0212 Diagnóstico e procedimentos especiais em hemoterapia	0	0	46.694	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	46.694
0213 Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental	0	0	0	0	0	0	0	0	23.911	0	0	0	0	0	0	23.911
0214 Diagnóstico por teste rápido	0	0	0	0	597	0	1.652	5.122	0	0	4.183	0	0	0	0	11.554
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	769	96.094	9.182	3.708	20.043	0	34.094	412.938	0	0	98.119	0	1.224	3.668	15.378	695.217
0302 Fisioterapia	0	0	0	0	1.658	0	0	2.690	0	0	0	0	1.000	0	0	5.348
0303 Tratamentos clínicos (outras especialidades)	0	0	0	0	84	0	0	2.527	0	0	0	0	0	0	0	2.611
0304 Tratamento em oncologia	0	0	0	0	0	0	0	9.070	0	0	0	0	0	0	0	9.070
0305 Tratamento em nefrologia	0	0	0	0	0	0	0	4.615	0	0	0	0	0	0	0	4.615
0306 Hemoterapia	0	0	19.572	0	0	0	1	30	0	0	0	0	0	0	0	19.603
0307 Tratamentos odontológicos	0	0	0	0	6.701	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6.701
<b>0309 Terapias especializadas</b>	0	0	0	0	104	0	3	263	0	0	0	0	0	0	0	370
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutâneo e	0	0	0	0	31	0	61	4.378	0	0	358	0	0	60	0	4.888
0404 Cirurgia das vias aéreas superiores, da face, da cabeça e do t	0	0	0	0	76	0	24	111	0	0	37	0	0	0	0	248
0405 Cirurgia do aparelho da visão	0	0	0	0	0	0	1	14	0	0	0	0	0	36	0	51
0407 Cirurgia do aparelho digestivo, órgãos anexos e parede abd	0	0	0	0	0	0	0	170	0	0	0	0	0	0	0	170
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	0	0	0	0	0	0	0	2.769	0	0	0	0	0	0	0	2.769
0409 Cirurgia do aparelho geniturinário	0	0	0	0	75	0	0	58	0	0	0	0	15	0	0	148
0414 Buccomaxilofacial	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
0415 Outras cirurgias	0	0	0	0	4.179	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4.179
0417 Anestesiologia	0	0	0	0	0	0	1	65	0	0	0	0	0	0	0	66
0418 Cirurgia em nefrologia	0	0	0	0	0	0	8	544	0	0	0	0	0	0	0	552
0501 Coleta e exames para fins de doação de órgãos, tecidos e cé	0	0	0	0	0	0	0	53	0	0	0	0	0	0	0	53
0603 Medicamentos de âmbito hospitalar e urgência	0	0	937	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	937
0604 Componente Especializado da Assistência Farmaceutica	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	13	13
0701 Órteses, próteses e materiais especiais não relacionados ao	0	0	0	0	0	1.706.172	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.706.172
0702 Órteses, próteses e materiais especiais relacionados ao ato	0	0	0	0	1.132	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1.132
0803 Autorização / Regulação	0	0	0	0	0	0	0	143	0	0	0	0	0	0	0	143
<b>Total</b>	<b>29.343</b>	<b>96.094</b>	<b>98.855</b>	<b>3.708</b>	<b>53.580</b>	<b>1.706.172</b>	<b>59.101</b>	<b>939.140</b>	<b>79.132</b>	<b>2.598</b>	<b>125.787</b>	<b>647</b>	<b>179.022</b>	<b>3.764</b>	<b>15.391</b>	<b>3.392.334</b>

Fonte:SIASUS/Consolidado em 13/05/2025. Dados consolidados até MAR 2025.

## Produção ambulatorial das unidades sob gestão municipal e gerência estadual

### Produção Ambulatorial por subgrupo de procedimentos e mês do processamento

SubGrup proc[2008+	Janeiro/2025	Fevereiro/2025	Março/2025	Total	MÉDIA
0101 Acoes coletivas/individuais em saude	53	74	120	247	82
0201 Coleta de material	411	607	479	1.497	499
0202 Diagnostico em laboratorio clinico	0	59.467	0	59.467	19.822
0203 Diagnostico por anatomia patologica e citopatologia	495	918	479	1.892	631
0204 Diagnostico por radiologia	819	5.547	563	6.929	2.310
0205 Diagnostico por ultrasonografia	880	1.049	965	2.894	965
0206 Diagnostico por tomografia	0	704	0	704	235
0209 Diagnostico por endoscopia	0	4	0	4	1
0211 Metodos diagnosticos em especialidades	852	1.985	885	3.722	1.241
0214 Diagnostico por teste rapido	750	437	428	1.615	538
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	25.815	90.744	22.988	139.547	46.516
0303 Tratamentos clinicos (outras especialidades)	12	76	22	110	37
0306 Hemoterapia	0	42	0	42	14
0309 Terapias especializadas	34	17	26	77	26
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutaneo e mucosa	9	348	0	357	119
0406 Cirurgia do aparelho circulatorio	0	17	0	17	6
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	0	6	0	6	2
0409 Cirurgia do aparelho geniturinario	47	60	26	133	44
0415 Outras cirurgias	0	3	0	3	1
<b>Total</b>	<b>30.177</b>	<b>162.105</b>	<b>26.981</b>	<b>219.263</b>	<b>73.088</b>

Fonte: SIASUS/Consolidado em 13/05/2025. Dados consolidados até MAR 2025.

SubGrup proc[2008+	0002208 CENTRO DE ATENCAO INTEGRAL A SAUDE DA MULHER CAISM	2477661 HOSPITAL DR PEDRO GARCIA MORENO FILHO	5129753 HOSPITAL REGIONAL JOSE FRANCO SOBRINHO	Total
0101 Acoes coletivas/individuais em saude	173	74	0	247
0201 Coleta de material	1.497	0	0	1.497
0202 Diagnostico em laboratorio clinico	0	59467	0	59.467
0203 Diagnostico por anatomia patologica e citopatologia	1.892	0	0	1.892
0204 Diagnostico por radiologia	1.169	4704	1.056	6.929
0205 Diagnostico por ultrasonografia	2.351	172	371	2.894
0206 Diagnostico por tomografia	0	704	0	704
0209 Diagnostico por endoscopia	0	4	0	4
0211 Metodos diagnosticos em especialidades	827	1037	1.858	3.722
0214 Diagnostico por teste rapido	597	265	753	1.615
0301 Consultas / Atendimentos / Acompanhamentos	6.886	72392	60.269	139.547
0303 Tratamentos clinicos (outras especialidades)	54	56	0	110
0306 Hemoterapia	0	42	0	42
0309 Terapias especializadas	77	0	0	77
0401 Pequenas cirurgias e cirurgias de pele, tecido subcutaneo e mucosa	0	332	25	357
0406 Cirurgia do aparelho circulatorio	0	17	0	17
0408 Cirurgia do sistema osteomuscular	0	6	0	6
0409 Cirurgia do aparelho geniturinario	75	0	58	133
0415 Outras cirurgias	0	3	0	3
<b>Total</b>	<b>15.598</b>	<b>139.275</b>	<b>64.390</b>	<b>219.263</b>

## Internações hospitalares sob gestão estadual

Internações Hospitalares por especialidade do Leito e Mês do Processamento

Leito\Especialidade	2025/Jan	2025/Fev	2025/Mar	Total	MÉDIA
01-Cirúrgico	3.107	3.103	3.009	9.219	3.073
02-Obstétricos	1.541	1.528	1.945	5.014	1.671
03-Clínico	2.025	2.108	2.443	6.576	2.192
05-Psiquiatria	84	81	79	244	81
07-Pediátricos	691	542	770	2.003	668
<b>Total</b>	<b>7.448</b>	<b>7.362</b>	<b>8.246</b>	<b>23.056</b>	<b>7.685</b>

Hospital SE (CNES)	2025/Jan	2025/Fev	2025/Mar	Total	MÉDIA
0002232 HOSPITAL SANTA ISABEL	1.043	945	1.279	3.267	1.089
0002283 HOSPITAL DE CIRURGIA	1.145	1.136	1.071	3.352	1.117
0003085 CLINICA DE REPOUSO SAO MARCELLO LTDA	84	81	79	244	81
2421488 FUNDACAO MEDICA SANTA CECILIA	130	91	128	349	116
2421518 HOSPITAL NOSSA SENHORA DA CONCEICAO	188	222	262	672	224
2421542 HOSPITAL REGIONAL GOV JOAO ALVES FILHO	0	0	345	345	115
2423529 HOSPITAL REGIONAL AMPARO DE MARIA	587	508	492	1.587	529
2477947 HOSPITAL DE RIACHUELO	51	51	50	152	51
2477955 HOSPITAL DA CRIANCA DR JOSE MACHADO DE SOUZA	156	119	144	419	140
2503824 HOSPITAL E MATERNIDADE ZACARIAS JUNIOR	279	268	292	839	280
2545829 HOSPITAL E MATERNIDADE NOSSO SENHOR DOS PASSOS	104	192	136	432	144
2745259 HOSPITAL SAO PEDRO DE ALCANTARA	131	131	131	393	131
2816210 HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO	1.399	1.582	1.710	4.691	1.564
3094863 UNIDADE MISTA DE SAUDE DRA ANGELICA GUIMARAES	73	61	48	182	61
3225798 HOSPITAL DO CORACAO	13	14	6	33	11
3559629 HOSPITAL REGIONAL SAO VICENTE DE PAULA	203	259	192	654	218
5129753 HOSPITAL REGIONAL JOSE FRANCO SOBRINHO	256	212	156	624	208
5714397 MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES	651	616	809	2.076	692
6568343 HOSPITAL UNIV MONSENHOR JOAO BATISTA DE CARVALHO DALTRO	520	463	531	1.514	505
6695604 HOSPITAL PEDRO VALADARES	53	61	42	156	52
6901743 HOSPITAL REGIONAL DE ESTANCIA JESSE FONTES	382	350	343	1.075	358
<b>Total</b>	<b>7.448</b>	<b>7.362</b>	<b>8.246</b>	<b>23.056</b>	<b>7.685</b>

**Fonte: SIHSUS/Consolidado em 13/05/2025. Dados consolidados até MAR 2025.**

Internações hospitalares das unidades sob gestão municipal e gerência estadual

**Internações Hospitalares**

Leito\Especialidade	2025/Jan	2025/Fev	2025/Mar	Total	MÉDIA
01-Cirúrgico	6	3	0	9	3
02-Obstétricos	80	66	48	194	65
03-Clínico	147	128	106	381	127
07-Pediátricos	23	15	2	40	13
Total	256	212	156	624	208

Hospital SE ESTADO	2025/Jan	2025/Fev	2025/Mar	Total	MÉDIA
5129753 HOSPITAL REGIONAL JOSE FRANCO SOBRINHO	256	212	156	624	208
Total	256	212	156	624	208

**Fonte:SIHSUS/Consolidado em 13/05/2025. Dados consolidados até MAR 2025.**

## Central de Transplantes

Central de Transplantes – produção no 1º quadrimestre 2025

<b>CENTRAL TRANSPLANTE 2025</b>					
<b>Atividade</b>	<b>Jan</b>	<b>Fev</b>	<b>Mar</b>	<b>Abr</b>	<b>Total</b>
Busca Ativa por Potenciais Doadores Falecidos	465	364	403	420	<b>1652</b>
Notificação de Possível Doador (paciente com o 1º exame positivo para ME*)	25	14	14	17	<b>70</b>
Número de potenciais doadores (Com protocolo de ME concluído)	11	9	10	10	<b>40</b>
Entrevista Familiar Órgão	11	9	10	10	<b>40</b>
Entrevista Familiar Para Doação de Tecido (córnea)	15	16	25	31	<b>87</b>
Doador Efetivo (Nº de doadores com órgãos captados)	5	3	3	6	<b>17</b>
Captação de Órgãos	5	3	3	6	<b>17</b>
Captação de Tecidos (córnea)	8	4	12	25	<b>49</b>
Transplante de Órgãos (Fígado)	0	0	0	0	<b>0</b>
Transplante de Tecidos (córnea)	18	14	19	33	<b>84</b>
Transplante de Medula Osséa Autólogo	1	0	2	1	<b>4</b>
Transplante de Órgãos (Rim)	0	0	0	0	<b>0</b>
Encaminhamento de Órgãos Para Outros Estados	10	7	6	5	<b>28</b>
Encaminhamento de Tecidos (córnea) para outros Estados	0	0	0	0	<b>0</b>
Número de pacientes inscritos para Tx de Fígado / mês	0	0	0	0	<b>0</b>
Número de pacientes inscritos para Tx de Rim / mês	0	0	0	0	<b>0</b>
Número de pacientes inscritos para Tx de Córnea / mês	29	23	24	11	<b>87</b>
Ações Educativas	13	11	9	12	<b>45</b>
Fonte : Central Estadual de Transplante/DGS/SES					
Obs: No momento Sergipe realiza transplante de córnea e Rim com doador Vivo. Demais órgãos com doadores cadáver são captados e disponibilizados para a Central Nacional e transplantados em outros Estados.					
ME* – Morte Encefálica					
Hospital Cirurgia autorizado pelo MS a realizar Tx de rim e fígado, aguardando contratualização pela SES					

Centro de Atenção Integral a Saúde da Mulher - CAISM

CAISM - produção no 1º quadrimestre 2025

ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	NATUREZA DO PROCEDIMENTO	JAN		FEV		MAR		ABR		TOTAL				
				CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA						
1	02.01.01.004-6	ADMINISTRAÇÃO DE MEDICAMENTOS POR VIA INTRAMUSCULAR	PNAR	50	0	40	50	0	47	50	0	38	50	0	64	189
2	03.01.10.003-9	AFERIÇÃO DE PRESSÃO ARTERIAL	PNAR	700	0	654	700	0	732	700	0	905	700	0	636	2927
3	01.01.04.002-4	AVALIAÇÃO ANTROPOMÉTRICA	PNAR	700	0	50	700	0	311	700	0	115	700	0	70	546
4	02.01.02.004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL (PROTEGE)	PNAR	160	0	120	160	0	120	160	0	96	160	0	70	406
5	03.01.01.007-2	CONSULTA EM CARDIOLOGIA	PNAR	120	0	103	120	0	131	120	0	99	120	0	95	428
6	03.01.01.007-2	CONSULTA EM ENDOCRINOLOGIA	PNAR	150	0	116	150	0	113	150	0	59	150	0	76	364
7	03.01.01.004-8	CONSULTA EM NUTRIÇÃO	PNAR	100	0	135	100	0	149	100	0	128	100	0	187	599
8	03.01.01.007-2	CONSULTA EM OBSTETRÍCIA (PNAR)	PNAR	700	0	551	700	0	601	700	0	551	700	0	1079	2782
9	03.01.01.004-8	CONSULTA EM PSICOLOGA	PNAR	100	0	55	100	0	52	100	0	54	100	0	62	223
10	03.01.01.007-2	CONSULTA EM PSIQUIATRIA	PNAR	40	0	26	40	0	24	40	0	9	40	0	10	69
11	02.11.02.003-6	ELETROCARDIOGRAMA (ECG)	PNAR	5	0	1	5	0	28	5	0	30	5	0	15	74
12	02.14.01.001-5	GLICEMIA CAPILAR	PNAR	350	0	352	350	0	198	350	0	248	350	0	388	1186
13	06.03.03.001-7	IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO (D) (FRASCO AMPOLA DE 2 ML E 1.250 UI)	PNAR	50	0	37	50	0	43	50	0	30	50	0	40	150
14	01.01.04.007-5	MEDIÇÃO DE ALTURA	PNAR	550	0	20	550	0	130	550	0	115	550	0	70	335
15	01.01.04.008-3	MEDIÇÃO DE PESO	PNAR	700	0	488	700	0	601	700	0	551	700	0	636	2276
16	03.01.10.026-8	PREPARAÇÃO PARA O ELETROCARDIOGRAMA	PNAR	5	0	1	5	0	28	5	0	30	5	0	15	74
17	02.14.01.015-5	TESTE RÁPIDO DE PROTEINÚRIA	PNAR	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	02.11.04.006-1	TOCOCARDIOTOLOGRAFIA ANTEPARTO (PNAR)	PNAR	10	0	6	10	0	4	10	0	5	10	0	14	29
TOTAL PNAR				4490	0	2755	4490	0	3312	4490	0	3063	4490	0	3527	12657

Fonte: Relatório Gerencial CAISM/DOPS/SE

ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE DE INSTALADA												TOTAL
				JAN	JAN	JAN	FEV	FEV	FEV	MAR	MAR	MAR	ABR	ABR	ABR	
1	03.02.01.002-5	ATENDIMENTO FISIOTERAPEUTICO EM PACIENTES COM DISFUNÇÕES UROGINECOLOGICAS	PTGI	50	0	45	60	0	60	50	0	50	55	0	55	210
2	02.01.01.004-6	BIÓPSIA DE ÂNUS E CANAL ANAL	PTGI	50	0	2	10	0	0	50	0	0	4	0	1	3
4	02.01.01.051-8	BIOPSIA DE VULVA	PTGI	50	0	8	20	0	13	10	0	6	10	0	10	27
5	02.01.01.066-6	BIOPSIA DO COLO UTERINO	PTGI	70	0	67	100	0	92	72	0	72	100	0	101	332
6	02.01.01.050-0	BIOPSIA/PUNÇÃO DE VAGINA	PTGI	50	0	3	3	0	3	0	0	0	5	0	4	10
7	03.03.08.001-9	CAUTERIZACAO QUIMICA DE LESÃO EM COLO DO ÚTERO (ATA)	PTGI	50	0	8	20	0	14	10	0	9	15	0	15	46
8	02.03.02.003-0	CITOLOGIA ANAL	PTGI	50	0	2	10	0	1	5	0	1	5	0	3	7
9	02.01.02.003-3	COLETA DE MATERIAL P/ EXAME CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO	PTGI	200	0	191	300	0	266	300	0	252	300	0	280	989
10	02.11.04.002-9	COLPOSCOPIA	PTGI	220	0	216	300	0	300	300	0	248	300	0	302	1066
11	03.01.01.004-8	CONSULTA EM ENFERMAGEM (NÍVEL SUPERIOR)	PTGI	70	0	70	200	0	160	190	0	189	300	0	321	740
12	03.01.01.007-2	CONSULTA MÉDICA EM ATENÇÃO ESPECIALIZADA	PTGI	400	0	378	600	0	645	600	0	544	750	0	732	2299
13	03.09.03.004-8	CRIOCAUTERIZAÇÃO /ELETROCOAGULAÇÃO DE COLO DE UTERO	PTGI	20	0	19	10	0	3	0	0	0	0	0	0	22
14	04.07.02.012-8	DILATAÇÃO DIGITAL / INSTRUMENTAL DO ANUS E/OU RETO (ANUSCOPIA)	PTGI	10	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2
15	04.09.06.008-9	EXERESE DA ZONA DE TRANSFORMAÇÃO DO COLO UTERINO (CAF)	PTGI	20	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	17
16	04.09.06.009-7	EXERESE DE PÓLIPO DE COLO DE ÚTERO	PTGI	20	0	7	20	0	16	10	0	7	20	0	21	51
17	04.09.07.016-5	EXTIRPAÇÃO DE LESÃO DE VULVA / PERINEO (POR ELETROCOAGULAÇÃO OU FULGURAÇÃO) (EXERESE DE LESÃO VULVAR)	PTGI	50	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
18	SEM CÓDIGO	FRAXX (SEM CÓDIGO NA TABELA SIGTAP)	PTGI	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
19	04.01.01.010-4	INCISAO E DRENAGEM DE ABSCESSO (DRENAGEM DE GLÂNDULA DE BARTHOLIN)	PTGI	10	0	1	5	0	1	0	0	0	0	0	0	2
20	02.14.01.005-8	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HIV	PTGI	0	0	0	70	0	63	70	0	68	0	0	29	160
21	02.14.01.007-4	TESTE RÁPIDO PARA SÍFILIS	PTGI	0	0	0	70	0	62	70	0	68	0	0	29	159
22	02.14.01.010-4	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DE INFECÇÃO PELO HBV	PTGI	0	0	0	70	0	62	30	0	25	0	0	29	116
23	02.14.01.009-0	TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DA HEPATITE C	PTGI	0	0	0	50	0	47	60	0	53	0	0	29	129
24	SEM CÓDIGO	VAGINOSCOPIA (SEM CÓDIGO NA TABELA SIGTAP)	PTGI	10	0	2	10	0	8	4	0	1	0	0	9	20
25	SEM CÓDIGO	VAPORIZAÇÃO A LASER CO2 (SEM CÓDIGO NA TABELA SIGTAP)	PTGI	15	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
26	SEM CÓDIGO	VULVOSCOPIA	PTGI	30	0	25	60	0	57	20	0	14	0	0	24	120
		<b>TOTAL PTGI</b>		1460	0	1064	1988	0	1873	1851	0	1607	1864	0	1994	6528

Fonte: Relatório Gerencial CAISM/DOPS/SE

			NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	TOTAL
ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO		JAN	JAN	JAN	FEV	FEV	FEV	MAR	MAR	MAR	ABR	ABR	ABR	
1	02.04.03.018-8	AMPLIAÇÃO OU MAGNIFICAÇÃO DE LESÃO MAMÁRIA (+ COMPRESSÃO SELETIVA)	REDE/CAISM	24	8	9	24	8	9	24	8	9	24	8	86	113
2	02.01.01.053-4	BIOPSIA ESTEREOTAXICA (HOSPITALAR)	CAISM	20	0	1	0	0	0	20	0	3	20	0	4	8
3	03.01.01.007-2	CONSULTA EM MASTOLOGIA	REDE/CAISM	384	224	384	363	224	363	297	224	297	297	224	296	1340
4	02.04.03.018-8	MAMOGRAFIA BILATERAL	REDE/CAISM	1356	976	352	1356	976	453	1356	976	418	1356	976	496	1719
5	02.01.01.058-5	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA FINA	REDE/CAISM	168	108	71	168	108	50	168	108	35	168	108	31	187
6	02.01.01.060-7	PUNÇÃO ASPIRATIVA DE MAMA POR AGULHA GROSSA (CORE BIOPSY)	REDE/CAISM	88	56	37	88	56	23	88	56	33	88	56	28	121
7	SEM CÓDIGO	TOMOSSÍNTESE DIGITAL MAMÁRIA (SEM CÓDIGO NA TABELA SIGTAP)	CAISM	41	0	41	6	0	6	12	0	12	12	0	17	76
<b>TOTAL</b>		TOTAL MASTOLOGIA		2081	1372	895	2005	1372	904	1965	1372	807	1965	1372	958	17068

Fonte: Relatório Gerencial CAISM/DOPS/SE

			NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	CAPACIDADE INSTALADA	OFERTA C.R.E	PRODUÇÃO INFORMADA	TOTAL
ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO		JAN	JAN	JAN	FEV	FEV	FEV	MAR	MAR	MAR	ABR	ABR	ABR	
4	03.01.04.002-8	ATENDIMENTO CLÍNICO PARA FORNECIMENTO/INSERÇÃO DO DIU GINECOLÓGICO (ATENÇÃO BÁSICA)	CAISM	80	0	4	80	0	10	80	0	28	80	0	15	57
6	01.01.01.002-8	ATIVIDADE EDUCATIVA / ORIENTAÇÃO EM GRUPO NA ATENÇÃO ESPECIALIZADA (DEMANDA INTERNA)	CAISM	5	0	3	5	0	4	5	0	5	5	0	5	17
24	03.01.01.007-2	CONSULTA EM GINECOLOGIA CLÍNICA	REDE/CAISM	316	224	251	316	224	254	316	224	241	268	224	359	1105
32	03.01.01.007-2	CONSULTA EM UROGINECOLOGIA	REDE/CAISM	160	64	26	160	64	13	160	64	23	160	64	13	75

46	03.01.04.014-1	INSERÇÃO DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) (ATENÇÃO BÁSICA)	CAISM	120	0	12	120	0	7	120	0	6	120	0	16	41
54	03.01.04.015-0	RETIRADA DE DISPOSITIVO INTRAUTERINO (DIU) (ATENÇÃO BÁSICA)	CAISM	44	0	22	44	0	11	44	0	9	44	0	8	50
<b>TOTAL GINECOLOGIA</b>						<b>318</b>			<b>299</b>	<b>725</b>		<b>312</b>			<b>416</b>	<b>1345</b>

Fonte: Relatório Gerencial CAISM/DOPS/SE

ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA		OFERTA C.R.E		PRODUÇÃO INFORMADA		CAPACIDADE INSTALADA		OFERTA C.R.E		PRODUÇÃO INFORMADA		TOTAL
				JAN	JAN	JAN	FEV	FEV	FEV	MAR	MAR	MAR	ABR	ABR	ABR	
1	02.01.02.004-1	COLETA DE MATERIAL PARA EXAME LABORATORIAL (PROTEGE)	CAISM	120	0	120	120	0	120	100	0	96	110	0	106	442
2	02.03.01.007-8	LABORATÓRIO DE MONITORAMENTO EXTERNO DA QUALIDADE - LABMEQ	CAISM	250	0	239	250	0	248	300	0	281	0	0	0	768
3	02.03.02.004-9	IMUNOHISTOQUIMICA DE NEOPLASIAS MALIGNAS (POR MARCADOR)	CAISM	30	0	23	30	0	25	30	0	15	30	0	20	83
<b>TOTAL LABORATÓRIO</b>						<b>382</b>			<b>393</b>			<b>392</b>			<b>126</b>	<b>1293</b>

Fonte: Relatório Gerencial CAISM/DOPS/SE

ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA		OFERTA C.R.E		PRODUÇÃO INFORMADA		CAPACIDADE INSTALADA		OFERTA C.R.E		PRODUÇÃO INFORMADA		TOTAL
				JAN	JAN	JAN	FEV	FEV	FEV	MAR	MAR	MAR	ABR	ABR	ABR	
1	02.01.01.015-1	BIOPSIA DE ENDOMÉTRIO	CAISM	48	0	16	120	0	41	50	0	30	50	0	50	137
5	02.11.04.004-5	VIDEOHISTEROSCOPIA DIAGNÓSTICA	REDE/CAISM	20	48	18	20	48	45	48	48	35	48	48	50	148
<b>TOTAL</b>				<b>68</b>	<b>48</b>	<b>34</b>	<b>140</b>	<b>48</b>	<b>86</b>	<b>98</b>	<b>48</b>	<b>65</b>	<b>98</b>	<b>1448</b>	<b>100</b>	<b>285</b>

Fonte: Relatório Gerencial CAISM/DOPS/SE

ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA		PRODUÇÃO INFORMADA		OFERTA C.R.E		PRODUÇÃO INFORMADA		CAPACIDADE INSTALADA		OFERTA C.R.E		TOTAL	
				JAN	JAN	JAN	FEV	FEV	FEV	MAR	MAR	MAR	ABR	ABR	ABR		
1	02.05.02.015-1	ULTRASSONOGRAFIA COM DOPPLER FETAL COM MAPEAMENTO DO FLUXO OBSTÉTRICO	PNAR	166	32	66	166	32		103	166	32	95	166	32	94	358
2	02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DA TIREÓIDE	REDE/CAISM	56	24	54	56	24		65	56	24	80	56	24	100	299
3	02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA DAS MAMAS BILATERAL	REDE/CAISM	272	124	129	272	124		133	272	124	139	272	124	159	560
4	02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN SUPERIOR	REDE/CAISM	12	12	10	12	12		18	12	12	2	12	12	5	35
5	02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDÔMEN TOTAL	REDE/CAISM	36	16	115	36	16		108	36	16	119	36	16	135	477
6	02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	REDE/CAISM	44	16	10	44	16		21	44	16	16	44	16	12	59
7	02.05.02.913-8	ULTRASSONOGRAFIA DE AXILAS (DIREITA E ESQUERDA) <b>DEMANDA INTERNA (COMPLEMENTAÇÃO DA USG MAMÁRIA, SE NECESSÁRIO)</b>	CAISM	132	0	4	132	0		51	132	0	65	132	0	104	224
8	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL	REDE/CAISM	200	40	204	200	40		185	200	40	215	200	40	276	880
9	SEM CÓDIGO	ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL COM PREPARO INTESTINAL PARA PESQUISA DE ENDOMETRIOSE <b>(SEM CÓDIGO NA TABELA SIGTAP)</b>	CAISM	4	0	12	4	0		4	4	0	10	4	0	13	39
10	02.05.02.018-6	ULTRASSONOGRAFIA ENDOVAGINAL COM MEDIÇÃO DE COLO UTERINO	PNAR	140	0	32	140	0		43	140	0	37	140	0	42	154
11	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICA COM PERFIL BIOFÍSICO FETAL	PNAR	32	0	13	32	0		25	32	0	12	32	0	23	73
12	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO	REDE/CAISM	112	60	28	112	60		67	112	60	47	112	60	83	225
13	02.05.02.014-3	ULTRASSONOGRAFIA OBSTÉTRICO MORFOLOGICO DO SEGUNDO TRIMESTRE	REDE/CAISM	132	44	73	132	44		70	132	44	67	132	44	74	284
14	02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PARTES MOLES	CAISM	10	0	0	10	0		1	10	0	0	10	0	0	1
15	02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	CAISM	6	0	0	6	0		1	6	0	0	6	0	2	3
16	02.05.02.016-0	ULTRASSONOGRAFIA PELVICA (GINECOLÓGICA)	PNAR	10	0	4	10	0		7	10	0	8	10	0	13	32
		TOTAL ULTRASSOM		1364	368	754	1364	368		902	1364	368	912	1364	368	1135	3703

Fonte: Relatório Gerencial CAISM/DOPS/SE

ÍTEM	CÓDIGO SIGTAP	PROCEDIMENTO	NATUREZA DO PROCEDIMENTO	CAPACIDADE INSTALADA		OFERTA C.R.E		PRODUÇÃO INFORMADA		CAPACIDADE INSTALADA		OFERTA C.R.E		PRODUÇÃO INFORMADA		TOTAL
				JAN	JAN	JAN	FEV	FEV	FEV	MAR	MAR	MAR	ABR	ABR	ABR	
1	03.01.01.007-2	CONSULTA EM ONCOLOGIA CLÍNICA	REDE/CAISM	60	48	4	60	48	3	60	48	6	60	48	11	24
2	03.01.01.004-8	CONSULTA EM SERVIÇO SOCIAL (DEMANDA INTERNA)	CAISM	0	0	0	0	0	122	0	0	130	0	0	191	443
3	02.01.01.002-0	BIOPSIA / PUNCAO DE TUMOR SUPERFICIAL DA PELE (DEMANDA INTERNA)	CAISM	10	0	5	10	0	3	10	0	2	10	0	7	17
4	03.01.01.007-2	CONSULTA EM CIRURGIA (DEMANDA INTERNA)	CAISM	20	0	12	20	0	10	20	0	8	20	0	10	40
5	04.01.01.006-6	EXCISAO E/OU SUTURA SIMPLES DE PEQUENAS LESOES / FERIMENTOS DE PELE / ANEXOS E MUCOSA (ATENÇÃO TERCIÁRIA)	CAISM	20	0	16	20	0	10	20	0	2	20	0	12	40
6		ENCAMINHAMENTO À UNACON (ÚTERO)	PTGI			7			2			1			12	22
7		ENCAMINHAMENTO À UNACON (MAMA)	MASTO			34			14			5			10	63
		TOTAL OUTROS				78			164			154			253	649

Fonte: Relatório Gerencial CAISM/DOPS/SE

Centro de Acolhimento e Diagnóstico por Imagem - CADI

CADI - Ultrassonografias – 1º quadrimestre 2025

CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	NÚMERO DA CAPACIDADE INSTALADA	FORMA DE AGENDAMENTO	1º QUADRIMESTRE				TOTAL
				JAN	FEV	MAR	ABR	
02.05.02.003-8	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN SUPERIOR	20	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	1	1	1	3
02.05.02.004-6	ULTRASSONOGRAFIA DE ABDOMEN TOTAL	30	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	8	3	6	8	25
02.05.02.005-4	ULTRASSONOGRAFIA DE APARELHO URINÁRIO	20	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	2	3	1	8
02.05.02.006-2	ULTRASSONOGRAFIA DE ARTICULACAO	40	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	8	16	11	14	49
02.05.02.007-0	ULTRASSONOGRAFIA DE BOLSA ESCROTAL	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	1	1
02.05.02.009-7	ULTRASSONOGRAFIA MAMARIA BILATERAL	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.05.02.010-0	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA POR VIA ABDOMINAL	30	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	2	2	1	5
02.05.02.011-9	ULTRASSONOGRAFIA DE PROSTATA (VIA TRANSRETAL)	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	5
02.05.02.012-7	ULTRASSONOGRAFIA DE TIREOIDE	10	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	2	2
02.05.01.004-0	ULTRASSONOGRAFIA DOPPLER COLORIDO DE VASOS	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
05.01.08.009-0	ULTRASSONOGRAFIA DE ORGAO TRANSPLANTADO	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.05.02.013-5	ULTRASSONOGRAFIA DE TORAX (EXTRACARDIACA)	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
<b>TOTAL</b>				<b>18</b>	<b>24</b>	<b>23</b>	<b>28</b>	<b>93</b>

Fonte: Relatório Gerencial CADI/DOPS/SES

CADI - Otorrino – 1º quadrimestre 2025

CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	NÚMERO DA CAPACIDADE INSTALADA	FORMA DE AGENDAMENTO	1º QUADRIMESTRE				TOTAL
				JAN	FEV	MAR	ABR	
02.09.04.004-01	VIDEOLARINGOSCOPIA	60	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	25	34	30	30	119
02.09.04.002-05	LARINGOSCOPIA	4	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.01.01.044-5	BIOPSIA DE SEIO PARANASAL	4	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	1
02.01.01.039-9	BIOPSIA DE PIRAMIDE NASAL	4	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	1	0	0	1
02.01.01.019-4	BIOPSIA DE LARINGE/FARINGE	6	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	3	0	3
03.01.01.007-2	CONSULTA EM ATENCAO MEDICA ESPECIALIZADA	100	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	13	67	28	55	163
02.09.04.004-1	VIDEOLARINGOSCOPIA (DEGLUTIÇÃO)	10	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	3	0	0	4
			<b>TOTAL</b>	<b>40</b>	<b>105</b>	<b>61</b>	<b>85</b>	<b>291</b>

Fonte: Relatório Gerencial CADI/DOPS/SES

**CADI - Tomografia – 1º quadrimestre 2025**

CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	NÚMERO DA CAPACIDADE INSTALADA	FORMA DE AGENDAMENTO	1º QUADRIMESTRE				TOTAL
				JAN	FEV	MAR	ABR	
02.06.03.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ABDOMEN SUPERIOR (0206030010)	70	SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	29	44	25	34	<b>132</b>
02.06.03.002-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO INFERIOR (0206030029)	15	SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	5	7	4	6	<b>22</b>
02.06.02.001-5	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE ARTICULACOES DE MEMBRO SUPERIOR (0206020015)	10	SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	4	3	0	3	<b>10</b>
02.06.02.002-3	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SEGMENTOS APENDICULARES - (BRACO, ANTEBRAÇO, MÃO, COXA, PERNA, PÉ) (0206020023)	5	SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	<b>0</b>
02.06.01.001-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA CERVICAL C/ OU S/ CONTRASTE (0206010010)	30	SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	2	4	4	3	<b>13</b>
02.06.01.002-8	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA LOMBO-SACRA C/ OU S/ CONTRASTE (0206010028)	20	SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	10	10	11	15	<b>46</b>
02.06.01.003-6	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE COLUNA TORACICA C/ OU S/ CONTRASTE (0206010036)	20	SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	1	2	4	7	<b>14</b>
02.06.01.004-4	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE FACE / SEIOS DA FACE / ARTICULACOES TEMPORO-MANDIBULARES (0206010044)	10	SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	1	4	3	6	<b>14</b>
02.06.03.003-7	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE PELVE / BACIA / ABDOMEN INFERIOR (0206030037)	60	SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	30	32	27	35	<b>124</b>
02.06.01.006-0	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE SELA TURCICA (0206010060)	5	SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	1	<b>1</b>
02.06.02.003-1	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DE TORAX (0206020031)	80	SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	34	43	21	37	<b>135</b>
02.06.01.007-9	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO CRANIO (0206010079)	100	SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	49	62	56	71	<b>238</b>
02.06.01.005-2	TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA DO PESCOCO (0206010052)	15	SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	7	1	0	0	<b>8</b>
02.06.02.004-0	TOMOGRAFIA DE HEMITORAX, PULMAO OU DO MEDIASTINO (0206020040)	5	SISTEMA A CONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	<b>0</b>
			<b>TOTAL</b>	<b>172</b>	<b>212</b>	<b>155</b>	<b>218</b>	<b>757</b>

Fonte: Relatório Gerencial CADI/DOPS/SES

CADI - Ressonância – 1º quadrimestre 2025

CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO DE TODOS OS PROCEDIMENTOS	NÚMERO DA CAPACIDADE INSTALADA	FORMA DE AGENDAMENTO	1º QUADRIMESTRE				TOTAL
				JAN	FEV	MAR	ABR	
02.07.01.001-3	ANGIORESSONANCIA CEREBRAL	0	BPA – SES	0	0	0	0	0
02.07.01.002-1	RESSONANCIA MAGNETICA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR (BILATERAL)	10	CADI – SES	0	3	0	0	3
02.07.01.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA CERVICAL/PESCOÇO	40	CADI – SES	10	20	21	13	64
02.07.01.004-8	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA LOMBO-SACRA	150	CADI – SES	109	91	88	83	371
02.07.01.005-6	RESSONANCIA MAGNETICA DE COLUNA TORACICA	30	CADI – SES	6	10	4	3	23
02.07.01.006-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE CRANIO	50	CADI – SES	23	27	16	26	92
02.07.01.007-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE SELA TURCICA	10	CADI – SES	2	2	3	4	11
02.07.02.001-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE CORACAO / AORTA C/ CINE	0	CADI – SES	0	0	0	0	0
02.07.02.002-7	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO SUPERIOR (UNILATERAL)	5	CADI – SES	0	0	3	2	5
02.07.02.003-5	RESSONANCIA MAGNETICA DE TORAX	0	CADI – SES	0	0	0	0	0
02.07.03.001-4	RESSONANCIA MAGNETICA DE ABDOMEN SUPERIOR	0	CADI – SES	0	0	0	0	0
02.07.03.002-2	RESSONANCIA MAGNETICA DE BACIA / PELVE / ABDOMEN INFERIOR	40	CADI – SES	24	14	14	17	69
02.07.03.003-0	RESSONANCIA MAGNETICA DE MEMBRO INFERIOR (UNILATERAL)	30	CADI – SES	16	13	20	21	70
02.07.03.004-9	RESSONANCIA MAGNETICA DE VIAS BILIARES/COLANGIORRESSONANCIA	0	CADI – SES	0	0	0	0	0
02.07.03.005-7	RESSONÂNCIA MAGNÉTICA MULTIPARAMÉTRICA DA PROSTATA	0	CADI – SES	2	0	0	0	2
			<b>TOTAL</b>	<b>192</b>	<b>180</b>	<b>169</b>	<b>169</b>	<b>710</b>

Fonte: Relatório Gerencial CADI/DOPS/SES

**CADI - RX – 1º quadrimestre 2025**

CÓDIGO SIGTAP	DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO	NÚMERO DA CAPACIDADE INSTALADA	FORMA DE AGENDAMENTO	1º QUADRIMESTRE				TOTAL
				JAN	FEV	MAR	ABR	
02.04.06.003-6	ESCANOMETRIA	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	1	0	1	3
02.04.02.002-6	PLANIGRAFIA DE COLUNA VERTEBRAL	10	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	4	0	2	1	7
02.04.01.003-9	RADIOGRAFIA BILATERAL DE ORBITAS (PA + OBLIQUAS + HIRTZ)	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.04.05.011-1	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN (AP + LATERAL / LOCALIZADA)	10	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.04.05.012-0	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN AGUDO (MINIMO DE 3 INCIDENCIAS)	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.04.05.013-8	RADIOGRAFIA DE ABDOMEN SIMPLES (AP)	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	0	0	1	3
02.04.04.001-9	RADIOGRAFIA DE ANTEBRACO	60	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	38	37	40	51	166
02.04.01.004-7	RADIOGRAFIA DE ARCADA ZIGOMATICO-MALAR (AP+ OBLIQUAS)	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.04.04.002-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ACROMIO-CLAVICULAR	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	0	0	0	2
02.04.06.006-0	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO COXO-FEMORAL	10	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	1	3	1	6
02.04.04.003-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESCAPULO-UMERAL	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	0	0	0	2
02.04.04.004-3	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO ESTERNO-CLAVICULAR	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	1	1
02.04.06.007-9	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO SACRO-ILIACA	60	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	38	28	27	32	125
02.04.01.005-5	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TEMPORO-MANDIBULAR BILATERAL	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.04.06.008-7	RADIOGRAFIA DE ARTICULACAO TIBIO-TARSICA	150	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	114	101	73	96	384
02.04.06.009-5	RADIOGRAFIA DE BACIA	100	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	59	60	49	55	223
02.04.04.005-1	RADIOGRAFIA DE BRAÇO	60	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	33	31	32	28	124
02.04.06.010-9	RADIOGRAFIA DE CALCANEAO	40	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	20	16	12	22	70
02.04.01.006-3	RADIOGRAFIA DE CAVUM (LATERAL + HIRTZ)	10	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	4	1	0	6
02.04.04.006-0	RADIOGRAFIA DE CLAVICULA	70	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	44	48	47	44	183
02.04.02.004-2	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO / FLEXAO)	30	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	15	1	3	8	27
02.04.02.003-4	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL (AP + LATERAL + TO + OBLIQUAS)	20	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	5	1	5	12
02.04.02.005-0	RADIOGRAFIA DE COLUNA CERVICAL FUNCIONAL / DINAMICA	20	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	8	8	6	24

02.04.02.006-9	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA	120	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	79	71	41	63	254
02.04.02.007-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA (C/ OBLIQUAS)	10	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	3	4	1	0	8
02.04.02.008-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA LOMBO-SACRA FUNCIONAL / DINAMICA	10	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	3	0	1	4
02.04.02.009-3	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACICA (AP + LATERAL)	30	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	3	16	16	10	45
02.04.02.010-7	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR	30	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	17	10	8	3	38
02.04.02.011-5	RADIOGRAFIA DE COLUNA TORACO-LOMBAR DINAMICA	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.04.03.007-2	RADIOGRAFIA DE COSTELAS (POR HEMITORAX)	10	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	3	1	0	2	6
02.04.04.007-8	RADIOGRAFIA DE COTOVELO	50	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	32	35	28	44	139
02.04.06.011-7	RADIOGRAFIA DE COXA	100	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	52	65	48	48	213
02.04.01.007-1	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL + OBLÍQUA / BRETTON + HIRTZ)	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	1
02.04.01.008-0	RADIOGRAFIA DE CRANIO (PA + LATERAL)	30	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	7	13	8	8	36
02.04.04.008-6	RADIOGRAFIA DE DEDOS DA MAO	70	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	53	39	35	36	163
02.04.04.011-6	RADIOGRAFIA DE ESCAPULA/OMBRO (TRES POSICOES)	100	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	71	75	53	76	275
02.04.06.012-5	RADIOGRAFIA DE JOELHO (AP + LATERAL)	200	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	120	125	98	114	457
02.04.06.013-3	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + AXIAL)	10	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	3	1	2	6
02.04.06.014-1	RADIOGRAFIA DE JOELHO OU PATELA (AP + LATERAL + OBLIQUA + 3 AXIAIS)	10	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.04.04.009-4	RADIOGRAFIA DE MAO	150	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	118	107	79	101	405
02.04.04.010-8	RADIOGRAFIA DE MAO E PUNHO (P/ DETERMINACAO DE IDADE OSSEA)	20	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	4	1	2	0	7
02.04.01.010-1	RADIOGRAFIA DE MASTOIDE / ROCHEDOS (BILATERAL)	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.04.01.011-0	RADIOGRAFIA DE MAXILAR (PA + OBLIQUA)	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.04.03.010-2	RADIOGRAFIA DE MEDIASTINO (PA E PERFIL)	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	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	2
02.04.06.015-0	RADIOGRAFIA DE PE / DEDOS DO PE	150	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	90	84	66	104	344
02.04.06.016-8	RADIOGRAFIA DE PERNA	150	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	98	116	94	115	423
02.04.04.012-4	RADIOGRAFIA DE PUNHO (AP + LATERAL + OBLIQUA)	300	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	227	205	179	176	787
02.04.01.013-6	RADIOGRAFIA DE REGIAO ORBITARIA (LOCALIZACAO DE CORPO ESTRANHO)	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.04.02.012-3	RADIOGRAFIA DE REGIAO SACRO-COCCIGEA	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	1	0	1

02.04.01.014-4	RADIOGRAFIA DE SEIOS DA FACE (FN + MN + LATERAL + HIRTZ)	20	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	2	8	1	10	21
02.04.01.015-2	RADIOGRAFIA DE SELA TURSICA (PA + LATERAL + BRETTON)	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.04.03.012-9	RADIOGRAFIA DE TORAX (APICO-LORDORTICA)	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	1	0	0	1
02.04.03.013-7	RADIOGRAFIA DE TÓRAX (PA + INSPIRAÇÃO + EXPIRAÇÃO + LATERAL)	10	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	1
02.04.03.014-5	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA + LATERAL + OBLIQUA)	50	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	1	2	0	3
02.04.03.015-3	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA E PERFIL)	150	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	84	99	71	74	328
02.04.03.016-1	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA PADRAO OIT)	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	1
02.04.03.017-0	RADIOGRAFIA DE TORAX (PA)	20	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	3	4	0	7
02.04.01.017-9	RADIOGRAFIA PANORAMICA	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	1	0	0	0	1
02.04.06.017-6	RADIOGRAFIA PANORAMICA DE MEMBROS INFERIORES	20	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	10	8	3	3	24
02.04.01.009-8	RADIOGRAFIA DE LARINGE	5	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.04.01.016-0	RADIOGRAFIA OCLUSAL	1	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.04.01.022-5	RADIOGRAFIA PERIAPICAL	1	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
02.04.03.009-9	RADIOGRAFIA DE ESTERNO	1	SISTEMA ACONE DE REGULAÇÃO	0	0	0	0	0
			<b>TOTAL</b>	<b>1455</b>	<b>1434</b>	<b>1137</b>	<b>1343</b>	<b>5369</b>

Fonte: Relatório Gerencial CADI/DOPS/SES

Centro de Atenção à Saúde de Sergipe - CASE

CASE - produção no 1º quadrimestre de 2025

<b>Nº cadastro ativo no sistema de Gestão da Assistência Farmacêutica – HORUS/ por medicamento</b> - O mesmo paciente (CPF/cartão SUS) pode ter vários processos (medicamentos) vinculados ao seu cadastro.	<b>40.918</b>
<p align="center"><b>Avaliações técnica realizadas: 32.852</b></p> <p>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).</p>	
<b>Avaliação documental</b>	1º Quadrimestre – 13.132
<b>Avaliação presencial</b>	1º Quadrimestre - 2.348
<b>Serviço de atendimento ao preposto</b>	1º Quadrimestre – 12.834
<b>Serviço de entrega domiciliar</b>	1º Quadrimestre – 2.290
<b>Passe livre (Laudo da Avaliação da Deficiência)</b>	1º Quadrimestre - 411
<b>Avaliações Reumatologia/Imuno</b>	1º Quadrimestre – 1.837
<p align="center"><b>Serviço de Entrega Domiciliar</b></p> <p>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).</p>	
Pacientes oriundos de bairros de Aracaju, com 2.800 pacientes cadastrados.	1º Quadrimestre – 10.540 entregas
<p align="center"><b>Serviço de Atendimento ao Preposto</b></p> <p>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.</p>	
Este serviço atende usuários de 74 municípios sergipanos.	1º Quadrimestre - 11.447 pacientes

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

#### Núcleo de Atenção ao Servidor - NAS

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

Fonte: NAS/DGTES/SES

Centro de Especialidades em Reabilitação - CER IV

CER IV - KIT COLOSTOMIA, KIT UROSTOMIA - produção no 1º quadrimestre de 2025

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

Fonte: CER IV/DOPS/SES

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

Fonte: CER IV/DOPS/SES

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

Fonte: CER IV/DOPS/SES

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

Fonte: CER IV/DOPS/SES

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

Fonte: CER IV/DOPS/SES

**CER IV - OPM – Produção 1º quadrimestre 2025**

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

Fonte: CER IV/DOPS/SES

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

UNACON - Produção no 1º quadrimestre 2025

Estabel-CNES-SE: 2816210 HOSPITAL GOVERNADOR JOAO ALVES FILHO		2025				
PROCEDIMENTOS	PARÂMETRO ANUAL (Portaria SAES/MS 1.399/2019)	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL 2024
30401 Radioterapia	1.200	51	38	27		116
30402 A 08 QUIMIOTERAPIA	5.300	1.595	1.414	1.420		4.429
04 CIRURGIAS (CID-10 "C" e "D37 a D48")	650	43				43
Estabel-CNES-SE: 0002283 HOSPITAL DE CIRURGIA		2024				
PROCEDIMENTOS	PARÂMETRO ANUAL (Portaria SAES/MS 1.399/2019)	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL 2024
030401 Radioterapia	600	75	80	71		226
30402 A 08 QUIMIOTERAPIA	5.300	1.416	1.434	1.449		4.299
04 CIRURGIAS (CID-10 "C" e "D37 a D48")	650	12				12
Hospital SE (CNES): 0002534 HOSPITAL UNIVERSITARIO DE SERGIPE - HU		2024				
PROCEDIMENTOS	PARÂMETRO ANUAL (Portaria SAES/MS 1.399/2019)	JAN	FEV	MAR	ABR	TOTAL 2024
030401 Radioterapia						
30402 A 08 QUIMIOTERAPIA	5.300	545	554	555	1.654	3.308
04 CIRURGIAS (CID-10 "C" e "D37 a D48")	650	10	4			14
<b>FONTE: SIA/SUS e SIH/SUS</b>						
Arquivos da Base de Dados atualizados em: 24.05.2024. Disponível até competência de MARÇO/2024 (SIA e SIH).						

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

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

**MONITORAMENTO DAS METAS E AÇÕES DA PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE**

<b>DIRETRIZ 2: Fortalecer a Política Estadual de Regulação para garantia do acesso universal e equânime.</b>											
<b>OBJETIVO 1: Implementar o Complexo Regulatório Estadual. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)</b>											
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		
Regular leitos de internação	Número de leitos de internação regulados.	235	2023	Número	454		360		360	REGULAÇÃO	
Regular serviços ambulatoriais	Proporção de serviços ambulatoriais regulados.	80%	2023	Percentual	80%		80%		80%	REGULAÇÃO	
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				
1. Implantar Sistema de Regulação unificado				x			A CET ainda em fase de iniciar discussão para a integração no SIGGESP. A CTFD em fase de finalização para a integração do sistema. Em relação a CRU, devido a particularidade dos processos de trabalho da mesma, está em programação para iniciar o sistema criado pelo NTI da SES.				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 contratualizados de gestão estadual que tem oferta no sistema.				REGULAÇÃO
3. Regular, por meio da Central de Regulação de Urgência, todos os leitos das portas das urgências (Estabilização e Observação) das Unidades que compõem a Rede de Atenção às Urgências do Estado				x			O usuário por meio do número 192 solicita ajuda a Central de Regulação das Urgências e o médico regulador avalia qual porta de urgência é mais adequada para o atendimento. Com base nas informações recebidas o médico define qual tipo de viatura				REGULAÇÃO

					atenderá a solicitação e qual porta de urgência é mais adequada.	
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,	REGULAÇÃO
5. Realizar curso de Regulação Médica das Urgências		x			Elaborado o plano de curso com programação para início na segunda quinzena de junho.	REGULAÇÃO
6. Elaborar o manual operacional do Complexo Regulatório		x			Iniciado a elaboração.	REGULAÇÃO
7. Mudar a sede do COMPLEXO REGULATÓRIO		x			Aguardando conclusão do processo de locação do espaço para acomodar o Complexo. O processo se encontra na CEHOP.	REGULAÇÃO
8. Regular, por meio da Central de Regulação de Leitos, todos os leitos de internação (UTI - adulto, pediátrico e neonatal; UCINCO; ENFERMARIAS - clínicas, cirúrgicas, saúde mental/psiquiátricas) das Unidades Hospitalares próprias e contratualizadas		x			<p><b>LEITOS REGULADOS:</b></p> <p><b>1. UTI PEDIÁTRICA:</b> 29 leitos (10 leitos no H. Santa Izabel, 10 leitos no HUSE e 09 leitos no HU Aracaju);</p> <p><b>2. UTI ADULTO:</b> 158 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);</p> <p><b>3. SAÚDE MENTAL:</b> 105 leitos (10 leitos H. Regional de Glória, 15 leitos H. Regional de Estância, 80 leitos Clínica São Marcelo);</p> <p><b>4. ENFERMARIA:</b> 68 leitos (48 leitos do Hospital Cirurgia, 20 leitos do H. N. Senhor dos Passos).</p> <p><b>OBSERVAÇÃO:</b> Houve correção no quantitativo de leitos regulados no hospital Cirurgia. Haviam sido contabilizados leitos cirúrgicos como clínicos;</p> <p><b>TOTAL DE LEITOS REGULADOS:</b> 360</p> <p><b>LEITOS PENDENTES PARA REGULAÇÃO:</b></p> <p><b>1. UTIN:</b> 54 LEITOS (34 leitos Maternidade N. Sra. de Lourdes, 20 leitos H. Santa Isabel)</p> <p><b>2. UCINCO:</b> 55 LEITOS (25 leitos Maternidade N. Sra. de Lourdes, 20 leitos H. Santa Isabel, 10 leitos maternidade Zacarias Junior.</p> <p><b>Observação:</b> Para a implantação existe alguns</p>	REGULAÇÃO

									entraves relacionados a recursos humanos (médicos), mobiliário e equipamentos (computadores)		
9. Melhorar a comunicação da central de regulação e rede hospitalar									Foi implantado dentro da CRU a supervisão médica visando agilizar a comunicação entre a regulação e as unidades de saúde.	REGULAÇÃO	
10. Elaborar o manual operacional do Central de Regulação Serviços Hospitalares - CRSH									Iniciado o processo de construção do manual.	REGULAÇÃO	
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>				<b>10,00%</b>		<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>					
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>					<b>10</b>						
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>					<b>100,00%</b>						
<b>OBJETIVO 2: Implementar a Política Estadual de Transplantes (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)</b>											
<b>Descrição da meta</b>	<b>Indicador para monitoramento Avaliação da meta</b>	<b>Valor de Referência</b>	<b>Ano de Referência</b>	<b>Unidade de Medida</b>	<b>Meta prevista para 2025</b>	<b>1º Quadrimestre - 2025</b>				<b>Área responsável</b>	
						<b>Nº alcançado (digite o valor na cel)</b>	<b>Resultado atual (digite o valor na cel)</b>	<b>Semáforo</b>			
		<b>Nº alcançado</b>	<b>Resultado atual</b>								
Notificar Morte Encefálica	Número de notificação de Morte Encefálica	210	2023	Número	232		<b>70</b>		<b>70</b>	REGULAÇÃO/TRANSPLANTES	
Aumentar o nº de doadores efetivos	Número de doadores efetivos	27	2023	Percentual	33		<b>17</b>		<b>17</b>	REGULAÇÃO/TRANSPLANTES	
Reduzir recusa de doação	Percentual de recusa de doação	71%	2023	Percentual	61%		<b>23%</b>		<b>23%</b>	REGULAÇÃO/TRANSPLANTES	
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>				
1. Realizar campanhas de divulgação sobre a importância da doação de órgãos e tecidos				<b>x</b>			Realizado 45 campanhas educativas.				REGULAÇÃO/TRANSPLANTES
2. Capacitar profissionais sobre doações de órgãos				<b>x</b>			Realizado no dia 25/04/2025, para a Rede Pública e Privada, o 4º Encontro Anual da CIHDOTT'S de Sergipe, envolvendo 46 profissionais.				REGULAÇÃO/TRANSPLANTES

3.Elaborar Manual operacional da Central Estadual de Transplante								Iniciada a elaboração do Manual operacional da Central Estadual de Transplante	REGULAÇÃO/TRANSPLANTE		
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		<b>33,33%</b>					<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>											
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>											
<b>OBJETIVO 3: Melhorar a assistência aos pacientes em TFD (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)</b>											
<b>Descrição da meta</b>	<b>Indicador para monitoramento Avaliação da meta</b>	<b>Valor de Referência</b>	<b>Ano de Referência</b>	<b>Unidade de Medida</b>	<b>Meta prevista para 2025</b>	<b>1º Quadrimestre - 2025</b>				<b>Área responsável</b>	
						<b>Nº alcançado (digite o valor na cel)</b>	<b>Resultado atual (digite o valor na cel)</b>	<b>Semáforo</b>			
								<b>Nº alcançado</b>	<b>Resultado atual</b>		
Atender demanda de TFD	Tratamento Fora do Domicílio atendido	2.500	2023	Número	3.000	1973 ( 997 pacientes e 976 acompanhantes)	1973		1973	REGULAÇÃO/TFD	
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>				
1.Concluir a integração do TFD no SISGESP							Em tratativas e reuniões para elaboração de todos os processos de trabalho do TFD dentro da plataforma do SISGESP.				REGULAÇÃO/TFD
2. Reorganizar o espaço físico do TFD							Em tratativas com a SES para mudança de local.				REGULAÇÃO/TFD
3. Aprovar o manual do TFD							Aguardando validação da DGS.				REGULAÇÃO/TFD
4. Recompôr o quadro de recursos humanos							Quadro de pessoal implementado faltando o Assistente Social.				REGULAÇÃO/TFD
5. Capacitar a equipe nos fluxos instituídos							Realizada capacitação com 05 profissionais da equipe.				REGULAÇÃO/TFD
6.Substituir os computadores antigos							Solicitado a reposição de computadores.				REGULAÇÃO/TFD
7. Adquirir impressoras e scanner de mesa							Solicitado a aquisição				REGULAÇÃO/TFD
8. Elaborar Manual operacional da Central de Tratamento Fora do Domicílio - CTFD							Manual elaborado realizaremos apresentação para validação na DGS.				REGULAÇÃO/TFD
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		<b>12,50%</b>					<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>											

AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*		25,00%	50,00%	25,00%							
<b>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).</b>											
<b>OBJETIVO 1: Investir na área de Tecnologia da Informação – TI (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)</b>											
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		
Adquirir software de atendimento para CRU	Software de atendimento para CRU adquirido	0	2023	Unidade	1		0		0	REGULAÇÃO/CRU + NTI	
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>				
1. Solicitar aquisição de Software de atendimento para CRU e acompanhar processo				x			O software está sendo desenvolvido pelo NTI e conforme informado, pela área, encontra-se com processo de desenvolvimento adiantado, com a homologação iniciada e está aguardando apenas ajustes para realizar a validação e entrar em produção.				REGULAÇÃO/CRU + NTI
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>100,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				1							
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				100,00%							
<b>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.</b>											
<b>OBJETIVO 2: Estruturar o serviço de transporte interhospitalar e administrativo. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)</b>											
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		

							valor na cel)			
indicadores monitorados por outras áreas										
M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável				
1.Implementar o Serviço de Transporte Inter-Hospitalar		x			DOPS informa que o projeto do Serviço Estadual de Transporte Inter-hospitalar foi construído e está vinculado ao Complexo Regulatório. Conforme informações da equipe da UGP PROREDES, o nº do Processo para aquisição, é o 907/2025-COMPRAS.GOV-SES, sendo o Empenho emitido em 27/03/2025. CONTRATO Nº 20/2025 assinado em 31/03/2025 e 1º Termo Aditivo ao Contrato nº 20/2025 assinado em 08/04/2025 em atendimento às políticas do Banco Interamericano de Desenvolvimento (BID). Ordem de fornecimento emitida em 10/04/2025, com previsão de conclusão em 10/06/2025. (Fonte: Plataforma Target)	REGULAÇÃO/DOPS/UGP PROREDES				
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>100,00%</b>					<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		1								
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		100,00%								

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

**OBJETIVO 1: Reduzir a mortalidade materna e infantil (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Capacitar os profissionais do SAMU em reanimação neonatal	Proporção dos profissionais do SAMU capacitados em reanimação neonatal	0%	2023	Percentual	50%		0		0	SAMU
Capacitar profissionais do SAMU em transporte neonatal	Proporção dos profissionais do SAMU capacitados em transporte neonatal	5%	2023	Percentual	38%		0		0	SAMU
Promover treinamento de manejo de complicações das gestantes e puérperas para os profissionais SAMU/SE	Proporção dos profissionais do SAMU capacitados em manejo de complicações das gestantes e puérperas.	0%	2024	Percentual	87%		0		0	SAMU
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Capacitar os profissionais do SAMU 192 Sergipe em Reanimação Neonatal. – PAA Funesa 2025				x			Foi discutido com a FUNESA a realização da capacitação para o 2º e 3º quadrimestres de 2025.			
2. Capacitar os profissionais do SAMU 192 Sergipe em Transporte Neonatal – PAA Funesa 2025				x			Foi discutido com a FUNESA a realização da capacitação para o 2º e 3º quadrimestres de 2025.			
3. Promover treinamento de manejo de complicações das gestantes e puerperas para os profissionais SAMU Sergipe				x			Agendado para maio de 2025.			

4. Prever equipamentos e materiais para o transporte neonatal	x					Recebidas de 04 incubadoras - compra CADIM	SAMU			
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>25,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>					
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>1</b>	<b>3</b>								
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>	<b>25,00%</b>	<b>75,00%</b>								
<b>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.</b>										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
							Nº alcançado	Resultado atual		
Realizar campanhas educativas pelo SAMU	Número de campanhas educativas promovidas pelo SAMU	0	2023	Número	4		1		1	SAMU
Equipar viaturas para atendimento ao obeso	Número de viaturas equipadas para atendimento ao obeso	0	2023	Número	5		0		0	SAMU
Equipar viaturas para atendimento ao trauma	Proporção de viaturas equipadas para atendimento ao trauma	0	2023	Percentual	100%		100%		100%	SAMU
Capacitar aos profissionais do SAMU 192 Sergipe em manejo de Cuidados paliativos no APH	Número de profissionais capacitados em cuidados paliativos no APH	0	2024	Numero	40		232		232	SAMU
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			

1.Promover campanhas educativas para população quanto à identificação de sinais de alerta para emergências cardiovasculares		x			Agendada para a primeira semana de junho 2025.	SAMU
2. Promover campanhas educativas para a população com foco na redução de acidentes de trânsito		x			Foi realizada 1 campanha em 27/02/2025 em Aracaju. Estão previstas novas campanhas no decorrer do ano de 2025.	SAMU
3. Adquirir equipamentos especializados para a linha de cuidado do trauma		x			Em processo de licitação. Equipamentos para atendimento ao trauma (viaturas próprias)	SAMU
4. Adquirir equipamentos especializados para pacientes obesos		x			Em processo de licitação. Equipamentos para pacientes obesos (viaturas próprias)	SAMU
5. Prever os Cursos de AMLS e ACLS – PAA Funesa 2025		x			Está previsto no PAA para os 2º e 3º quadrimestres de 2025.	SAMU
6.Capacitar profissionais em cuidados paliativos no APH		x			Foram realizadas 08 capacitações de janeiro a abril de 2025 para 232 profissionais.	SAMU
7.Realizar Capacitação sobre Proeficiência em atendimento Pré-Hospitalar para equipes de suporte Básico de Vida – PAA Funesa 2025		x			Está previsto no PAA para os 2º e 3º quadrimestres de 2025.	SAMU
8. Realizar Oficina para atualização do Protocolo de Incidente de Múltiplas Vítimas (IMV) – PAA Funesa 2025		x			Prevista a realização para maio e julho de 2025;	SAMU
9.Ofertar Curso de Aperfeiçoamento de Condutores de Veículos de Emergência – PAA Funesa 2025		x			Está prevista a realização do curso a partir de maio (1 turma por mês)	SAMU
10.Realizar Oficina de Aperfeiçoamento em Regulação de Urgência e Emergência – PAA Funesa 2025		x			Previsão de realização para setembro e outubro de 2025.	SAMU
11.Realizar Oficina para os Enfermeiros da CRU – PAA Funesa 2025		x			Previsão para julho de 2025.	SAMU
12.Ofertar Curso de Aperfeiçoamento para Telefonistas Auxiliares de Regulação Médica (TARM) e Rádio operadores (RO's) – PAA Funesa 2025		x			Previsão de realização para setembro e outubro de 2025.	SAMU
13.Ofertar Curso sobre Gestão Ágil e Gestão de Qualidade – PAA Funesa 2025		x			Previsão para agosto 2025.	SAMU
14.Ofertar Curso de Atualização e Nivelamento da Motolância – PAA Funesa 2025		x			1ª Turma em julho e a 2ª Turma em novembro de 2025.	SAMU
15.Ofertar Curso de Operador de Suporte Médico – PAA Funesa 2025		x			Previsão para novembro de 2025.	SAMU
16.Ofertar Estágio de Adaptação de tripulação de Saúde – PAA Funesa 2025		x			Previsão para o 3º quadrimestre.	SAMU

<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>6,25%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>		
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>16</b>				
<b>AValiação DAS Ações 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>100,00%</b>				

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

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		
Capacitar os profissionais do SAMU para abordagem do paciente psiquiátrico	Proporção dos profissionais do SAMU capacitados na abordagem ao paciente psiquiátrico	100%	2022	Percentual	100,00%		0		0	SAMU	
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>				
1. Participar dos espaços colegiados da saúde mental fomentando discussões de emergência em saúde mental						x	Neste 1º quadrimestre não houve participação do SAMU nos colegiados.				SAMU
2. Descentralizar os atendimentos dos pacientes em situações de urgências psiquiátricas (episódios agudos)				x			Todos os atendimentos são realizados de forma descentralizada.				SAMU
3. Qualificar o profissional do SAMU na abordagem das emergências psiquiátricas				x			Previsão para maio e junho de 2025 (02 turmas).				SAMU

<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>33,33%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>		
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>2</b>		<b>1</b>		
<b>AValiação DAS Ações 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>66,66%</b>		<b>33,33%</b>		

**OBJETIVO 9: Fortalecer a Rede de Atenção à Pessoa com deficiência no estado (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade).**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Capacitar no treinamento de	Proporção de profissionais do	0%	2023	Percentual	50%		0		0	SAMU

libras os profissionais do SAMU	SAMU capacitados no treinamento em libras									
<b>M&amp;A das Ações</b>		<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>				
1. Realizar capacitação em libras para os técnicos de enfermagem do SAMU – PAA Funesa 2025			x			Reunião agendada para o dia 15/05/2025 para a formatação do curso com previsão de realização para julho de 2025.				SAMU
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		<b>100,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			1							
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>			100,00%							

**OBJETIVO 12: Qualificar os processos assistenciais e de gestão dos estabelecimentos de saúde que compõem a rede própria de atenção à saúde (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Instituir Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente no SAMU 192 Sergipe	Número de Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente no SAMU 192 Sergipe instituído	0	2024	Percentual	1		1		1	SAMU
<b>M&amp;A das Ações</b>		<b>Realizada</b>		<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			
1. Implantar o Núcleo de Qualidade e Segurança do Paciente no SAMU 192 Sergipe				x			O Núcleo está em funcionamento, mas necessita de uma Portaria para oficializar.			SAMU
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		<b>100,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				1						
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				100,00%						

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

OBJETIVO 1: Estruturar as unidades assistenciais da rede própria (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Adquirir ambulâncias para SAMU para renovação da frota	Ambulâncias para SAMU adquiridas para renovação da frota	63	2023	Número	48		7		7	SAMU
Adquirir motolâncias para SAMU para renovação da frota	Motolâncias para SAMU adquiridas para renovação da frota	7	2023	Número	12		0		0	SAMU
Reformar Bases do SAMU	Bases do SAMU reformadas	9	2023	Número	39		1		1	SAMU
Adquirir equipamentos médico hospitalar para as viaturas	Proporção de viaturas com equipamentos médico hospitalar adquiridos	0	2023	Percentual	100%		21%		21%	SAMU
Adquirir mobiliários para bases do SAMU	Proporção de bases do SAMU com mobiliários adquiridos	80%	2023	Percentual	50%		8%		8%	SAMU
Ampliar o serviço de asa rotativa do SAMU 192 Sergipe	Serviço de asa rotativa do SAMU 192 Sergipe ampliado	0%	2023	Número	1		0		0	
Adquirir uniformes para SAMU para renovação	Uniformes para SAMU adquiridos para renovação	1.200	2023	Número	3.600		0		0	SAMU
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			
1. Prever a renovação da frota (ambulância e motolâncias) do SAMU 192 SE				x			Estão previstas chegarem 20 motolâncias e 18 viaturas, doadas pelo MS			
2. Reestruturar as bases descentralizadas				x			Realizada reforma na base de Simão Dias			

3. Prever equipamentos médico hospitalar novos necessários do SAMU 192 SE		x			Em processo de licitação equipamentos para viaturas	SAMU
4. Prever mobiliários novos necessários para as bases do SAMU 192 SE		x			Em processo de licitação equipamentos para bases	SAMU
5. Prever uniformes novos necessários para os funcionários do SAMU 192 SE		x			Em processo de licitação de aquisição de 3600 uniformes	SAMU
6. Ampliar o serviço aeromédico de asa rotativa do SAMU 192 Sergipe		x			Documentos elaborados e autorização para abertura do processo obtida (41015/2024-COMPRAS.GOV-SES), porém foi necessário retornar para o SAMU para revisão no Termo de referência devido as mudanças que são necessárias na especificação da aeronave o que gerará também impacto financeiro. Além disso, durante o primeiro trimestre tiveram tentativas de adesão de Ata vigentes, porém sem sucesso.	SAMU
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>16,66%</b>			
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>6</b>				
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>100,00%</b>				

Relatório da produção do 1º quadrimestre 2025 segue no anexo 6, deste Relatório.

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

**OBJETIVO 1: Reduzir a mortalidade materna e infantil (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		
Elaborar linha de cuidado materno infantil	Linha de Cuidado materno infantil elaborada.	0	2023	Numero	1		0		0	UGP PROREDES +DAPS+DAES	
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>				
1. Licitar empresa de consultoria para a formulação da LC materno-infantil				x			Enviado o TDR da LC materno-infantil para o BID para a primeira não objeção com previsão de retorno para maio de 2025. A segunda e a terceira não objeção estão previstas para junho de 2025.			UGP PROREDES	
2. Contratar empresa de consultoria para formulação da LC materno-infantil						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior (licitação).			UGP PROREDES	
3. Apresentar plano de trabalho elaborado pela empresa de consultoria contratada para formulação da LC Materno Infantil						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior (pós empresa contratada)			UGP PROREDES	
4. Monitorar execução de plano de trabalho para formulação da LC Materno Infantil						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior (pós empresa contratada)			UGP PROREDES	
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>25,00%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>					
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				<b>1</b>							<b>3</b>
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				<b>25,00%</b>							<b>75,00%</b>

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

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

						(digite o valor na cel)					
Elaborar Linha de Cuidado (LC) Hipertensão e Diabetes	Linha de Cuidado da hipertensão e diabetes elaborada	0	2023	Numero	1		0		0	UGP PROREDES +DAPS+DAES	
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>				
1.Elaborar manifestação de interesse e termo de referência (TdR) para contratação de empresa de consultoria para a formulação da LC hipertensão e diabetes				x			Programada para Maio/2025			UGP PROREDES	
2. Licitar empresa de consultoria para a formulação da LC hipertensão e diabetes						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES	
3. Contratar empresa de consultoria para formulação da LC hipertensão e diabetes						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES	
4. Apresentar plano de trabalho elaborado pela empresa de consultoria contratada para formulação da LC hipertensão e diabetes						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES	
5. Monitorar execução de plano de trabalho para formulação da LC hipertensão e diabetes						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES	
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>20,00%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>					
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				1							4
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				20,00%							80,00%
<b>OBJETIVO 6: Reduzir a morbimortalidade de cânceres mais prevalentes (cavidade oral, cólon e reto, mama, colo do útero).</b>											
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		
Elaborar Linha de Cuidado (LC) Oncológica	Linha de Cuidado Oncológica elaborada.	0	2023	Numero	1		0		0	UGP PROREDES+DAPS+DAES	

Capacitar profissionais em questões da diversidade, sob a temática do rastreamento e diagnóstico precoce dos cânceres de colo do útero e mama	Profissionais de saúde capacitados em questões de diversidade, sob a temática do rastreamento e diagnóstico dos cânceres de colo do útero e mama	0	2023	Número	250		0	0	UGP PROREDES
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Elaborar manifestação de interesse e termo de referência (TdR) para contratação de empresa de consultoria para a formulação da LC Oncológica			x			Programada para Maio/2025			UGP PROREDES
2. Licitar empresa de consultoria para a formulação da LC Oncológica					x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES
3. Contratar empresa de consultoria para formulação da LC Oncológica					x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES
4. Apresentar plano de trabalho elaborado pela empresa de consultoria contratada para formulação da LC Oncológica					x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES
5. Monitorar execução de plano de trabalho para formulação da LC Oncológica					x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES
6. Licitar empresa de instituição de ensino para realização de capacitações de profissionais e gestores da saúde em questões de diversidade, sob a temática do rastreamento e diagnóstico dos cânceres de colo do útero e mama			x			Programada para Maio/2025			UGP PROREDES
7. Contratar empresa de instituição de ensino para realização de capacitações de profissionais e gestores da saúde em questões de diversidade, sob a temática do					x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES

rastreamento e diagnóstico dos cânceres de colo do útero e mama										
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		14,28%				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			2		5					
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>			28,56%		71,40%					
<b>OBJETIVO 7: Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial no Estado (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)</b>										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Elaborar Linha de Cuidado (LC) Saúde Mental	Linha de Cuidado da Saúde Mental elaborada	0	2023	Numero	1	0			0	UGP PROREDES+DAPS+DAES
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			
1.Elaborar manifestação de interesse e termo de referência (TdR) para contratação de empresa de consultoria para a formulação da LC Saúde Mental				x			Programada para maio/2025			UGP PROREDES
2. Licitar empresa de consultoria para a formulação da LC Saúde Mental						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES
3. Contratar empresa de consultoria para formulação da LC Saúde Mental						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES
4. Apresentar plano de trabalho elaborado pela empresa de consultoria contratada para formulação da LC Saúde Mental						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES
5. Monitorar execução de plano de trabalho para formulação da LC Saúde Mental						x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior			UGP PROREDES
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		20,00%				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			1		4					
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>			20,00%		80,00%					

**DIRETRIZ 3: Fortalecer a gestão do SUS Sergipe por meio do Planejamento Estratégico, Monitoramento, Controle, Auditoria e Avaliação, otimizando a tomada de decisão e aplicação de recursos de acordo com as necessidades de saúde, focando na modernização da gestão da informação e na regionalização**

**OBJETIVO 1: Modernizar a gestão da informação e uso de novas tecnologias na saúde. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Contratar Serviços tecnológicos para implementação do CIDES	Contratação de consultor individual para estudo de necessidade de equipamentos tecnológicos do CIDES, incluindo especificações e construção do TdR para aquisição	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES + DIPLAN + NTI
Elaborar estudo de otimização de processos da SES	Estudo de otimização de processos da SES elaborado	0	2023	Percentual	1	<b>Meta "Estudo de otimização de processos da SES elaborado" foi retirada do escopo do projeto PROREDES, pelo Gabinete. Com isso, o estudo de otimização de processos não será mais executado, nem considerado produto do projeto, pois foi contratada a Fundação Getúlio Vargas para a execução.</b>				UGP PROREDES + DGTES
Implementar manutenção de contrato de aluguel dos equipamentos e serviços do Sistema de Gestão de Recursos Humanos	Manutenção de contrato de aluguel dos equipamentos e serviços do sistema de gestão de recursos humanos implementada	0	2023	Número	1		1		1	UGP PROREDES + DGTES + NTI

M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável	
1 Elaborar manifestação de interesse para contratação de consultor individual para estudo de necessidade de equipamentos tecnológicos do CIDES					x	Programada para 3º Quadrimestre	UGP PROREDES + DIPLAN + NTI	
2 Licitar contratação de consultor individual para estudo de necessidade de equipamentos tecnológicos do CIDES					x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior	UGP PROREDES	
3 Contratar consultor individual para estudo de necessidade de equipamentos tecnológicos do CIDES					x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior	UGP PROREDES	
Elaborar manifestação de interesse para contratação de empresa de consultoria para estudo de otimização de processos da SES		<p align="center"><b>Ações retiradas do escopo do projeto PROREDES, pelo Gabinete. Com isso, o estudo de otimização de processos não será mais executado, nem considerado produto do projeto, pois foi contratada a Fundação Getúlio Vargas para a execução.</b></p>					UGP PROREDES+DGTES	
Elaborar Termo de Referência para contratação de empresa de consultoria para estudo de otimização de processos da SES							UGP PROREDES+DGTES	
Licitar contratação de empresa de consultoria para estudo de otimização de processos da SES							UGP PROREDES	
Contratar empresa de consultoria para estudo de otimização de processos da SES							UGP PROREDES	
4 Monitoramento do contrato de aluguel dos equipamentos e serviços do sistema de gestão de recursos humanos			x				UGP PROREDES + DGTES + NTI	
5 Pagamento do aluguel dos equipamentos e serviços do sistema de gestão de recursos humanos			x				UGP PROREDES	
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		<b>20,00%</b>					<p align="center"><b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b></p>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			2		3			
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>			40,00%		60,00%			
<b>OBJETIVO 4: Promover estratégias de captação de novos recursos financeiros (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)</b>								
Descrição da meta	Indicador para monitoramento	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	1º Quadrimestre - 2025			Área responsável
							Semáforo	

	Avaliação da meta				Meta prevista para 2025	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Nº alcançado	Resultado atual	
Atualizar os Normativos da Unidade Gestora do Programa PROREDES	Normativos da Unidade Gestora do Programa PROREDES atualizados	0	2023	Número	2		2		2	UGP PROREDES
Desenvolver o Planejamento e Monitoramento do Programa	Planejamento e Monitoramento do Programa desenvolvido	0	2023	Número	1		1		1	UGP PROREDES
Executar a Gestão financeira do Programa	Gestão financeira do Programa executada	0	2023	Número	1		1		1	UGP PROREDES
Executar a Gestão Socioambiental do Programa	Gestão Socioambiental do Programa executada	0	2023	Número	1		1		1	UGP PROREDES
Executar a Gestão de Aquisições do Programa	Gestão de Aquisições do Programa executada	0	2023	Número	1		1		1	UGP PROREDES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1 Alterar a composição da Portaria que instituiu a UGP			x				Alterada a inserção assessoria jurídica e contratação de consultor individual para aquisições.			UGP PROREDES
2 Publicar Portaria que institui a Comissão Especial de Licitação			x				A renovação é feita anualmente de acordo com o CRAFI			UGP PROREDES
3 Atualizar o Plano de Aquisições do Programa				x			Prevista a finalização da atualização para maio de 2025. (ação contínua)			UGP PROREDES

4 Atualizar o Plano de Execução do Programa e o Plano Operativo Anual - PEP/POA		x			Atualizado para a 12ª versão (ação contínua)	UGP PROREDES				
5 Gerenciar a Gestão de Risco do Programa		x			Atualização diária.	UGP PROREDES				
6 Gerenciar o Plano Financeiro do Programa		x			Está no terceiro desembolso e programado para outubro de 2025 o quarto desembolso.	UGP PROREDES				
7 Executar a gestão financeira do Programa		x			Auditoria do TCE com início de fevereiro e finalização em abril de 2025. Aprovada sem ressalvas. CBR do BID com publicação na página do PROREDES (a execução é mensal)	UGP PROREDES				
8 Executar a Gestão Socioambiental do Programa		x			Foi contratado o CI de ESG (Gestão Social e Ambiental)	UGP PROREDES				
9 Executar a Gestão de Aquisições do Programa		x			Ação contínua.	UGP PROREDES				
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>11,11%</b>					<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>2</b>	<b>7</b>								
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>	<b>22,22%</b>	<b>77,77%</b>								
<b>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)</b>										
<b>OBJETIVO 1: Investir na área de Tecnologia da Informação – TI (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)</b>										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
		Nº alcançado	Resultado atual							
Elaborar Instrumentos para Gestão de Saúde Digital	Instrumentos para Gestão de Saúde Digital elaborado	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES +NTI
Adquirir computadores	Computadores adquiridos	0	2023	Número	1000		1000		1000	UGP PROREDES +NTI
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>
1. Elaborar manifestação de interesse para contratação de empresa de consultoria para			x							UGP PROREDES +NTI

desenho do Plano Estratégico e Operacional de Saúde Digital						
2. Elaborar TDR para contratação de consultoria para desenho do Plano Estratégico Operacional de Saúde Digital		x			Enviado o TDR do Plano de Saúde Digital para o BID para a primeira não objeção com previsão de retorno para maio de 2025. A segunda e a terceira não objeção está prevista para junho de 2025.	UGP PROREDES +NTI
3. Licitar a contratação de empresa de consultoria para desenho do Plano Estratégico e Operacional de Saúde Digital				x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior	UGP PROREDES
4. Contratar empresa de consultoria para desenho do Plano Estratégico e Operacional de Saúde Digital				x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior	UGP PROREDES
5. Aquisição de 1000 computadores da rede estadual de saúde	x				Já foram adquiridos	UGP PROREDES
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>20,00%</b>					<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>2</b>	<b>1</b>		<b>2</b>		
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>	<b>40,00%</b>	<b>20,00%</b>		<b>40,00%</b>		

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

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

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Construir o Hospital do Câncer de Sergipe	Hospital do Câncer de Sergipe construído.	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES +GERINFRA
Equipar o Hospital do Câncer de Sergipe	Hospital do Câncer de Sergipe equipado – Acelerador Linear	0	2023	Número	1		1		1	UGP PROREDES

Elaborar os Projetos Arquitetônicos e Executivos das Obras	Projetos Arquitetônicos e Executivos das Obras elaborados (CADI, LACEN, ESCOLA SAÚDE PÚBLICA, HOSPITAL INFANTIL)	0	2023	Número	2		0		0	UGP PROREDES +GERINFRA
Contratar empresa para elaboração do projeto arquitetônico do Complexo Materno Infantil	Empresa para elaboração do projeto arquitetônico do Complexo Materno Infantil contratada	0	2023	Número	1		1		1	UGP PROREDES
Licitar contratação de empresa para construção do Complexo Materno Infantil	Contratação de empresa para construção do Complexo Materno Infantil licitada	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES
Iniciar a reforma do Laboratório Central de Saúde Pública - LACEN	Reforma do LACEN iniciada	0	2023	Número	30%		0		0	UGP PROREDES
Iniciar a reforma do Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem - CADI	Reforma do CADI iniciada	0	2023	Número	50%		0		0	UGP PROREDES

Adquirir equipamentos para o HUSE Aparelho de Ressonância Magnética (RNM)	Equipamento de Ressonância Magnética adquirido para HUSE	0	2023	Percentual	1		0		0	UGP PROREDES +DOPS
Adquirir Aparelho de Ressonância Magnética (RNM) para o CADI	CADI equipado – Ressonância Magnética	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES
Equipar a Maternidade regional de Nsa Sra. da Glória	Maternidade regional de Nsa. Sra. da Glória equipada	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES +DOPS
Equipar a Maternidade regional de Propriá	Maternidade regional de Propriá equipada	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES +DOPS
Equipar a Maternidade regional de Nsa Sra. do Socorro	Maternidade regional de Nsa. Sra. do Socorro equipada	0	2023	Número	1		0		0	UGP PROREDES +DOPS
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>
1. Concluir a obra do Hospital do Câncer				x			89% da obra concluída			UGP PROREDES +GERINFRA
2. Concluir processo de compra de equipamento Acelerador Linear do Hospital do Câncer			x				Equipamento adquirido. Aguardando a aprovação do Conselho Nacional de Energia Nuclear			UGP PROREDES
3. Licitar contratação de empresa do Projeto arquitetônico da obra do Complexo Materno Infantil (ACELERA SERGIPE/SEDURBI/GOV)			x				Empresa Estratégica ganhadora da licitação realizada pela SEDURBI - Acelera Sergipe.			UGP PROREDES

4. Contratar empresa do Projeto arquitetônico da obra do Complexo Materno Infantil (ACELERA SERGIPE/SEDURBI/GOV),	x				Contrato realizado em fevereiro de 2025 com a Empresa Estratégica (SEDURBI - Acelera Sergipe)	UGP PROREDES
5. Licitar contratação de empresa para construção do Complexo Materno Infantil		x			Em elaboração o TDR para a construção da obra do Complexo Materno-Infantil que será na modalidade LPN - Lei Pública Nacional (Política do BID) contratação integrada.	UGP PROREDES
6. Entrega do Projeto arquitetônico da obra do Complexo Materno Infantil (ACELERA SERGIPE/SEDURBI/GOV),	x				Projete entregue	UGP PROREDES
7. Licitar contratação de empresa dos Projetos arquitetônicos das obras (CADI, LACEN, ESCOLA SAÚDE PÚBLICA, HOSPITAL INFANTIL) - SBQC -BID		x			Aguardando a terceira não objeção do banco, programada para maio de 2025	UGP PROREDES
8. Contratar empresa dos Projetos arquitetônicos das obras (CADI, LACEN, ESCOLA SAÚDE PÚBLICA, HOSPITAL INFANTIL) - SBQC - BID		x			Programada para Maio/2025	UGP PROREDES
9. Licitar contratação de empresa para compra de equipamentos para Maternidades do Interior		x			Aguardando da DOPS a validação da especificação dos equipamentos.	UGP PROREDES
10. Contratar empresa para compra de equipamentos para Maternidades do Interior				x	Seguimento pós conclusão da etapa anterior	UGP PROREDES
11. Licitar contratação de empresa para reforma do Laboratório Central de Saúde Pública				x	Programada para o terceiro quadrimestre 2025	UGP PROREDES
12. Contratar empresa para reforma do Laboratório Central de Saúde Pública				x	Programada para o terceiro quadrimestre 2025	UGP PROREDES
13. Licitar contratação de empresa para reforma do Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem				x	Programada para o terceiro quadrimestre 2025	UGP PROREDES
14. Contratar empresa para reforma do Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem				x	Programada para o terceiro quadrimestre 2025	UGP PROREDES
15. Licitar contratação de empresa para compra de equipamento para o Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem – Ressonância Magnética	x				Processo finalizado	UGP PROREDES

16. Contratar empresa para compra de equipamento para o Centro de Atendimento de Diagnóstico por Imagem – Ressonância Magnética		x				Em fase de negociação com a terceira colocada. Empresa PHILIPS	UGP PROREDES			
17. Licitar contratação de empresa para compra de equipamento para o Hospital de Urgência de Sergipe – Ressonância Magnética	x					Processo finalizado	UGP PROREDES			
18. Contratar empresa para compra de equipamento para o Hospital de Urgência de Sergipe – Ressonância Magnética		x				Em fase de negociação com a terceira colocada. Empresa PHILIPS	UGP PROREDES			
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>5,55%</b>					<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>6</b>	<b>7</b>		<b>5</b>						
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>	<b>33,30%</b>	<b>38,85%</b>		<b>27,75%</b>						
<b>OBJETIVO 2: Estruturar o serviço de transporte interhospitalar e administrativo (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)</b>										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Adquirir ambulâncias para transporte inter-hospitalar	Ambulâncias para o transporte Inter-hospitalar adquiridas	0	2023	Número	19		16		16	UGP PROREDES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável	
1. Licitar ambulâncias para transporte inter-hospitalar - Adesão a Ata de Registro de Preços			x						UGP PROREDES	
2. Contratar empresa para compra de ambulâncias inter-hospitalar			x						UGP PROREDES	
3. Entregar ambulâncias inter-hospitalar				x			Previsto para maio de 2025.		UGP PROREDES	
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>33,33%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				

TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO	2	1			
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*	66,66%	33,33%			

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

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

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		
Reduzir o Tempo resposta entre a entrega do termo de referência e aquisição ou contratação.	Tempo resposta entre a entrega do termo de referência e aquisição ou contratação.	09 meses	2023	Número	07 meses		7meses		7	DIAD	
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				
1. Capacitar a área demandante					x		A capacitação se trata de orientar o planejamento das necessidades das áreas demandantes.				DIAD
2. Implantar as Atas de Registro de Preços realizadas pela Secretaria de Estado da Saúde no sistema do Comprasnetse.			x				Atualmente, as Atas de Registro de Preços estão sendo elaboradas no comprasnet e as Atas que já tinham sido elaboradas pelo sistema anterior e encontram-se vigentes, já foram anexadas ao comprasnet.				DIAD
3. Organizar a execução do Curso Aplicado de Banco de Preços em Saúde realizado através do Ministério da Saúde				x			A 1º turma está previsto para os dias 02,03,09 e 10 de junho e a 2ª turma 21,22, 28 e 29 de julho				DIAD
4. Realizar oficina para qualificação em Gestão de Sistema de Registro de Preços no âmbito da Comprasnetse e com enfoque no Decreto 342/2023 – PAA Funesa 2025				x			O curso está com data prevista para os dias 16,17,23 e 24 de julho.				DIAD

5. Capacitar os servidores através do curso de pesquisa de preços voltados para a saúde, com enfoque na Lei de Licitações nº 14.133/2021 e o Decreto nº 342/2023. – PAA Funesa 2025		x			O curso está com data prevista para os dias 30 de junho e 1º de julho.	DIAD
6. Formar Gestores e Fiscais de Contratos de Prestação de Serviços com enfoque nos Contratos com Mão de Obra Exclusiva – PAA Funesa 2025		x			O curso está com data prevista para os dias 04,05,06 e 07 de agosto.	DIAD
7. Realizar oficina prática da nova Lei de Licitações – Reequilíbrio, reajuste e repactuação com enfoque na nova Lei de Licitações nº 14.133/2021 e o Decreto nº 342/2023. – PAA Funesa 2025		x			O curso está com data prevista para o dia 18 de agosto (manhã e tarde)	DIAD
8. Realizar curso referente a Sanções Administrativas para Contratantes e Licitantes – Quando e como abrir Processo Administrativo com enfoque na nova Lei de Licitações nº 14.133/2021 e o Decreto nº 342/2023 – PAA Funesa 2025		x			O curso está com data prevista para o dia 19 de agosto (manhã e tarde)	DIAD
9. Promover capacitação referente a Gestão e Fiscalização nos Contratos de Assistência Hospitalar – Aspectos Gerais e Especificidade. – PAA Funesa 2025		x			O curso está com data prevista para os dias 01 e 02 de setembro.	DIAD
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>11,11%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>1</b>	<b>7</b>	<b>1</b>			
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>	<b>11,11</b>	<b>77,77%</b>	<b>11,11</b>			

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

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

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Contratar a obra de Reforma da UBV	UBV reformada	0	2023	Percentual	100%		15%		15%	GERINFRA
Acompanhar a obra de reforma do Hospital Bom Jesus em Simão Dias para implantar base do SAMU e Centro de Especialidade de Simão Dias.	Hospital Bom Jesus em Simão Dias para implantar base do SAMU e Centro de Especialidade de Simão Dias com obra acompanhada	0	2023	Numero	1		1		1	GERINFRA
Acompanhar a elaboração dos Projetos Arquitetônicos e Executivos das Obras constantes no PROREDES	Projetos Arquitetônicos e Executivos das Obras constantes no PROREDES acompanhados	0	2023	Numero	3		0		0	GERINFRA
Acompanhar a obra de construção do Hospital do Câncer	Obra de construção do Hospital do Câncer acompanhada	0	2023	Percentual	1		89,00%		89,00%	GERINFRA
Acompanhar obra de reformas das Bases descentralizadas do SAMU	Reformas das bases descentralizadas do SAMU acompanhadas	9	2023	Numero	39		0		0	GERINFRA
Elaborar e acompanhar o Plano Diretor para organização e planejamento dos setores demandantes com definição clara das prioridades para a rede hospitalar	Plano Diretor para organização e planejamento dos setores demandantes com definição clara das prioridades para a rede hospitalar elaborado e acompanhado	0	2024	Numero	1		0		0	GERINFRA

Formar e acompanhar comissão de licitação com técnicos da área de licitação	Comissão de licitação com técnicos da área-formada e acompanhada	0	2024	Numero	1		1		1	GERINFRA
Acompanhar a obra da nova estrutura física para o CASE	Obra da nova estrutura física para o CASE acompanhada	0	2024	Numero	1		0		0	GERINFRA
Executar revisão das coberturas de todas as unidades hospitalares da rede pública do Estado	Revisão das coberturas de todas as unidades hospitalares da rede pública do Estado - realizada	0	2024	Numero	25		4		4	GERINFRA
Construção de área p/ implantação de tomógrafo no HRP	Área p/ implantação de tomógrafo no HRP - realizada	0	2024	Percentual	100%		10%		10%	GERINFRA
Reforma de área p/ implantação da Ressonância no HRI	Área p/ implantação da Ressonância no HRI - reformada	0	2024	Percentual	100%		10%		10%	GERINFRA
Reforma de área p/ implantação da Ressonância no HUSE	Área p/ implantação da Ressonância no HUSE - reformada	0	2024	Percentual	100%		5%		5%	GERINFRA
Execução de Reforma e Ampliação do Pronto Socorro do HRI	Ampliação do Pronto Socorro do HRI - executada	0	2024	Percentual	70%		5%		5%	GERINFRA
Reforma de área p/ implantação de consultórios no CAISM	Área p/ implantação de 07 consultórios no CAISM - reformada	0	2024	Percentual	100%		100%		100%	GERINFRA
Construção de Ala no HUSE	Ala com 60 leitos no HUSE construída	0	2024	Percentual	70%		10%		10%	GERINFRA
Construção de consultórios e enfermaria no HC	03 consultórios e 01 enfermaria no HC construídos	0	2024	Percentual	100%		10%		10%	GERINFRA
Contratar empresa p/ estudo de carga elétrica e redimensionamento de subestações do HUSE	Empresa para estudo de carga elétrica e redimensionamento de subestações do HUSE contratada	0	2024	Percentual	50%		15%		15%	GERINFRA

Reformar a área p/ implantação do Tomógrafo no HRS	Área p/ implantação do Tomógrafo no HRS - reformada	0	2024	Percentual	100%		10%		10%	GERINFRA
Construir a nova entrada da Maternidade do HRS	Nova entrada da Maternidade do HRS - realizada	0	2024	Percentual	100%		10%		10%	GERINFRA
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área Responsável
1. Investir na estrutura física das bases descentralizadas do SAMU 192				x			Rotineiramente são realizadas manutenção em todas as bases que necessitam e está em elaboração os projetos para a construção de novas bases conforme o padrão definido pela SES.			GERINFRA/SAMU
2. Acompanhar a obra do Hospital do Câncer				x			A obra está em 89% executada com previsão de entrega para agosto de 2025.			GERINFRA
3. Acompanhar a reforma do Hospital Bom Jesus em Simão Dias para implantar base do SAMU e Centro de Especialidade de Simão Dias			x				Obra foi entregue em abril de 2025.			GERINFRA
4. Elaborar Plano Diretor para organização e planejamento dos setores demandantes com definição clara das prioridades para a rede hospitalar						x	Discussões iniciais estão sendo realizadas dentro da GERINFRA.			GERINFRA
5. Formar comissão de licitação com técnicos da área de licitação			x				A comissão iniciou seus trabalhos em março de 2025, inclusive realizado 03 processos licitatórios e 07 estão em andamento.			GERINFRA
6. Investir na nova estrutura física para o CASE				x			Foi lançado o edital para locação de imóvel para a mudança da sede do CASE			GERINFRA
7. Revisar as coberturas de todas as unidades hospitalares da rede pública do Estado				x			Realizado no HUSE, HRP, HRS, HC e em duas unidades ambulatoriais (CAISM e CASE).			GERINFRA
8. Construir a área p/ implantação de tomógrafo no HRP				x			Elaborado o projeto e encontra-se em processo licitatório. A aquisição do tomógrafo está em fase de cotação.			GERINFRA

9. Reformar a área p/ implantação da Ressonância no HRI		x			Elaborado o projeto e encontra-se em processo licitatório E a aquisição do aparelho de Ressonância está junto com a obra e está retornando da SECGLOG para a homologação com previsão de instalação para dezembro de 2025.	GERINFRA
10. Reformar a área p/ implantação da Ressonância no HUSE		x			Está em elaboração do projeto. E a aquisição do aparelho de Ressonância está junto com a obra e está retornando da SECGLOG para a homologação com previsão de instalação para outubro de 2025.	GERINFRA
11. Reformar e Ampliar o Pronto Socorro do HRI		x			Documentos prévios (DFD, ETP, Justificativa, Autorização inicial, Projeto Básico/Termo de Referência) elaborados em 07/02/2025. PARECER JURÍDICO Nº 1290/2025 da PGE aprovado em 07/03/2025 após resposta à diligência da PGE. Aviso de licitação publicado no DOE e jornal de grande circulação em 18/03/2025. Sessão de disputa marcada para 12/05/2025. (Fonte: Plataforma Target)	GERINFRA
12. Reformar a área p/ implantação de consultórios no CAISM	x				Finalizada a reforma no mês de abril de 2025.	GERINFRA
13. Construir Ala com leitos no HUSE		x			Elaborados os projetos e orçamento para iniciar o processo licitatório.	GERINFRA
14. Construir consultórios e enfermaria no HC		x			Já foram elaborados os projetos, o orçamento para iniciar após a sazonalidade	GERINFRA
15. Contratar de empresa p/ estudo de carga elétrica e redimensionamento de subestações do HUSE	x				A empresa contratada está atualmente finalizando o levantamento de cada subestação	GERINFRA
16. Reformar a área p/ implantação do Tomógrafo no HRS		x			Documentos prévios (DFD, ETP, Justificativa, Autorização inicial, Projeto Básico/Termo de Referência) elaborados em 13/03/2025. Parecer	GERINFRA

					Jurídico da PGE emitido em 11/04/2025. Aviso de licitação publicado no DOE e jornal de grande circulação em 16/04/2025. Sessão pública de disputa marcada para 19/05/2025. (Fonte: Plataforma Target)	
17. Construção da nova entrada da Maternidade no HRS		x			Elaborados os projetos e orçamento para iniciar o processo licitatório.	GERINFRA
18. Reformar a UBV		x			Em fase de elaboração dos documentos prévios (DFD, ETP, justificativa, orçamento, cronograma físico-financeiro, Memorial descritivo, especificações técnicas, Projeto Básico/Termo de Referência). (Fonte: Plataforma Target)	GERINFRA
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>5,55%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>4</b>	<b>13</b>		<b>1</b>		
<b>AValiação DAS Ações 1º QUADRIMESTRE*</b>	<b>22,20%</b>	<b>72,15%</b>		<b>5,55%</b>		

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

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

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

Indicadores monitorados pelo SAMU

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área Responsável
1 Atender demanda de equipamentos para viaturas para atendimento ao trauma, conforme solicitação do SAMU		x			Está em processo de finalização da cotação para o lançamento de licitação junto a SECLOG	CEQUIP + SAMU
2 Atender demanda de equipamentos especializados para pacientes obesos, conforme solicitação do SAMU		x			Está em processo de finalização da cotação para o lançamento de licitação junto a SECLOG	CEQUIP + SAMU
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>50,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>2</b>				
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>100,00%</b>				

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

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

Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar nas áreas da SES uma política de privacidade efetiva	Proporção de áreas com uma política de privacidade efetiva implantada	0	2023	Percentual	45%		20,00%		20,00%	NTI
Mapear áreas	Proporção de áreas mapeadas.	0	2023	Percentual	7% a cada quatro meses		21,00%		21,00%	NTI
Capacitar usuários	Proporção de usuários capacitados	0	2023	Percentual	7% a cada quatro meses		28,00%		28,00%	NTI
Realizar pesquisa de satisfação (NPS - Score)	Pesquisa de satisfação (NPS - Score) realizada	0	2023	Percentual	80% a cada tres meses		15,00%		15,00%	NTI
Implantar solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE) conforme demanda da DAPS/CEAF.	Solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE) disponibilizada para acesso pela população conforme demanda da DAPS/CEAF.	0	2023	Numero	1		35,00%		35,00%	NTI+DAES/CEAF
Implantar Sistema de informação para monitoramento dos processos judicializados em saúde conforme demanda da ASSJUR	Sistema de informação para monitoramento dos processos judicializados em saúde implantado conforme demanda da ASSJUR	0	2023	Numero	1		20,00%		20,00%	NTI+ASSJUR

Adquirir software de atendimento conforme demanda da CRU	Software de atendimento para CRU adquirido conforme demanda da CRU	0	2023	Numero	1		85,00%		85,00%	NTI+CRU	
Concluir a implantação dos serviços especializados na Gestão e Operação Logística de fluxo de materiais e produtos por posto de saúde - Hosplog	Proporção de implantação dos serviços especializados na Gestão e Operação Logística de fluxo de materiais e produtos por posto de saúde – Hosplog concluída	0%	2023	Percentual	100%		60,00%		60,00%	NTI	
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>				
1. Solucionar deficiências de definição de fluxos e processos na SES				x			Ação contínua. A definição de fluxos e processos é uma atividade constante no NTI. Neste 1º quadrimestre foi iniciado os procedimentos para a abertura de chamados e acionamentos ao NTI para as unidades assistenciais( hospitais e UPAs) da rede própria.				NTI
2. Instruir usuários na utilização das ferramentas existentes				x			Continuamente, usuários são instruídos na utilização dos mais variados sistemas e de forma geral, o retorno é positivo. Desenvolvimento de plataforma digital que contém portfólio dos sistemas criados pelo NTI,				NTI
3. Investir em infraestrutura				x			Os investimentos existem e são visíveis, acontecem de acordo com a disponibilidade de orçamento. A exemplo da organização realizada nas farmácias e almoxarifados das unidades de todo o estado. A Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, o Hospital da Criança, a UPA Boquim, o Hospital de N. Sra. do Socorro e o HUSE receberam computadores novos e já				NTI

					contam com o sistema de prontuário eletrônico. Já em funcionamento. Em todas essas unidades foi refeita a infraestrutura lógica e elétrica.	
4. Implantar solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE) conforme demanda da DAPS/CEAF.					Está em andamento no NTI o desenvolvimento do sistema de cadastro de usuários do CASE. Que está na fase de levantamento de requisitos em parceria com a área demandante.	NTI + DAES/CEAF
5. Implantar Sistema de informação para monitoramento dos processos judicializados em saúde conforme demanda da ASSJUR					O sistema ficará dividido em duas partes: medicamentos, será desenvolvido por uma empresa contratada que está em fase de parametrização do sistema e a segunda parte, que é de procedimentos e tratamentos, será desenvolvido pelo NTI que ainda não foi iniciado.	NTI + ASSJUR
6. Adquirir software de atendimento conforme demanda da CRU					O software solicitado está sendo desenvolvido pelo NTI, encontra-se com processo de desenvolvimento com equipe interna bem adiantado. A homologação do software já foi iniciada e está aguardando apenas ajustes para realizar a validação e entrar em produção.	NTI + CRU
7. Desenvolver etapas necessárias a conclusão da implantação dos serviços especializados na Gestão e Operação Logística de fluxo de materiais e produtos por posto de saúde – Hosplog					O projeto de logística só falta ser iniciado na unidade de Propriá, mas o prontuário eletrônico foi implantado em 05 unidades: Maternidade Nossa Senhora de Lourdes, HC, HRS, UPA Boquim e HUSE.	NTI
8. Contribuir com a elaboração da manifestação de interesse para contratação de empresa de consultoria para desenho do Plano Estratégico e Operacional de Saúde Digital, junto a UGP PROREDES					Manifestação de interesse foi elaborada junto a UGP PROREDES	NTI + UGP PROREDES

9. Contribuir na elaboração do TDR para contratação de consultoria para desenho do Plano Estratégico Operacional de Saúde Digital, junto a UGP PROREDES		x			Conforme informado pela equipe da UGP PROREDES, foi enviado o TDR do Plano de Saúde Digital para o BID visando a primeira não objeção com previsão de retorno para maio de 2025. A segunda e a terceira não objeção está prevista para junho de 2025.	NTI + UGP PROREDES
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>11,11%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>1</b>	<b>8</b>				
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>	<b>11,11%</b>	<b>88,88%</b>				

<b>DIRETRIZ 7: Fortalecer o Controle Social e Ouvidoria do SUS, ampliando os canais de interação com os usuários.</b>											
<b>OBJETIVO 1: Fortalecer o Controle Social e a Ouvidoria do SUS (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)</b>									Área responsável		
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025					
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								nº alcançado	Resultado atual		
Realizar ações da Ouvidoria do SUS	Proporção de ações da Ouvidoria do SUS realizadas	97%	2023	Percentual	100%		80,00%		80%	OUVIDORIA	
Atender demandas encaminhadas	Proporção de demandas encaminhadas, atendidas	50%	2022	Percentual	100%		97,89%		98%	OUVIDORIA	
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				
1 Realizar visitas Técnicas às Ouvidorias do SUS em Sergipe				x			Realizadas visitas em: 21/01/2025 Hospital Pedro Garcia Moreno				OUVIDORIA

					29/01/2025 Ouvidoria SMS Aracaju, 07/03/2025 HUSE	
2. Realizar rodas de Conversa com as Ouvidorias do SUS em Sergipe				x	Não realizado neste quadrimestre	OUVIDORIA
3. Realizar divulgação sobre a Ouvidoria do SUS para a população		x			Realizada divulgação em: 22/01/2025 Feira Nova 23/01/2025 Neópolis 30/01/2025 Monte Alegre 06/02/2025 Pirambu 14/02/2025 Barra dos Coqueiros 14/03/2025 Malhador	OUVIDORIA
4. Realizar Capacitação dos Ouvidores do SUS		x			Realizada capacitação em: 13/02/2025 SMS de NSA.SRA do Socorro; 18/02/2025 SMS Aracaju; 16/04/2025 Lagarto	OUVIDORIA
5. Readequar a estrutura de mobiliário da Ouvidoria do SUS na SES		x			Empresa está fazendo os móveis	OUVIDORIA/GERINFRA
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>20,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>4</b>		<b>1</b>		
<b>AValiação DAS Ações 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>80,00%</b>		<b>20,00%</b>		
Painel da estatística do 1º quadrimestre segue no anexo 3 deste Relatório.						

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

**OBJETIVO 1: Implantar e Implementar a Política Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Ofertar cursos sobre Educação em Saúde para os profissionais da DGTES	Número de cursos ofertados sobre Educação em Saúde para os profissionais da DGTES	0	2023	Número	1		1		1	DGTES/NEEPS
Realizar Seminário Anual de Integração Ensino-Serviço.	Seminário Anual de Integração Ensino-Serviço realizado.	0	2023	Número	1		0		0	DGTES/NEEPS
Matriciar Núcleos Municipais de Educação Permanente.	Número de Núcleos Municipais de Educação Permanente matriciados.	8	2023	Número	18		1		1	DGTES/NEEPS
Dimensionar a capacidade pedagógica das unidades próprias da rede estadual	Dimensionamento da capacidade pedagógica das unidades próprias realizado	0	2023	Número	5		0		0	DGTES/NEEPS
Inserir nos organogramas institucionais os Núcleos de Educação Permanente das unidades assistenciais da rede própria.	Número de Núcleos de Educação Permanente das unidades assistenciais da rede própria inseridos nos organogramas institucionais.	0	2023	Número	3		1		1	DGTES/NEEPS
Realizar ações de qualificação para a equipe de Gestão do Trabalho.	Número de ações de qualificação para a equipe de Gestão do Trabalho realizadas.	1	2023	Número	19		1		1	DGTES/RH
Implantar Mesa Permanente de Negociação do SUS.	Mesa Permanente de Negociação do SUS implantada.	0	2023	Número	1		0		0	DGTES/RH
Dimensionar necessidade para	Dimensionamento da necessidade para	0	2023	Número	1		1		1	DGTES/RH

implantação das equipes de suporte do Núcleo de Atenção ao Servidor em todas as unidades de saúde	implantação das equipes de suporte realizado										
Reestruturar as diretorias da SES, conforme organograma	Diretorias das SES reestruturadas	0	2023	Número	11		0		0	DGTES/RH	
Realizar Concurso Público	Concurso Público realizado.	0	2023	Número	1		0		0	DGTES/RH	
Criar instrumento para dimensionamento da força de trabalho.	Instrumento para dimensionamento da força de trabalho criado.	0	2023	Número	1		1		1	DGTES/RH	
Realizar reuniões do Colegiado Gestor da SES.	Número de reuniões do Colegiado Gestor realizadas	6	2023	Número	6		1		1	DGTES/RH	
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				
1. Capacitar a equipe da Educação em Saúde				x			Iniciado em fevereiro curso de Preceptoria e Gestão da Residência, onde foram matriculados 02 profissionais e será finalizado em nov/2026; Iniciado em agosto 2024 o curso de dimensionamento, que será finalizado no 2º semestre de 2025, estando matriculados 02 profissionais e o curso de Equidade no Trabalho no SUS com 01 profissional do NEEPS.				DGTES/NEEPS
2. Realizar Seminário Anual de Integração Ensino-serviço				x			O Ministério da Saúde formulou uma estratégia para o fortalecimento das áreas de gestão de trabalho e educação na saúde através do Plano Estadual de Gestão de Trabalho e Educação na Saúde -PGTES, o mesmo foi finalizado e aprovado e esta ação faz parte de uma das atividades propostas no PGTES. O Seminário				DGTES/NEEPS

					está previsto para ser realizado no 3º quadrimestre 2025.	
3. Estimular e apoiar a formalização de COAPES nas regiões de saúde				x	Não houve demanda neste quadrimestre.	DGTES/NEEPS
4. Reestruturar as Residências Médicas já existentes no Hospital de Urgências de Sergipe		x			Os 04 (quatro) Programas de Residências médicas permanecem em funcionamento pleno com melhorias de ambiência e equipamentos e continuamos com a intenção de melhorias para 2025. Nesse primeiro quadrimestre foram realizadas reuniões nos meses de fevereiro e abril para tratar da reestruturação.	DGTES/NEEPS
5. Implantar Programas de Residências		x			Foi demandado pelo RT de Urgência e Emergência/HUSE, um novo programa nessa área, sendo apoiado pelo gabinete. Neste quadrimestre foi realizada reunião para o cadastro do programa, em 11/02/2025. Novas reuniões serão realizadas nos próximos quadrimestres.	DGTES/NEEPS
6. Renovar Termo de Cooperação Técnica, didática e Científico.		x			Foi renovado o Termo dos estágios curriculares não obrigatórios com a Universidade Tiradentes e do estágio curricular obrigatório com o SENAC.	DGTES/NEEPS
7. Realizar Ações de Qualificação para os profissionais da Rede Hospitalar sobre atendimento a pacientes em estado de emergência.		x			Realizado em 26 de abril de 2025, uma turma com a presença de 20 profissionais médicos e enfermeiros.	DGTES/NEEPS
8. Matricular Núcleos Municipais de Educação Permanente		x			Realizado matriciamento do NEP de Boquim quanto ao processo de estruturação, bem como encaminhado por e-mail documento para organização da integração ensino serviço das 7 regiões de saúde.	DGTES/NEEPS
9. Dimensionar a capacidade pedagógica das unidades próprias da rede estadual		x			Realizado dimensionamento da capacidade de cenários de prática para alunos das instituições que possuem Termo de Cooperação	DGTES/NEEPS

					Técnica Didática e Científica com a SES	
10.Reuniões do Comitê Estadual de Equidade no Trabalho e na Educação em Saúde		x			Foram realizadas reuniões on-line em janeiro, fevereiro e março/2025 e forma presencial em 24 e 25 de abril de 2025, com a presença da apoiadora do Hospital Alemão Osvaldo Cruz.	DGTES/NEEPS
11. Reorganizar os Núcleos de Educação Permanente das unidades da SES		x			Foram realizadas visitas aos Núcleos de EPS das unidades da SES em 30/01/25 no Hospital De Socorro; em 26/02/25 no Hosp. de Propriá; e em 11/04/25 no Hospital de Itabaiana, com aplicação de um questionário para levantamento situacional, sobre a capacidade instalada, a infraestrutura, e outras questões.	DGTES/NEEPS
12. Capacitar equipe de Gestão do Trabalho		x			Por meio do PGTES , está sendo realizado o Curso de Dimensionamento com 03 profissionais do RH participando e o Curso de Equidade no Trabalho no SUS com 01 profissional do RH participando.	DGTES/RH
13. Implantar a Mesa Permanente de Negociação		x			Em tratativas com o Gabinete.	DGTES/RH
14. Instrumentalizar as equipes de suporte NAS das unidades de saúde geridas pela SES		x			Equipe de suporte implantada na SES e as demais unidades em negociação.	DGTES/RH
15.Realizar Concurso Público		x			Em andamento. A prova está prevista pelo edital para 01/06/2025.	DGTES/RH
16. Aprimorar Sistema de Informação		x			Foram adquiridos novos equipamentos de computação e instituídas normativas nº 57/2025 de 12/03/2025; nº 2644/2025 de 05/05/2025 e nº 2664/2025 de 05/05/2025 a respeito do ponto biométrico pelo sistema Aghora.	DGTES/RH
17. Criar instrumento para dimensionamento da força de trabalho	x				Foram criadas planilhas para dimensionamento e disponibilizadas para todas Unidades Próprias	DGTES/RH
18. Dar continuidade aos processos do piso da enfermagem		x			Ação contínua	DGTES/RH

19 Realizar Capacitação e informação sobre os fatores de risco psicossocial e transtornos comuns associados ao trabalho para os profissionais da área da saúde – PAA Funesa 2025										x	A equipe que será responsável pela capacitação esta desenvolvendo os processos de identificação e adequação a nova redação da NR 01.	DGTES/SESMT
20. Realizar Capacitação sobre Práticas Integrativas e Complementares e aplicabilidade para prevenção de doenças ocupacionais										x	Estamos buscando tratativas para execução da ação por meio de contrapartidas das instituições de ensino.	DGTES/NAS
21. Realizar Capacitação e Informação sobre a importância da Imunização para os Profissionais de Saúde – PAA Funesa 2025										x		DGTES/SESMT
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>						<b>4,76%</b>	<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>					
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>1</b>	<b>16</b>				<b>4</b>						
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>	<b>4,76%</b>	<b>76,16%</b>				<b>19,04%</b>						
<b>DIRETOR 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.</b>												
<b>OBJETIVO 1: Promover a integração dos processos de trabalho entre as áreas técnicas da saúde estadual.</b>												
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável		
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo				
								Nº alcançado	Resultado atual			
Implantar Colegiado das áreas técnicas da SES e Fundações	Colegiado das áreas técnicas da SES e Fundações, implantado.	0	2023	Número	1		0		0	DGTES/NEEPS		
Realizar reuniões bimensais do Colegiado das áreas técnicas	Nº de reuniões bimensais do Colegiado das áreas técnicas, realizadas.	0	2023	Número	6		0		0	DGTES/NEEPS		
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa					
1 Articular áreas técnicas da SES e Fundações para implantação do Colegiado						x	Demanda ainda não iniciada				DGTES/NEEPS	
2 Organizar e realizar junto às áreas técnicas da SES as reuniões bimensais do Colegiado						x	Demanda ainda não iniciada				DGTES/NEEPS	

VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)	50,00%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				2	
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º 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)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar Especialidades de Odontopediatria nos CEO'S de gestão estadual	Especialidades de Odontopediatria nos CEO'S de gestão estadual implantada	0	2023	Número	25%		0		0	FUNESA
Repactuar anualmente Transporte social para usuários encaminhados para os CEO'S estaduais nos Colegiados Interfederativos Regionais (CIR)	Oferta do Transporte social para usuários encaminhados para os CEO'S estaduais repactuados anualmente nos Colegiados Interfederativos Regionais (CIR)	0	2023	Número	1		0		0	FUNESA
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>ÁREA RESPONSÁVEL</b>
1. Finalizar a elaboração da proposta e implantar a especialidade de Odontopediatria nos CEO's estaduais				x			A contratação de especialista RT para a elaboração da referida proposta, encontra-se em processo de análise referente ao formato de contrato.			FUNESA

2. Repactuar através dos Colegiados Interfederativos a garantia do transporte social dos usuários referenciados para os CEOs						x	Previsto para o segundo e terceiro quadrimestre de 2025.		FUNESA	
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		<b>50,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			1			1				
<b>AValiação DAS Ações 1º QUADRIMESTRE*</b>			50,00%			50,00%				
<b>DIRETRIZ 2: Fortalecer a Política de Regulação para a garantia do acesso universal e equânime</b>										
<b>OBJETIVO 5: Implementar regulação da 1ª consulta do paciente dos CEOs estaduais junto a Central Estadual Regulação (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)</b>									<b>Área responsável</b>	
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
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
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>		<b>Área Responsável</b>	
1. Realizar a implementação da regulação nos CEO's com base no cronograma/ordem de priorização apontada pela SES				x			Aguardando a sinalização do Complexo de Regulação, referente ao autorizo para a referida ampliação		FUNESA	
2. Realizar estudo de avaliação do piloto de regulação no CEO de Simão Dias e propor plano de melhorias.				x			Encontra-se em fase de contratação de especialista para a realização de avaliação e proposta de plano de melhoria para novos CEO's a serem implantados, uma vez que o CEO de Simão Dias foi contemplado em 2024.		FUNESA	
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		<b>50,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			2							
<b>AValiação DAS Ações 1º QUADRIMESTRE*</b>			100,00%							
<b>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.</b>										

OBJETIVO 1: Implantar e Implementar a Política Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Ofertar Cursos de Pós-graduação (lato e stricto sensu) para a rede SUS Sergipe	Nº de Cursos de Pós – graduação (lato e stricto sensu) para a rede SUS Sergipe ofertados.	2 cursos	2023	Número	5 cursos (2 cursos da continuação de 2024; 1 Mestrado;1 Programa de residência)		2		2	FUNESA
Realizar ações de educação permanente do PAA	Proporção de ações de educação permanente do Plano Anual de Atividades (PAA) realizadas.	80%	2023	Percentual	80%	33	17%	33	17%	FUNESA
Elaborar Proposta/projeto de regulamentação de pagamento de bolsas	Proposta/projeto de regulamentação de pagamento de bolsas elaborado	0	2023	Número	1		1		1	FUNESA
Atualização da Legislação da ESP/Funesa, contendo arranjos que viabilizem modalidades de contratação de professores para o exercício da docência.	Gratificação para o exercício da docência pelos trabalhadores da Funesa, regulamentada	0	2023	Número	1		1		1	FUNESA
Encaminhar ao Conselho Curador Estudo para elaboração de proposta de Concurso público para recomposição do quadro de efetivos da FUNESA encaminhada ao Conselho Curador	Estudo para elaboração de proposta de Concurso público para recomposição do quadro de efetivos da FUNESA encaminhada ao Conselho Curador	0	2023	Número	1		0		0	FUNESA

quadro de efetivos da FUNESA										
Realizar e apresentar ao Conselho Curador proposta de atualização salarial com estudo do impacto financeiro	Proposta de atualização salarial com estudo do impacto financeiro realizado e apresentado para o Conselho Curador.	0	2023	Número	1		0		0	FUNESA
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>		<b>Área Responsável</b>	
1. Executar ações do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde previstas no PAA 2025.				x			As ações estão sendo executadas de acordo com o cronograma de ações do PAA 2025		FUNESA	
2. Ofertar cursos de Pós-graduação (lato e stricto sensu) para a rede SUS Sergipe				x			Cursos de Pós-Graduação estão sendo realizados conforme previsto (Curso de Especialização em Gestão Hospitalar e Curso de Especialização em Vigilância e Emergências em Saúde)		FUNESA	
3. Apoiar a realização das ações de educação permanente previstas no PAA 2025				x			As ações estão sendo realizadas com o apoio da FUNESA conforme programado		FUNESA	
4. Submeter para aprovação a proposta/projeto de regulamentação de pagamento de bolsas: de pesquisa, para projetos, e estudos.				x			A proposta está concluída e encontra-se em análise no setor jurídico		FUNESA	
5. Elaborar estudo de necessidade de recomposição do quadro da Funesa, afim de propor a realização do concurso público ao Governo do Estado				x			Estudo encontra-se em fase de levantamento da necessidade do quantitativo de pessoal para cada setor da FUNESA para ser submetido ao Conselho Curador		FUNESA	
6. Elaborar estudo afim de propor a atualização salarial ao Governo do Estado				x			A elaboração de estudo referente a atualização salarial encontra-se em andamento para ser apresentado ao Conselho Curador para a avaliação do PER		FUNESA	
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>16,66%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>			
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				<b>6</b>						
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				<b>100,00%</b>						

DIRETRIZ 5: Aprimorar o uso de Tecnologias da Informação e Comunicação – TIC, investindo em infraestrutura de tecnologia, objetivando a captação de dados e o acesso à informação promovendo a modernização da gestão, em integração com a Rede Nacional de Dados em Saúde (RNDS).										
OBJETIVO 1: Investir na área de Tecnologia da Informação – TI (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar Sistema de Gestão Acadêmica para a Escola de Saúde Pública do Estado de Sergipe (ESP/SE)	Sistema de Gestão Acadêmica para a Escola de Saúde Pública do Estado de Sergipe (ESP/SE), implantado.	0	2023	Número	1		0		0	FUNESA
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área Responsável
1. Implantar Sistema de Gestão Acadêmica para a Escola de Saúde Pública do Estado de Sergipe (ESP/SE)				x			Sistema de Gestão Acadêmica será disponibilizado pelo Ministério da Educação, através da Universidade Federal de Goiás, e encontra-se em fase de teste			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 1º QUADRIMESTRE*				100,00%						
DIRETRIZ 6: Investir na infraestrutura e no parque tecnológico dos estabelecimentos de saúde da rede própria, de acordo com as necessidades, visando a qualificação do acesso e do cuidado à população de forma humanizada.										
OBJETIVO 1: Estruturar as unidades assistenciais da rede própria (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

Adquirir equipamentos e softwares	Porporção de equipamentos e softwares para a FUNESA adquiridos	30%	2023	Percentual	40%		50,00%		50%	FUNESA
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área Responsável</b>
1. Notificar a SES sobre a necessidade de reforma e manutenção periódica do espaço físico da Central de UBV			x				Notificação realizada em março, com início de reformas em abril/2025			FUNESA
2. Adquirir/atualizar os equipamentos do parque tecnológico da FUNESA com vistas a garantir o atendimento das demandas contratualizadas.				x			As demandas estão sendo atendidas mediante necessidades apresentadas por cada setor.			FUNESA
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>50,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>			
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			<b>1</b>	<b>1</b>						
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>			<b>50,00%</b>	<b>50,00%</b>						

**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)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Instituir fluxo elaborado de maneira co-participativa entre SES e FUNESA a fim de garantir a fluidez das ações contratualizadas	Fluxo elaborado de maneira co-participativa entre SES e FUNESA a fim de garantir a fluidez das ações contratualizadas instituído	0	2023	Número	1		1		1	FUNESA
Pactuar proposta de monitoramento e avaliação do processo de trabalho entre FUNESA e SES	Proposta de monitoramento e avaliação do processo de trabalho entre FUNESA e SES pactuado	0	2023	Número	1		0		0	FUNESA

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área Responsável
1. Pactuar/ instituir junto à SES o fluxo construído.		x			Aguardando agenda da SES para a validação do fluxo pactuado	FUNESA
2. Discutir e pactuar monitoramento e avaliação do processo de trabalho entre FUNESA e SES			x		Aguardando agenda da SES para alinhar o monitoramento do fluxo construído.	FUNESA
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		50,00%			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		1	1			
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		50,00%	50,00%			

DIRETRIZ 1: Fortalecer a rede de atenção à saúde integrada a Vigilância visando ampliação do acesso, das ações de promoção à saúde, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos em tempo oportuno.										
OBJETIVO 1: Reduzir a mortalidade materna e infantil (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar ações de educação em saúde para profissionais que atuam na assistência à saúde da mulher e da criança	Nº de ações de educação em saúde para profissionais que atuam na assistência à saúde da mulher e da criança realizadas pela Atenção Especializada	5	2023	numero	4		0		0	DAES

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1. Ampliar leitos de UCINCa nas maternidades de gestão estadual que já dispõem de leitos de UCINCo		x			1. Maternidade Zacarias Júnior, em 15/04/25 recebeu inspeção da vigilância estadual que informa que a obra executada confere com o projeto arquitetônico aprovado pela gerência de engenharia e arquitetura (GEA) e refere que a unidade está apta a iniciar suas atividades assistenciais conforme com as legislações vigentes  2. Maternidade Santa Isabel já inspecionada pela vigilância.	DAES
2. Ampliar leitos de UTI adulto		x			1. Ofício - SEI nº 14/2025/GAS/HU-UFS-EBSERH informa que no momento não há prazo para a implantação dos 10 novos leitos de UTI Adulto Tipo II no Hospital Universitário de Sergipe, tendo em vista a necessidade de realização de um estudo sobre questões estruturais do hospital, o estudo já foi iniciado e a equipe técnica do hospital está recebendo o suporte da Administração Central da Ebserh para elaborar um plano de ação visando a melhor alocação dos referidos leitos. 2. No Complexo Materno-Infantil que será construído pela SES está previsto 20 leitos de UTI adulto, sendo que anteprojeto está em fase de elaboração.	DAES
3. Realizar o Colegiado Estadual da Rede Materno e Infantil (Atual Rede Alyne)		x			<b>12/02/25:</b> Realizado o 1º Colegiado Estadual da Rede Materna, no auditório da SES, com os temas: Campanha Escolhas Conscientes: Planejamento e Saúde Reprodutiva, Anomalias Congênitas a importância da notificação segura e capacitação da equipe quanto ao preenchimento das DNV e Apresentação dos Fluxos Vigentes: Fluxo de acesso à Maternidade Nossa Senhora de Lourdes-MNSL, Fluxo da gravidez ectópica, Fluxo das Urgências Ginecológicas. <b>Total de</b>	DAES

					<b>participantes: 59</b> 18/06/25 está previsto o 2º Colegiado.	
4. Realizar a VIII Jornada Estadual da Prematuridade e V Encontro Estadual de Tutores do método canguru – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para 11 e 12 de novembro	DAES
5. Realizar a IV Caminhada em sensibilização à prematuridade – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para 08/11/25	DAES
6. Participar da elaboração da Linha de Cuidado Materno e Infantil (PROREDES)		x			O processo encontra-se no setor de aquisições/planejamento, em fase de adequações conforme exigências do BID, após , a documentação será reenviada para nova análise pelo Banco com vistas à emissão da 1ª Nota de Não objeto(NOB).	DAES
7. Realizar Workshop sobre boas práticas no atendimento materno em Sergipe – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para 28/05, no auditório do Ministério da saúde, em alinhamento com FUNESA	DAES
8. Realizar capacitação sobre o diagnóstico e acompanhamento da criança com alergia alimentar – PAA Funesa 2025		x			Ação programada para o segundo quadrimestre (03 de Julho).	DAES
9. Ampliar oferta de Isoimunização com imunoglobulina ant D para gestantes com fator RH negativo de forma regionalizada		x			Ação programada para o 2º quadrimestre	DAES
10. Atualizar o Plano de Ação Regional – PAR da Rede Materno e Infantil (atual Rede Alyne) no Estado de Sergipe		x			Entre 15/01/25 á 30/04 foram realizadas 10 reuniões , com a equipe técnica das diretorias DAES/DOPS/DAPS foram momentos intercalados juntamente com a referencia territorial para o Instituto Fernandes Figueira/IFF e a consultora do ministério da Saúde/ DAHU para o processo de construção dialogada com os referidos entes subsidiando a elaboração do Plano de Ação da Rede Alyne em Sergipe. O Produto dos encontros presenciais e virtuais contribuirá no PAR de Sergipe ( Documento) a ser elaborado pela equipe técnica para que seja apresentado ao Grupo	DAES

						Conductor Único do Estado e na Câmara Interfederativa Estadual.				
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		<b>10,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			<b>10</b>							
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>			<b>100,00%</b>							
<b>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)</b>										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar hemodinâmica no Hospital de Urgência de Sergipe (HUSE)	Hemodinâmica do HUSE implantada	0	2023	Número	1		0		0	DAES
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				Área responsável
1. Monitorar a produção dos procedimentos oncológicos de Radioterapia, Quimioterapia e Cirurgia de câncer realizados nas UNACONS do Estado, de acordo com os parâmetros de referência da Portaria nº 688, de 1 de agosto de 2023 e registrada nos Sistemas oficiais.			x			A área técnica vem realizando o monitoramento de acordo com os dados oficiais do DATASUS/MS, sendo que foi formalizado junto as três 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).				DAES
2. Atualizar os protocolos de tratamento com quimioterapia antineoplásica (Oncologia clínica, Oncologia Pediátrica e Hematologia), da UNACON do HGJAF (HUSE)			x			A atualização dos protocolos será realizada no âmbito da construção da Linha de Cuidado da Oncologia, conforme previsto em Termo de Referência Unificado que abrange também as linhas de Saúde Mental e Hipertensão/Diabetes. A entrega dos protocolos, incluindo os de				DAES

					quimioterapia antineoplásica, será de responsabilidade da empresa a ser contratada em conjunto com a equipe técnica da SES.	
3. Realizar o I Fórum Estadual de Oncologia – Desafios e Perspectiva para a Política do Controle do Câncer – PAA Funesa 2025		x			Ação programada para o terceiro quadrimestre (Novembro).	DAES
4. Traçar estratégias que promovam a desospitalização, em parceria com os municípios que possuem o Serviço de Atenção Domiciliar.		x			<p><b>1. 13 de Fevereiro/2025 - Roda de conversa: Acolhimento dos Coordenadores dos SAD/PMec</b>, das 8h às 13h, no Auditório da SES. Total de 20 participantes. Dos 20 SAD's municipais habilitados, <b>ausência</b> de representantes do SAD dos municípios de <b>N.Sra das Dores, Lagarto e N.Sra da Glória;</b></p> <p><b>2. 11 de Março/2025</b> - O Secretário Estadual de Saúde, por meio do Ofício Externo nº 1431/2025-SES, manifestou interesse em firmar Termo de Cooperação referente as linhas de cuidado de ventilação mecânica domiciliar (desospitalização e transição do cuidado) protocolada na SES pela ResMed Brasil Representações de Produtos Médicos LTDA (Protocolo nº 020001.42497/2024);</p> <p><b>3. 20 de Março/2025 - Treinamento dos Registros no e-SUS</b> para os Coordenadores dos SAD/PMec, das 8h às 13h, no laboratório de informática da Superintendência Estadual do MS - Aracaju/SE. 20 participantes. Ausência de representantes dos SAD dos municípios de Poço Redondo e N. Sra das Dores;</p> <p><b>4. 02 de Abril/2025 - Encontro remoto: Orientação do preenchimento do formulário de Diagnóstico do SAD/PMec</b>, das 14:00 às 16h, com Coordenadoras do SAD/PMec, via Meet. 12 participantes.</p> <p>Aplicado formulário diagnóstico para os 20 SAD-PMec do Estado, no período de 02 a 09 de Abril/2025. Os SAD-PMec de Itaporanga D'ajuda e N. Sra do Socorro não responderam no período disponibilizado.</p>	DAES

					<b>5. Nos dias 25, 26 e 27 de Março/2025 e 01, 02 e 03 de Abril/2025</b> , nas Oficinas Regionais sobre Instrumentos de Planejamento, realizada pela DIPLAN/SES, foi orientado quanto ao objetivo e relevância da Atenção Domiciliar, por meio do Programa Melhor em Casa, bem como as possibilidades de implantação e fortalecimento de Equipes por Município, tendo como público participante: representantes do planejamento, técnicos e alguns Secretários de Saúde dos Municípios de Sergipe, além de representantes dos Conselhos Municipais de Saúde.	
5. Estimular a ampliação da oferta dos serviços ambulatoriais para o tratamento do paciente renal nas modalidades de hemodiálise e diálise peritoneal no Estado de Sergipe					1 - A SES vem buscando estimular a ampliação de vagas, sendo que em 2024 estabeleceu uma Política de cofinanciamento Estadual para realização de tratamento em Hemodiálise e Diálise Peritoneal, através dos Decretos 590/2024 e 858/2024, com acompanhamento e validação da produção mensal das sessões de hemodiálise e Diálise peritoneal pela área técnica. A SES vem cobrando a SMS Aracaju para agilizar as tratativas contratuais junto ao prestador Diaverum. 2 - Em andamento as tratativas para o novo contrato com o Serviço de Hemodiálise do Hospital Nossa Senhora da Conceição, com perspectiva de ampliação de novas vagas para hemodiálise, conforme Processo 14115/2025.	DAES
6. Apoiar a implantação do serviço de atendimento ao paciente renal Pré-dialítico (estágios 4 e 5-ND (não dialítico), sob gestão estadual.					1 - Em andamento as tratativas para o novo contrato com o Hospital Nossa Sr <sup>a</sup> da Conceição com perspectiva para inclusão de procedimento ambulatorial direcionado ao atendimento do paciente com DRC nos estágios 4 e 5 ND, conforme Processo 14115/2025.	DAES
7. Estimular a oferta do serviço ambulatorial do processo transexualizador no município de Aracaju					1 - Encaminhado para Secretaria Municipal de Saúde Ofício nº 2470/2025/SES , sob protocolo Ajuínteligente nº 47908/2025 em 28.04.25, reiterando o Ofício nº 233, de 23/01/24, sob protocolo ajuínteligente nº 10998/2024, solicitando posicionamento quanto ao interesse da gestão	DAES

					municipal na implantação e/ou implementação da oferta de serviços.	
8. Ampliar a oferta de serviço para atenção em Cardiologia por meio da implantação da hemodinâmica no HUSE		x			1 - Área física destinada à implantação do setor de hemodinâmica do HUSE com obra em fase de conclusão; 2 - Em 14/03/2025 foi elaborado o Documento de Formalização de Demanda-DFD para Contratação, em caráter EMERGENCIAL, de empresa para prestação de serviços de assistência à saúde na Unidade de Hemodinâmica localizada no Hospital de Urgências Governador João Alves Filho - HUSE, incluindo fornecimento de material, equipamentos, insumos e mão de obra técnica especializada - PROCESSO Nº: 11496/2025-COMPRAS.GOV-SES - até que ocorra a conclusão do processo licitatório regular atualmente em andamento (Processo nº 11242/2025).	DAES
9. Instituir no Estado, Equipe Matricial de Cuidados Paliativos (EMCP)			x		Em 2024, o Hospital Universitário de Lagarto manifestou interesse em implantar uma EMCP por meio do Ofício - SEI nº 73/2024/SUP/HUL-UFS-EBSERH, de 17/12/2024, em resposta ao Ofício Externo nº 5514/2024-SES. No entanto, em 20 de Março de 2025 foi agendado uma reunião com o Superintendente do referido Hospital, porém, considerando que o contrato de prestação de serviço com a SES ainda estava em processo de renovação, não foi possível dar andamento ao pleito e a reunião foi adiada. Após assinatura do contrato, em abril/2025 foi tentado reagendamento, mas estes solicitaram que aguardássemos a mudança da gestão do Hospital, em iminência.	DAES
10. Apoiar os municípios na implantação de Equipes Assistencial de Cuidados Paliativos (EACP)		x			Nas Oficinas Regionais sobre Instrumentos de Planejamento realizada pela DIPLAN/SES, nos <b>dias 25, 26 e 27 de Março/2025 e 01, 02 e 03 de Abril/2025</b> , foi inserido na programação a <b>"Implementação da Política Nacional de</b>	DAES

				<p><b>Cuidados Paliativos em Sergipe"</b>, tendo como público participante: representantes do planejamento, técnicos e alguns Secretários de Saúde dos Municípios de Sergipe, além de representantes dos Conselhos Municipais de Saúde.</p> <p><b>Objetivo:</b> Promover a divulgação da PNCP e sensibilizar os envolvidos a implementarem a PNCP em seus territórios. No entanto, diante dos critérios estabelecidos na portaria vigente, apenas o município de Aracaju é elegível para implantação da EACP. O MS está ciente desta condição e está reavaliando os critérios. Enquanto isso, seguimos incentivando a mudança cultural paliativista na RAS, e ações de sensibilização dos Gestores, trabalhadores e sociedade nos espaços oportunos.</p>	
<p>11. Apoiar os municípios e serviços (de gestão estadual e municipal) da Rede de Atenção Especializada na implementação da Política Nacional de Cuidados Paliativo</p>		x		<p>Além do citado no item anterior, desenvolvido ações por meio do PROADI-SUS - "Apoio a Implementação da PNCP", conduzido pela equipe do Hospital Sírio Libanês, junto aos serviços participantes:</p> <p><b>1. Encontros Remotos:</b>  <b>Elaboração e execução dos <u>Planos de Ação - 5W2h</u> (Comunicação com a RAS, Identificação de demanda, Planejamento Antecipado de Cuidado e Protocolos Assistenciais):</b>  <b>SAMU:</b> 09/01, 23/01, 27/03, 09/04, 16/04 e 23/04;  <b>Ambulatórios Hosp. Cirurgia:</b> 08/01, 22/01, 26/03, 08/04, 14/04, 28/04;  <b>HUSE:</b> 13/01, 31/01, 14/02, 26/03, 16/04, 23/04;  <b>SAD e SMS Laranjeiras:</b> 08/01, 06/02, 28/03, 11/04, 25/04, 30/04;  <b>SAD e SMS Aracaju:</b> 27/03, 07/04, 11/04, 25/04, 30/04.</p> <p><b><u>Reuniões de alinhamento/Apresentação do Projeto:</u></b>  <b>SAMU:</b> 06/02, 10h - Apresentação do projeto e esclarecimentos para os trabalhadores; 17/02, 15h - para os gestores;  <b>SAD e SMS Aracaju:</b> 27/01, 8:30 e 14/02, 9h;  <b>SAD e SMS Laranjeiras:</b> 25/03, 14h - Apresentação do projeto e esclarecimentos para novos Gestores;</p>	DAES

				<p><b>SES:</b> 17/02, 8:30 - Alinhamento quanto ao Plano de Ação do HUSE;</p> <p><b>2. Encontros Presenciais - GT (Equipe do Hosp. Sírio Libanês e representantes: SES, SMS Aracaju e Laranjeiras, SAMU, SAD Aracaju e Laranjeiras, Ambulatórios do Hosp. Cirurgia e HUSE):</b> 26, 27 e 28 de Fevereiro, das 8h às 18h, na Faculdade Estácio. Tema: Planejamento Antecipado de Cuidado e Protocolos Assistenciais.</p> <p><b>3. Promoção de educação:</b>  <b>Comunidades de Práticas:</b> 400 vagas por turma, para todos os Estados com o projeto.  2ª "Comunicação em Saúde: Uma vez identificado o paciente, como comunicar?" - 21/01 (1 turma das 10h às 12h e outra das 15h às 17h), 22/01 (2 turmas por dia, das 10h às 12h e das 15h às 17h);  3ª "Redes de Assist. em Saúde em Cuidados Paliativos" - 04/02 e 05/02 (2 turmas por dia, das 10h às 12h e das 15h às 17h);  4ª "Controle da Dor em CP: Estratégias e Abordagens Terapêuticas" - 24/03 (1 turma das 15h às 17h), 25 e 28/03 (2 turmas por dia, das 10h às 12h e das 15h às 17h);  5ª "Prognóstico em Cuidados Paliativos: construindo sentido diante das incertezas" - 23 e 24/04 (2 turmas por dia, das 10h às 12h e das 15h às 17h);</p> <p><b>2ª turma do "Curso EAD de Cuidados Paliativos Gerais no SUS":</b> 304 vagas para o Estado de Sergipe, 40h de curso, na plataforma da Faculdade Sírio Libanês, com certificado, período de Março a Maio de 2025 para conclusão.</p>	
12. Fortalecer o Grupo de Trabalho Estadual de Doenças Raras		x		Ação programada para o 2º quadrimestre	DAES
13. Buscar estratégias para implantação do Serviço de Referência de Doenças Raras		x		1 - Enviado Ofício nº 96/2025-SES para o Hospital Universitário de Lagarto, solicitando o interesse na habilitação do serviço;	DAES

					2 - Encaminhado Ofício nº 1981/2025-SES para Secretaria Municipal de Saúde de Aracaju, em 03.04.25 (protocolo AjuInteligente 39119/2025), informando que a SES tem o interesse na habilitação do serviço pelo Hospital Universitário de Sergipe, de gestão municipal, e que seja providenciado o impacto financeiro para a prestação dos serviços; 3 - Foi instituído Grupo de Trabalho-GT pela SMS Aracaju, com participação de técnicos da SES, para discussão para implantação do serviço pelo HU Aracaju, sendo a 1ª reunião prevista para acontecer em 05.05.25.	
14. Atualizar o Plano Estadual de Atenção Oncológica conforme portarias ministeriais vigentes		x			1 - Plano em fase de conclusão da sua atualização para posterior apresentação no CIE para validação e pactuação. Previsão para 2º quadrimestre.	DAES
15. Realizar a Editoração, Correção Ortográfica, Adequação aos critérios estabelecidos pela Associação Brasileira de Normas (ABNT) e confecção de exemplares coloridos do Plano de Atenção Oncológica do Estado de Sergipe		x			1- Aguardando validação do Plano no CIE, para posterior formatação e publicação.	DAES
16. Realizar Workshop para qualificação do cuidado ao paciente renal crônico – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada em 10.04.25 no CER VI, público alvo a equipe multiprofissional da atenção primária dos municípios e das clínicas habilitadas em Terapia Renal Substantiva. Disponibilizadas 100 vagas com 67 inscritos.	DAES
17. Realizar Seminário de Atenção ao Paciente com Doenças Raras – PAA Funesa 2025		x			Ação programada para o terceiro quadrimestre (Setembro).	DAES
18. Elaborar Protocolo Estadual de Controle da Dor para os pacientes oncológicos		x			Programado para o 2º quadrimestre	DAES
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>5,55%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>1</b>	<b>16</b>	<b>1</b>			

AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*		5,55%	88,80%	5,55%						
OBJETIVO 6: Reduzir a morbimortalidade de cânceres mais prevalentes (cavidade oral, cólon e reto, mama, colo do útero). (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
INDICADORES MONITORADOS POR OUTRAS ÁREAS										
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				Área Responsável
1. Implantar o serviço de endoscopia alta e baixa no CADI					x	Segundo informação da UGP do PROREDES, a implantação do serviço de endoscopia alta e baixa no CADI está prevista para o ano de 2027, conforme planejamento do Projeto, por meio da aquisição do equipamento necessário para sua realização				DAES
2. Implantar o serviço de laringoscopia com biópsia no CADI		x				Serviço implantado mediante pactuação da Gestão do CADI com Especialista Otorrino, o qual utiliza-se do seu próprio equipamento Médico-Hospitalar, sendo que a Biópsia é realizada via HUSE.				DAES
3. Estimular os municípios na melhoria contínua da qualidade dos exames citopatológicos do colo do útero e dos padrões de qualidade dos laboratórios de Citopatologia Cervical tipo I - públicos e privados.			x			O laboratório QUALICITO do CAISM realiza contato contínuo com os gestores municipais bem como os gestores dos laboratórios. Prevista reunião de alinhamento para o 2º quadrimestre com os secretários municipais de saúde de Aracaju, Boquim, Estância, Itabaiana, Itabaianinha, Lagarto, Nossa Senhora do Socorro e Propriá para tratar sobre o monitoramento externo da qualidade em citopatologia.				DAES
4. Participar da construção da Linha de Cuidado da Oncologia (PROREDES)			x			Segundo a UGP do PROREDES, a construção da Linha de Cuidado da Oncologia está contemplada em um termo de referência para contratação de empresa especializada. Atualmente, o documento				DAES

					está em fase de elaboração para ser encaminhado ao Gabinete para autorização. Após aprovação, será publicada a Manifestação de Interesse no DOU, DOE, site da SES e Portal do BID, conforme orientação da área técnica e de planejamento.	
5. Monitorar o tempo de acesso do paciente com neoplasia maligna ao primeiro tratamento, no prazo de até 60 dias a partir de biopsia.		x			Até o acesso no dia 30/04/2025, os dados do Painei Oncologia/ DATASUS/MS permanecem com a data de atualização de 24/05/2024 00:23:54, sendo o número de casos de câncer diagnosticados por ano no SUS - Filtrado por Estado de Residência, em Sergipe é no total de 197 casos, sendo que, 41 casos tiveram acesso ao tratamento no intervalo de 0 a 30 dias, 0 caso no intervalo de 31 a 60 dias, 0 caso no intervalo de mais de 60 dias, e 156 casos sem informações de tratamento. Vale ressaltar que os casos sem informações de tratamentos são aqueles não visualizados na base nacional por incompletude de informações de diagnóstico e tratamento, mas não significa dizer que os mesmos não tiveram acesso ao tratamento. No que diz respeito ao tipo de modalidade terapêutica do primeiro tratamento realizado no SUS/SE, dos 41 casos, 22 casos realizaram o tratamento cirúrgico no intervalo de 0 a 30 dias e 19 casos realizaram quimioterapia no intervalo de 0 a 30 dias.	DAES
6. Apoiar na estruturação da Parceria Público Privada (PPP) do Hospital do Câncer		x			A Diretoria de Atenção Especializada à Saúde, juntamente com a Superintendência Executiva vem participando de reuniões para a estruturação da PPP do Hospital do Câncer, realizou visita técnica no dia 17/02 ao Hospital de Subúrbio no Município de Salvador Bahia, para verificação do funcionamento da PPP. Encaminhou para a CGEC a CI nº 5281/2025 de 10/03/2025 para Contratação de empresa para realizar estudos prévios e identificar a melhor forma de gestão e operacionalização do Hospital do Câncer. No que se refere à contratação da Agência Desenvolve-se para realizar estudos prévios de identificação da	DAES/GABINETE

					melhor forma de gestão e operacionalização do Hospital do Câncer de Sergipe (Processo 10032/2025-PRO.ADM.-SES), informamos que o parecer Jurídico da PGE N.º: 2084/2025 foi emitido em 04/04/2025 opinando pela viabilidade jurídica da contratação, porém com recomendações. Em 14/04/2025 minuta de Termo de Contrato e Termo de referência foram ajustados em atendimento às recomendações da PGE. Parecer do Controle Interno da SES emitido em 29/04/2025 e Nota de empenho solicitada em 30/04/2025 para dar seguimento a assinatura do contrato. de Sergipe	
--	--	--	--	--	--	--

<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>16,66%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>1</b>	<b>4</b>		<b>1</b>	
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>	<b>16,66%</b>	<b>66,64%</b>		<b>16,66%</b>	

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

Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar co-financiamento estadual para municípios com Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) no território.	Proporção de municípios com cofinanciamento estadual para municípios com Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) no território.	0%	2023	percentual	30%		0,0%		<b>0,0%</b>	DAES
Realizar ações de educação em	Nº de ações de educação em saúde	0,02	2023	Numero	2		0		<b>0%</b>	DAES

saúde para profissionais que atuam na Rede de Atenção Psicossocial	para profissionais que atuam na Rede de Atenção Psicossocial realizadas pela Atenção Especializada									
M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável				
1. Estimular a implantação de Centros de Atenção Psicossocial (CAPS) nos Municípios com critérios populacionais, conforme portaria ministerial		x			A SES vem articulando-se com os municípios, através de reuniões para o cumprimento da atualização do Plano de Ação Regionais (PAR) da RAPS - 2023 a 2026, conforme pactuado através da Deliberação CIE nº 135/2022 - que aprova a atualização do Plano de Ação da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), no âmbito do Sistema Único de Saúde, do Estado de Sergipe. Realizado reunião em 27/03/25 com a gestão do município de Frei Paulo com orientações e descrição da Rede de Atenção Psicossocial para estimular a implantação de CAPS, conforme portaria ministerial. Realizado reunião em 25/04/25 com a gestão do município de Monte Alegre com orientações para implantação de CAPS, conforme portaria ministerial.	DAES				
2. Estimular a implantação de Serviços de Residência Terapêutica (SRT) nos Municípios que possuem CAPS		x			1) Realizado visita no CAPS, município de Dores em 13/02/25; 2) Realizado visita no CAPS, município de Socorro em 09/04/25.	DAES				
3. Estimular a implantação Unidade de Acolhimento nos municípios que possuem CAPS AD.			x		Em elaboração do cronograma de visitas nos municípios regionais para o segundo quadrimestre	DAES				
4. Apoiar o processo de desospitalização de usuários com transtorno mental, álcool e outras drogas e com internação de longa permanência em unidades hospitalares.		x			1) Realizado reunião no dia 14/01/25 com a gestão da Clínica São Marcello para discussão e elaboração do plano de ação para o processo de desospitalização de usuários. 2) Apoio institucional e articulação com o CAPS e Serviço de Residência Terapêutica do município de Socorro	DAES				

					para efetivar o processo de desospitalização da paciente I.M.S (processo: 202388301313) que teve alta da Clínica São Marcello no dia 11/03/25 para a Residência Terapêutica. 3) Elaborado Ofício Circular nº 1547/25, de 14/03/25, solicitando a relação de pacientes internados na Clínica São Marcello e enviado aos municípios para que realizem o acompanhamento e participem da construção do plano de alta e desospitalização dos pacientes que estão em condição de internação de longa permanência, visando garantir a continuidade do tratamento no território. 4) Realizado reunião no dia 30/04/25 com a gestão da Clínica São Marcello para tratar sobre o processo de desospitalização de pacientes com transtorno mental de longa permanência e análise do plano de ação para implementação junto aos municípios.	
5. Realizar a I Jornada Estadual de Saúde Mental, Redes e desafios no cuidado integral – PAA Funesa 2025		x			Ação programada para os dias 14 e 15 de outubro de 2025	DAES
6. Realizar uma Oficina sobre processos de gestão da Rede de Atenção Psicossocial – PAA Funesa 2025		x			Ação programada para o dia 20/05/2025 na Funesa.	DAES
7. Induzir a realização de consórcios intermunicipais, ampliando o acesso de usuários aos CAPS		x			Realizado reunião com os gestores dos municípios de Japarutuba e Pirambu no dia 25/02/25 para indução de consórcio intermunicipal visando ampliar o acesso de usuários aos CAPS	DAES
8. Realizar Colegiado Estadual da RAPS		x			O Colegiado é realizado a cada quadrimestre, no Auditório da SES, conforme Ofício nº 472/25, de 23/1/25. O 1º Colegiado foi realizado em 11/03/2025 para acolhimento dos gestores e apresentações da Rede de Atenção Psicossocial; Princípios e Diretrizes do SUS.	DAES
9. Realizar ações intersetoriais com as secretarias de educação, do esporte, da cultura, da assistência social, do trabalho e geração de renda e outras, com foco		x			Ação programada para o 2º quadrimestre.	DAES

nos direitos humanos e na desconstrução dos estigmas e preconceitos relacionados à saúde mental; (Planejamento do Governo)						
10. Reativar o Grupo Trabalho Intersetorial para discussão do atendimento ao paciente crítico da psiquiatria.		x			Elaborado CI Nº 8168/2025, de 09/04/25, com agendamento de reunião intersectorial para o dia 08 de maio de 2025, com as diretorias (DGS, COOREG, DOPS, ASSJUR)	DAES
11. Elaborar instrução normativa dos critérios de elegibilidade para o repasse do incentivo de custeio estadual para os Centros de Atenção Psicossocial/CAPS.		x			Documento norteador em construção com critérios de elegibilidade para o Co-financiamento Estadual e posterior pactuação no CIE.	DAES
12. Participar da construção da Linha de Cuidado da Saúde Mental (PROREDES)		x			Participação em reunião no dia 14/04/25 para Elaboração do Termo de Cooperação entre SES/SE e OPAS/OMS	DAES
13. Implementar o apoio da EAP – DESINST (Equipe de Avaliação e Acompanhamento das Medidas Terapêuticas Aplicáveis à pessoa com Transtorno Mental em conflito com a Lei) aos Pontos de Atenção da RAPS nos Municípios		x			Reunião com a Secretaria de Estado da Justiça e Defesa do Consumidor(SEJUC) no dia 23/04/25, para tratar sobre a Rede de Atenção Psicossocial e no âmbito da justiça aos usuários com Transtornos Mentais em Conflito com a Lei, competência da EAP no processo de cuidado e Desinstitucionalização junto aos municípios.	DAES
14. Participar do Comitê Estadual Interinstitucional de Monitoramento da Política Antimanicomial – CEIMPA, no âmbito do poder judiciário.		x			Aguardando a convocação pelo TJ e a SES já indicou os seus representantes técnicos através do ofício 5753 de 02 de dezembro de 2024.	DAES
15. Monitorar os Municípios habilitados no Programa de Volta pra Casa – PVC		x			Enviado Ofício Circular nº 1088/25, de 19/02/25, aos municípios, solicitando monitoramento do PVC e atualização do cadastro dos beneficiários.	DAES
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>6,66%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>14</b>	<b>1</b>			
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>93,24%</b>	<b>6,66%</b>			
<b>OBJETIVO 8: Assegurar a disponibilidade de medicamentos e insumos, padronizados, com acesso em tempo oportuno. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)</b>						
					<b>1º Quadrimestre - 2025</b>	Área responsável

Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar cadastro na Solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE).	Proporção de cadastros realizados na Solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE).	0%	2023	percentual	5%		0		0	DAES
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				Área responsável
1. Realizar programação dos medicamentos e insumos de saúde de dispensação ambulatorial, a serem adquiridos pela SES para atendimento dos usuários do SUS			x			Ação programada para o 2º quadrimestre.				DAES
2. Dispensar os medicamentos, fórmulas alimentares e insumos de saúde padronizados aos usuários do SUS no Centro de Atenção à Saúde do Estado - CASE			x			Ação contínua. Dados apresentados no corpo deste relatório através do consolidado de produção do Centro de Atenção a Saúde de Sergipe -CASE				DAES
3. Implantar um sistema de cadastramento via plataforma web para os pacientes do Centro de Atenção à Saúde do Estado - CASE			x			Ação depende do desenvolvimento do sistema, sob responsabilidade do NTI/SES. Agenda em andamento com reuniões regulares sobre o tema. Conforme informado pelo NTI o sistema está em 35% de execução, estando na fase de levantamento de requisitos em parceria com a área demandante.				DAES
4. Realizar programação dos medicamentos e insumos de saúde de dispensação ambulatorial, a serem adquiridos de forma centralizada pelo			x			Ação contínua. Com periodicidade trimestral para os medicamentos do Componente especializado e oncológicos centralizados.				DAES

Ministério da Saúde para atendimento dos usuários do SUS										
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		25,00%				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			4							
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>			100,00%							
<b>OBJETIVO 9: Fortalecer a Rede de Atenção à Pessoa com deficiência no estado. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)</b>										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
INDICADOR MONITORADO POR OUTRAS ÁREAS										
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				Área responsável
1. Apoiar os municípios na implantação de Centro Especializado em Reabilitação – CER			x			Participado da reunião do CIR de Propriá em 04.02.25 para tratar da pauta sobre o funcionamento do CER III de Propriá. Realizada visita técnica no dia 03 de abril de 2025, no CER III - Propriá para análise e verificação de pendências para solicitação da habilitação junto ao MS.				DAES
2. Participar da formulação do plano de trabalho do Programa Novo Viver sem Limite 2			x			Encaminhado Ofício 2597/2025, em 30.04.25, indicando representante da SES para participação na formulação do plano de trabalho no Programa Novo Viver sem Limite 2. Aguardando convocação pela SEASIC a qual é a condutora da elaboração plano				DAES
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		50,00%				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			2							
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>			100,00%							

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

Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar cuidado farmacêutico no componente especializado da assistência Farmacêutica no CASE	Cuidado farmacêutico no componente especializado da assistência Farmacêutica implantado no CASE	0	2023	Número	1		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	5%		0		0	DAES
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				Área responsável
1. Implantar o cuidado farmacêutico no componente especializado da assistência Farmacêutica			x			Ação programada para o terceiro quadrimestre. Já iniciada as tratativas com a DGS para treinamento da farmacêutica clínica para registro de atendimento no SIASUS.				DAES
2. Implementar o cuidado clínico aos pacientes com Diabetes atendidos no			x			Ação programada para o 2º quadrimestre.				DAES

Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE)										
3 Realizar Campanha Estadual de conscientização sobre o Uso Racional de Medicamentos-URM – PAA Funesa 2025		x					Ação programada para o dia 12/05, na praça Fausto Cardoso.		DAES	
4. Realizar o 3º Encontro Estadual de Acolhimento aos Prepostos – PAA Funesa 2025		x					Ação programada para o dia 16/05 - no auditório do CER IV.		DAES	
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>25,00%</b>					<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		4								
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		100,00%								
<b>OBJETIVO 20: Qualificar as ações e serviços de saúde e atenção especializada, ambulatorial, hospitalar e de urgência. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)</b>										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Habilitar, homologar e/ou qualificar serviços ambulatoriais, hospitalares e de urgência no estado.	Número de novos serviços ambulatoriais, hospitalares e de urgência habilitados, homologados e/ou qualificados no estado.	2	2022	Número	10		2		2	DAES
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				Área responsável
1.Realizar V Seminário Estadual de Atenção Domiciliar- Programa Melhor em Casa. – PAA Funesa 2025			x			Programado para 20 de Agosto de 2025.				DAES
2. Habilitar/Homologar Equipe Matricial de Cuidados Paliativos (EMCP)				x		Programado para o 3º quadrimestre, considerando que se faz necessário primeiro implantar a equipe.				DAES

3. Apoiar os municípios no processo de habilitação/homologação da Equipe Assistencial de Cuidados Paliativos (EACP)			x		O Município de Aracaju é o único município, atualmente, que atende os critérios exigidos para habilitação, o qual tem sido incentivado pela SES, mas ainda não manifestou interesse.	DAES
4. Realizar o I Seminário Estadual de Atenção Especializada à Saúde – PAA Funesa 2025		x			Programado para o 3º quadrimestre.	DAES
5. Habilitar/Homologar leitos de UCINCa nas maternidades de gestão estadual que já dispõem de leitos de UCINCo		x			1.Maternidade Zacarias Junior , em 15/04/25 recebeu inspeção da vigilância estadual que informa que a obra executada confere com o projeto arquitetônico aprovado pela gerência de engenharia e arquitetura (GEA) e refere que a a unidade está apta a iniciar suas atividades assistenciais conforme com as legislações vigentes. 2.Maternidade Santa Isabel já inspecionada da vigilância. Será solicitado pactuação no CIE para disparar processo de habilitação junto ao MS, o que precisa também constar no Plano Estadual da Rede Alyne.	DAES
6. Habilitar/Homologar o CAISM como Ambulatório de Gestação e Puerpério de Alto Risco – AGPAR		x			Unidade em processo de adequações na infraestrutura e organização de fluxo interno e articulações necessárias para atender a Portaria nº 5350 e nº 5359 , de 12 de setembro de 2024.	DAES
7. Habilitar/Homologar o Ambulatório de Segmento do recém-nascido e criança – A- SEG (FOLLOW UP da MNSL)		x			Unidade em processo de adequações estruturais e organização de fluxo e articulações necessárias para atender a Portaria nº 5350 e nº 5359 , de 12 de setembro de 2024.	DAES
8. Habilitar/Homologar Unidades Móveis do SAMU 192 Sergipe		x			USB Malhada dos Bois (CNES 4571169) com proposta SAIPS nº 204116 aprovada em 11/11/24 para Habilitação para Custeio. Aguardando publicação de portaria do Ministério da Saúde.	DAES
9. Habilitar Unidade de Cuidados Intermediário Pediátrica do HGJAF (HUSE)			x		Processo de habilitação não foi iniciado porque o serviço não está funcionando, a obra está em andamento.	DAES
10. Habilitar/Homologar leitos de saúde mental no Hospital Regional de N. Sr.ª da Glória		x			Hospital Regional Gov João Alves Filho (CNES 205153) como proposta SAIPS nº 205153 aprovada em 10/02/25 para Habilitação de 10	DAES

					(dez) Leitos de Saúde Mental. Aguarda publicação de portaria do Ministério da Saúde	
11. Habilitar novos serviços de saúde para homologação junto ao Ministério da Saúde (aqueles que não foram contemplados em outras ações planejadas)		x			Hospital de Cirurgia (CNES 0002283) habilitado com Portaria Estadual nº 29, de 03/02/25, no Programa Nacional de Redução de Filas de Cirurgias Eletivas (código 29.02) e no Programa Mais Acesso a Especialistas-PMAE (Habilita código 38.01), para realizar o procedimento cirúrgico do Aparelho Digestivo – Cirurgia Bariátrica por Videolaparoscopia (04.07.01.038-6), no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS de Sergipe;  Hospital Santa Izabel (CNES 0002232) habilitado com Portaria Estadual nº 64, de 06/03/25, no Programa Mais Acesso a Especialistas-PMAE - Componente Cirurgias (código 29.02), para realizar o procedimento cirúrgico do Aparelho Digestivo – Cirurgia Bariátrica por Videolaparoscopia (04.07.01.038-6), no âmbito do Sistema Único de Saúde-SUS de Sergipe.	DAES
12. Habilitar/Homologar duas EAP – DESINST (Equipe de Avaliação e Acompanhamento das Medidas Terapêuticas Aplicáveis à pessoa com Transtorno Mental em conflito com a Lei)		x			1 - Em andamento as tratativas para realocar a EAP do Fórum Gumercindo Bessa para a Secretaria de Estado da saúde -SES; 2 - Sendo providenciado a inserção dos profissionais da EAP no CNES da SES; 3 - Em elaboração do Plano de Ação para estratégia de redirecionamento dos modelos de atenção à pessoa com transtorno mental em conflito com a Lei:	DAES
13. Realizar curso de Pós-graduação Lato Sensu Especialização em Gestão Hospitalar – PAA Funesa 2025		x			1º Curso iniciado em 02 de abril de 2024 e com previsão de término para Junho de 2025.	DAES
14. Realizar o I Seminário da Rede de Urgência e Emergência do Estado de Sergipe – PAA Funesa 2025			x		Ação programada para o dia 25/09/2025	DAES

15. Participar do Grupo Condutor do Programa Mais Acesso a Especialista – PMAE	x				Encaminhado Ofício SES 457/2025, solicitando indicação de representantes do Grupo Condutor do PMAE. Estabelecido cronograma de reuniões e realizada a primeira reunião do Grupo Condutor do PMAE em 16/04/25.	DAES
16. Atualizar o Plano de Ação Regional – PAR do Programa Mais Acesso a Especialista – PMAE e apresentar no CES		x			Atualizado Plano de Ação Regional com a reprogramação físico financeiro para o Estado, apresentado na reunião do CIE de 25/04/25, com deliberação CIE N°43/2025. Programar apresentação no Conselho Estadual de Saúde, após aprovação do Plano de Ação Regional pelo Ministério da Saúde e Publicação de Portaria.	DAES
17. Participar do processo de implantação do Serviço de Transporte Inter-hospitalar (PROREDES)		x			Participação em 03 (três) reuniões no mês de fevereiro/2025	DAES
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>5,88%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>4</b>			
<b>AValiação DAS Ações 1º QUADRIMESTRE*</b>	<b>5,88%</b>	<b>70,56%</b>	<b>23,52%</b>			

**OBJETIVO 21: Fortalecer as redes de Atenção a Saúde, com ênfase nas articulações intersetoriais, junto aos entes federativos ( municípios e união), aos serviços de saúde e outros órgãos da gestão pública e privada. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)**

Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar agendas de articulação intersetorial para fortalecer as 05 redes prioritárias.	Número de agendas de articulação intersetorial (reuniões e/ou visitas técnicas) realizadas para fortalecer as 05 redes prioritárias.	15	2023	Número	30		47		47	DAES

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
<p>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</p>		x			<p>1. Realizado visita técnica nos serviços de saúde da RAU: 25/02/25 - Hospital e Maternidade Nosso Senhor dos Passos (São Cristóvão) e UPA 24h Manoel Eustáquio Neto (São Cristóvão); 28/02/25 - Hospital de Riachuelo (Riachuelo) e Unidade de Pronto Atendimento São João de Deus (Laranjeiras); 12/03/25 - Pronto Atendimento de Urgência e Emergência 24h Santa Luzia (Barra dos Coqueiros) e UPA 24h Ana Maria de Menezes Garcez (Itaporanga D'Ajuda); 19/03/25 - Hospital Municipal Zona Sul Des. Fernando Franco (Aracaju); 21/03/25 - Hospital Municipal Zona Norte Dr. Nestor Piva (Aracaju); 28/03/25 - UBS Padre Almeida (Colônia 13 - Lagarto) e Clínica de Saúde da Família José Antônio Maroto (Lagarto); 01/04/25 - Unidade Mista de Saúde Dona Caçula (Riachão do Dantas) e Clínica de Saúde da Família João Antônio de Abreu (Poço Verde);</p> <p>2. Participação da implantação do Projeto de Reestruturação de Hospitais Públicos (RHP) no Hospital São José (CNES 0002275), localizado em Aracaju;</p> <p>3. Participação do Comitê de Monitoramento de Eventos. As reuniões são organizadas pela Diretoria de Vigilância em Saúde (DVS);</p> <p>4. Participação de reuniões do Grupo Técnico (GT) da Força Estadual do SUS sobre Eventos de Massa. As reuniões são organizadas pela Diretoria Operacional em Saúde (DOPS);</p> <p>5. Participação de reuniões do GT da Sazonalidade da Pediatria. As reuniões são organizadas pela Diretoria Operacional em Saúde (DOPS);</p> <p>6. Participação de audiência realizada pelo Ministério Público Federal sobre o Hospital Universitário Monsenhor João Batista de Carvalho Daltro (CNES 6568343) e Região de Saúde de Lagarto;</p> <p>7. Articulação com o Departamento de Atenção Hospitalar Domiciliar e de Urgência- DAHU do Ministério da Saúde sobre a doação de 07 ambulâncias para Renovação de Frota do SAMU 192 Sergipe (Termo de Doação nº 112/2025);</p> <p>8. Articulação com a Coordenação Geral de Urgência -</p>	DAES

				<p>CGURGDHU/MS referente ao Relatório Descritivo Analítico da Central de Regulação das Urgências (CRU) /SAMU 192 Sergipe, período de Janeiro a Dezembro de 2024;</p> <p>9. Articulação com a Coordenação Geral de Urgência - CGURGDHU/MS referente ao Relatório Final do Departamento Nacional de Auditoria do SUS - DENASUS nº 19.570;</p> <p>10. Participação de reunião de proposta de implantação do Projeto Angels. Reunião organizada pela Diretoria Operacional em Saúde (DOPS);</p> <p>11. Oficina de Cuidados Paliativos na RAS, 24 e 25 de Fevereiro de 2025, no CONASS - Brasília/DF;</p>	
<p>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</p>		x		<p>1. Participação em 05 reuniões com o Instituto Fernandes Figueira para a Estratégia Qualineo.</p> <p>2.Participação de 10 reuniões com representante do IFF e MS -Construção do PAR de Sergipe;</p> <p>3. Participação de reuniões do Grupo Técnico Violência contra Mulheres e maternidade para construção do Fórum de lançamento da Campanha Zero Gravidez na Infância em 15 de maio de 2025; 4. Participação em reuniões com o Grupo Técnico do Comitê Estadual de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e fetal;</p> <p>5.Participação da reunião ampliada do Comitê Estadual de Prevenção da Mortalidade Materna, Infantil e fetal;</p> <p>6. Reuniões do grupo técnico do CEPMMIF as 5ª feiras para análise de óbitos maternos;</p> <p>7. Reuniões com a Unidade Produtora do PROREDES, SEDURB, Empresa Estratégica ,Diplan, Vigilância Estadual para Construção do Complexo Materno Infantil do Estado.</p>	DAES
<p>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</p>		x		<p>1. Participação na reunião ordinária da CIR 2025, realizada em 04 de fevereiro de 2025, cujas pautas foram: acesso dos pacientes a atendimentos no CER III da Região de Propriá - SMS de Brejo Grande; e apresentação das pactuações das especialidades por município e acesso dos usuários aos serviços ofertados no</p>	DAES

					<p>CER III- SMS de Propriá</p> <p>2.Reunião online com o Ministério da Saúde, no dia 11 de março de 2025, com a finalidade de tratar sobre as seguintes questões: Papel do Grupo Condutor; Composição do Grupo Condutor; Ações para o fortalecimento da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência;</p> <p>3. Participação no 31º Fórum de fortalecimento da rede de parcerias, na Capacitação PRONON/PRONAS no dia 01 de abril de 2025, na Universidade Tiradentes, realizado pelo Transfervgov.</p> <p>4. Visita técnica no dia 03 de abril de 2025, no CER III - Propriá para análise e verificação de pendências para autorização da habilitação do mesmo.</p>	
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			<p>1) Reunião sobre o fluxo de acesso dos leitos de saúde mental infantojuvenil para o Hospital Regional de Estância, em 23/01/25;</p> <p>2) Participação da CIT em 30/01/25;</p> <p>3) Reunião sobre Projeto Nós na Rede/Fiocruz em 12/02/25;</p> <p>4) Reunião com o Conselho Estadual de Saúde em 12/02/25;</p> <p>5) Reunião sobre o Projeto Gente/ Fiocruz em 25/02/25;</p> <p>6) Reunião com os gestores de CAPS e VISA para orientações sobre os projetos de reforma e construção de CAPS pelo Programa de Aceleração do Crescimento/2025, em 19/03/25.</p> <p>7) Reunião com o Departamento de Saúde Mental/MS no dia 01/04/25 para apresentação da Rede de Atenção Psicossocial em Sergipe, incluindo o plano da RAPS.</p>	DAES
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		x			<p>1- Reunião com o HU/UFS referente ao Termo de Cooperação nas datas: 11.02.25 e 20.02.25,</p> <p>2- Reunião com os Hospitais que possuem HD à beira leito 14.03.25,</p> <p>3-Reunião com HU-UFS sobre capacitações para os</p>	DAES

Pessoas com Doenças Crônicas- RCPcDC				<p>municípios referente a coleta do teste do pezinho em 28.03.25.</p> <p>4-Visita Técnica ao ambulatório do Processo Transexualizador no município de Lagarto no Hospital Universitário 02.04.2025,</p> <p>5- Visita ao Centro de Hemodiálise Nossa Senhora da Conceição no município de Lagarto 02.04.25.</p> <p>6- Visita Técnica ao ambulatório de Doenças Raras no município de Lagarto no Hospital Universitário 02.04.25</p> <p>7- Participação no Comitê de Equidade nas datas: 18.02.25 e 19.02.25, 24.04 e 25.04.25;</p> <p>8- Reuniões do Gt Oncologia 09/01/2025, 23/01/2025, 29/01/202, 06/02/2025, 13/02/2025, 20/02/2025; 24/04/2025</p> <p>9- Participação na Ação da ABRALE, Vá de lenço, realizada no HUSE no dia 04/02/2025;</p> <p>10- Visita técnica ao hospital do subúrbio da Bahia no dia 17/02/2025;</p> <p>11- Reunião com as empresas Desenvolve-se e IPGC no Hospital do Câncer realizada no dia 20/02/2025;</p> <p>12 – Visita ao Hospital do Câncer junto com as arquitetas da empresa... realizada no dia 25/03/2025;</p> <p>13- Capacitação do Programa Nacional de Apoio a Atenção Oncológica realizada pelo Ministério da Saúde no dia 01/04/2026;</p> <p>14- Participação no Workshop do Paciente renal crônico no dia 10/04/2025</p> <p>15- Participação na reunião sobre a Linha de cuidado do Câncer de Cavidade Oral no dia 28/04/2025</p> <p>16- 29/04/2025 Visita ao Hospital do Câncer e Hospital Governador João Alves Filho</p> <p>17- Reunião com o Ministério da Saúde sobre o Hospital do Câncer no dia 07/05/2025</p> <p>18- Visita ao Hospital Universitário de Lagarto e Hospital do CÂNCER no dia 07/05/2025</p>	
6.Realizar Colegiado da Rede de Atenção às Urgências - RAU			x	<p>1º Colegiado estava programado para 19/03 foi cancelado, devido a outras agendas. Reprogramado para 23/07/25.</p>	DAES
7. Participar da Comissão de Pontos Focais indicados para o Programa de Fortalecimento da Rede de Inclusão		x		<p>1 - Indicado os nomes dos representantes da DAES para compor a Comissão;</p> <p>2 - Aguardando publicação de Portaria específica;</p>	DAES

Social e de Atenção à Saúde – PROREDES/SE						3 - Participando das reuniões pontuais quando convocado pela UGP do PROREDES.				
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	14,28%					<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		6	1							
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		85,68%	14,28							
<b>DIRETRIZ 2: Fortalecer a Política Estadual de Regulação para garantia do acesso universal e equânime.</b>										
<b>OBJETIVO 2: Implementar a Política Estadual de Transplantes (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)</b>										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Contratualizar serviços habilitados para realização de transplante de rim e de fígado	Nº de Serviços habilitados contratualizados para realização de transplantes de rim e de fígado	0	2023	Número	2		0		0	DAES + REGULAÇÃO/TRANSPLANTES
Elaborar o Plano Estadual de Doação e Transplante - PEDT	Plano Estadual de Doação e Transplante - PEDT elaborado	0	2023	Numero	1		0		0	DAES + REGULAÇÃO/TRANSPLANTES
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				
1. Contratualizar serviços habilitados para realização de transplante de rim e de fígado				x		O Hospital Cirurgia é o estabelecimento de gestão estadual habilitado para realizar transplante de Rim e Fígado. A instituição encontra-se em fase de negociação de valores financeiros com as equipes dos profissionais médicos transplantadores, e assim apresentar para a SES proposta com os valores para a prestação do serviço.				DAES + REGULAÇÃO/TRANSPLANTES

2. Elaborar o Plano Estadual de Doação e Transplante - PEDT		x				Iniciada elaboração do Plano Estadual de Doação e Transplante, nos moldes da Portaria Ministerial nº 5685 de novembro de 2024, em parceria DAES/Regulação. Enviado à Coordenação do Sistema Nacional de Transplante-SNT do Ministério da Saúde, pedido de prorrogação para o envio do PEDT.			DAES + REGULAÇÃO/TRANSPLANTES		
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>50,00%</b>					<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>					
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		1	1								
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		50,00%	50,00%								
<b>DIRETRIZ 3: 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</b>											
<b>OBJETIVO 2: Implementar o Planejamento Regional Integrado – PRI (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)</b>											
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		
Elaborar documentos para acompanhamento farmacêutico conforme ações programadas no PRI	Número de documentos elaborados para o acompanhamento farmacêutico conforme ações programadas no PRI	0	2023	Número	1		0		0	DAES	
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa					
1.Elaborar manual técnico de uso dos medicamentos padronizados para identificação das situações de risco na farmacoterapia (interações e efeitos adversos)				x		Ação programada para o 3º quadrimestre, visto que depende da contratação de novo (s) farmacêutico (s) para compor a equipe da Coordenação Estadual de Assistência Farmacêutica-CEAF, o que já foi solicitado através					DAES

					do PROCESSO N° 41766/2024-PRO.ADM.-SES, DE,13/12/2024	
2. Divulgar manual técnico de uso dos medicamentos padronizados para identificação das situações de risco na farmacoterapia (interações e efeitos adversos)			x		Ação programada para o 3º quadrimestre, visto que depende da contratação de novo (s) farmacêutico (s) para compor a equipe da Coordenação Estadual de Assistência Farmacêutica-CEAF, o que já foi solicitado através do PROCESSO N° 41766/2024-PRO.ADM.-SES, DE,13/12/2024	DAES
3. Elaborar Protocolo Clínico e diretriz terapêutica para assistência em Saúde Mental.			x		Ação programada para o 3º quadrimestre, visto que depende da contratação de novo (s) farmacêutico (s) para compor a equipe da Coordenação Estadual de Assistência Farmacêutica-CEAF, o que já foi solicitado através do PROCESSO N° 41766/2024-PRO.ADM.-SES, DE,13/12/2024	DAES
4. Implantar Protocolo Clínico e diretriz terapêutica para assistência em Saúde Mental.			x		Ação programada para o 3º quadrimestre, visto que depende da contratação de novo (s) farmacêutico (s) para compor a equipe da Coordenação Estadual de Assistência Farmacêutica-CEAF, o que já foi solicitado através do PROCESSO N° 41766/2024-PRO.ADM.-SES, DE,13/12/2024	DAES
5. Atualizar a padronização de medicamentos sujeitos a controle especial para as portas de entradas e Unidades de Referência em Saúde Mental nos Hospitais Gerais da Rede Própria			x		Ação programada para o 3º quadrimestre, visto que depende da contratação de novo (s) farmacêutico (s) para compor a equipe da Coordenação Estadual de Assistência Farmacêutica-CEAF, o que já foi solicitado através do PROCESSO N° 41766/2024-PRO.ADM.-SES, DE,13/12/2024	DAES
6. Realizar capacitação dos profissionais no Protocolo Clínico e diretriz terapêutica para assistência em Saúde Mental. – PAA Funesa 2025			x		Ação programada para o 3º quadrimestre, visto que depende da contratação de novo (s) farmacêutico (s) para compor a equipe da Coordenação Estadual de Assistência Farmacêutica-CEAF, o que já foi solicitado através do PROCESSO N° 41766/2024-PRO.ADM.-SES, DE,13/12/2024	DAES

<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		16,66%				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				6						
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				100,00%						
<b>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).</b>										
<b>OBJETIVO 1: Investir na área de Tecnologia da Informação – TI (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)</b>										
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Disponibilizar solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE) para acesso pela população	Solução tecnológica de Cadastro dos usuários no Centro de Atenção à Saúde de Sergipe (CASE) disponibilizada para acesso pela população	0	2023	Número	1		0		0	DAES/NTI
<b>M&amp;A das Ações</b>		<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>				
1.Disponibilizar para acesso da população, solução tecnológica de cadastro de usuários do CASE			x			Ação depende do desenvolvimento do sistema, sob responsabilidade do NTI/SES. Agenda em andamento com reuniões regulares sobre o tema. Conforme informado pelo NTI o sistema está em 35% de execução, estando na fase de levantamento de requisitos em parceria com a área demandante.				DAES/NTI
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		100,00%				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				

<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			1								
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>			100,00%								
<b>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.</b>											
<b>OBJETIVO 1: Estruturar as unidades assistenciais da rede própria (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)</b>											
Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		
<b>INDICADORES MONITORADOS POR OUTRAS ÁREAS</b>											
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa					
1. Acompanhar as etapas da construção do Hospital do Câncer em articulação com a UGP PROREDES			x			O Hospital do Câncer de Sergipe tem previsão de conclusão da obra para o 2º semestre de 2025, e encontra-se com 89% das obras concluídas. O projeto do Acelerador Linear está sendo analisado pela Comissão Nacional de Energia Nuclear-CNEN, a construtora está elaborando os projetos complementares do Bunker e a climatização estão sendo executados conforme projeto elaborado.					DAES
2. Descrever as necessidades de equipamentos, mobiliários e material permanente de acordo com os perfís das unidades produtivas do Hospital do Câncer, visando a elaboração do Plano de Ação para captação de recursos financeiros			x			A Secretaria de Estado da Saúde optou pelo modelo de gestão Parceria Público Privada (PPP) sendo de responsabilidade da empresa que ganhar a concorrência fazer o levantamento das necessidades e equipar o Hospital.					DAES
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		<b>50,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>					
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			2								
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>			100,00%								

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

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

Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar Câmara Estadual para avaliação de tecnologias	Câmara Estadual para avaliação de tecnologias em saúde implantada	0	2023	Número	1		1		1	DAES/Gestão tec.saúde

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Atualizar e pactuar a lista de medicamentos padronizados para a Rede Hospitalar de gestão Estadual		x			Listas atualizadas, esperando publicação do regimento interno para tratativas sobre as pactuações necessárias – Processo Administrativo nº 33234/2024	DAES
2. Oficializar os protocolos Clínicos Estadual		x			Aguardando publicação do regimento interno da CEATS para tratativas sobre as pactuações necessárias – Processo Administrativo nº 33234/2024	DAES
3. Elaborar manifestações técnicas relativas a medicamentos e insumos de saúde		x			Ação contínua – Foram elaboradas 32 manifestações no quadrimestre.	DAES
4. Realizar Campanha sobre a Conscientização de Avaliação de Tecnologias em Saúde – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o 3º quadrimestre	DAES
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>25,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>4</b>				
<b>AValiação DAS Ações 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>100,00%</b>				

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

**OBJETIVO 1: Reduzir a mortalidade materna e infantil ( Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		
Inspecionar estabelecimentos materno infantil com a aplicação dos roteiros de inspeção	Proporção de estabelecimentos materno infantil inspecionados com a aplicação dos roteiros de inspeção	100%	2022	Percentual	100,00%	1	16,67%		16,67%	DVS/COVISA	
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>				
1. Aprimorar os processos de fiscalização nos estabelecimentos de saúde ligados a rede materna infantil				x			<b>Ação contínua.</b> Foi realizada inspeção com aplicação de ROI (Roteiro Objetivo de Inspeção)/ANVISA e elaboração de relatório técnico para correção de inconformidades. No primeiro quadrimestre, dos 6 estabelecimentos, foi feita fiscalização em um: Hospital e Maternidade São José – Itabaiana				DVS/COVISA
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>100,00%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>					
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				1							
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				100,00%							

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

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

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o	Resultado atual (digite o	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

						valor na cel)	valor na cel)			
Realizar inspeções em estabelecimentos (cosméticos, saneantes, alimentos, serviços de saúde, saúde ambiental e medicamentos) sujeitos as ações da Vigilância Sanitária Estadual.	Proporção de inspeções em estabelecimentos (cosméticos, saneantes, alimentos, serviços de saúde, saúde ambiental e medicamentos) sujeitos a ação da Vigilância Sanitária Estadual.	80%	2023	Percentual	85%	<b>586</b>	<b>45,53%</b>		<b>45,53%</b>	DVS/COVISA
Fiscalizar estabelecimentos de saúde de alto risco	Proporção de estabelecimentos de saúde de alto risco fiscalizados.	70%	2022	Percentual	74%	<b>470</b>	<b>39,46%</b>		<b>39,46%</b>	DVS/COVISA
Realizar análises em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	70%	2022	Percentual	80%	<b>2706</b>	<b>27,36%</b>		<b>27,36%</b>	DVS/COVISA
Capacitar profissionais inspetores em ações de vigilância sanitária.	Proporção de profissionais inspetores capacitados em ações de vigilância sanitária.	100%	2023	Percentual	100%	<b>7</b>	<b>14,28%</b>		<b>14,28%</b>	DVS/COVISA
Instaurar e concluir processos administrativos sanitários em estabelecimentos sujeitos a ação da	Proporção de abertura de processos administrativos sanitários instaurados e concluídos em	100%	2023	Percentual	100%	<b>9</b>	<b>100,00%</b>		<b>100,00%</b>	DVS/COVISA

Vigilância Sanitária Estadual.	estabelecimentos sujeitos a ação da Vigilância Sanitária Estadual, considerando números de auto de infração emitidos.									
Analisar projetos arquitetônicos solicitados a Vigilância Sanitária Estadual.	Proporção de análises de projetos arquitetônicos solicitados a Vigilância Sanitária Estadual	100%	2023	Percentual	100%	104	100,00%		100,00%	DVS/COVISA
Fiscalizar os serviços de Hemoterapia (Hemovigilância) no estado	Serviços de Hemoterapia (Hemovigilância) no estado fiscalizados	100%	2023	Percentual	100%	27	60,00%		60,00%	DVS/COVISA
Monitorar os municípios pactuados para realizar ações de alto risco	Municípios pactuados para realizar ações de alto risco monitorados	100%	2023	Percentual	100%	1	10,00%		10,00%	DVS/COVISA
Realizar ações de capacitação e educação permanente em VISA programadas no PAA	Proporção de ações de capacitação e educação permanente em VISA programadas no PAA, realizadas	20%	2023	Percentual	50%	1	11%		11,00%	DVS/COVISA
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>
1. Promover ações de educação permanente no âmbito da vigilância sanitária estadual e municipal				x			Ação contínua. Na vigilância sanitária <u>estadual</u> foram realizados (nº de profissionais - ação): 1º quadrimestre: 01-Fluxo das Informações de Vigilância Sanitária Relacionadas aos Fabricantes, distribuidores e Importadores de Produtos Para Saúde, Medidas Administrativas e Acompanhamento de Ações; 01-			DVS/COVISA

				<p>Direitos Humanos e saúde mental; 1-Elaboração de Relatório de Inspeção em Fabricantes de Medicamentos e Insumos Farmacêuticos; 1-Condução de Inspeção; 1-Segurança e Saúde do Trabalho no Contexto do Teletrabalho, 1-curso de Vigilância em Saúde; 1-Webinar Monitoramento e intervenção de risco potencial; 1-Webinar Sistema Nacional de Transplante: Desafios e perspectivas, 1-Gerenciamento de Benefícios e Riscos Potenciais em Vigilância Sanitária; 1-Harmonização das Inspeções em Serviços de Saúde e Serviços de Interesse para a Saúde no Sistema Nacional de Vigilância Sanitária; 1- (ROI): Controle de Qualidade (CQ) em Mamografia, 2-Seminário de Avaliação do Projeto CMD-VISA para SNVS - Brasília; 1-Webinar Projeto Inspeção STC; 2-Webinar Reações Transfusionais Agudas Graves; 1-Boas Práticas de Inspeção em Comunidades Terapêuticas; 1-Boas Práticas em Serviços de Vacinação no Brasil, 2-Excel Intermediário; 1-Webinar Monitoramento e intervenção de risco potencial (2ª rodada), 2-Formação do Grupo de Gestão da Qualidade - Rio de Janeiro, 1-Introdução à Vigilância Sanitária; 1-Análise de dados como suporte à tomada de decisão; 1-Aplicação do Power BI para Aprimoramento da Gestão, 1-Rotulagem de alimentos nas ações de fiscalização; 1-Boas Práticas em Alimentos, 1-Protocolos e Indicadores de Saúde; 1-Harmonização de conceitos do Direito sanitário - curso restrito; 1-Webinar Monitoramento e intervenção de risco potencial (CME); 1-Webinar Monitoramento e intervenção de risco potencial (ENDÓSCOPIA), 1-Webinar Higiene Ambiental para Segurança do Paciente e Qualidade em SS.</p> <p><b>Na vigilância sanitária municipal foram realizados:</b> treinamento do sistema informatizado (sisagua / gal / edoc / vspea / dda / vigidesastre) em 24 municípios com 113 participantes.</p>	
2. Incentivar a descentralização das ações de vigilância sanitária de alto risco para os municípios		x		<p><b>Ação contínua.</b> No primeiro quadrimestre de 2025 foi realizado um evento de acolhimento nos dias 14 e 15</p>	DVS/COVISA

					de abril de 2025, no auditório da SES, com a presença de 85 participantes, sendo secretários, coordenadores e fiscais, com os municípios de: Amparo do São Francisco, Aquidabã, Aracaju, Areia Branca, Barra dos Coqueiros, Boquim, Brejo Grande, Campo do Brito, Canhoba, Capela, Carira, Carmópolis, Cedro de São João, Cristinápolis, Cumbe, Divina Pastora, Estância, Feira Nova, General Maynard, Graccho Cardoso, Ilha das Flores, Indiaroba, Itabaianinha, Itabi, Itaporanga D'Ajuda, Japaratuba, Japoatã, Lagarto, Laranjeiras, Maruim, Moíta Bonita, Monte Alegre, Muribeca, Neópolis, N. Sra. Aparecida, N. Sra. das Dores, N. Sra. de Lourdes, N. Sra. do Socorro, Pacatuba, Pedra Mole, Pedrinhas, Pinhão, Poço Redondo, Poço Verde, Propriá, Riachão do Dantas, Riachuelo, Ribeirópolis, Rosário do Catete, Salgado, Santa Luzia do Itanhy, Santana do São Francisco, Santo Amaro, São Cristóvão, São Domingos, São Francisco, São Miguel do Aleixo, Simão Dias, Siriri, Telha, Tobias Barreto, Tomar do Geru e Umbaúba.	
3. Fiscalizar os serviços de hemoterapia (hemocentro e agências transfusionais) do estado		x			<b>Ação contínua.</b> De 38 estabelecimentos de serviços de hemoterapia, no primeiro quadrimestre de 2025 foram realizadas 27 fiscalizações dentre elas mencionam-se 20 coletas externas, demandadas pelo HEMOSE e IHHS e 07 agências transfusionais.	DVS/COVISA
4. Implantar sistema informatizado para sistema estadual de vigilância sanitária		x			<b>Ação em andamento.</b> Foram revisados o grau de risco dos CNAES e enviado para JUCESE para serem utilizados como base do sistema informatizado. Reunião realizada em 11/03/2025 com a empresa, gabinete, NTI, Jucese e equipe da COVISA onde ficou determinado que a construção/contratação do sistema será de responsabilidade da JUCESE. Aguardando processo de implantação.	DVS/COVISA
5. Realizar as inspeções conforme demanda espontânea, busca ativa, monitoramento, apuração de denúncias e assessorias técnicas.		x			<b>Ação contínua.</b> No primeiro quadrimestre de 2025: Na <b>área de alimentos</b> , foram feitas 136 ações sendo elas: 45 inspeções; 5 busca ativas, 6 coletas de alimentos, 5 certificados de Livre Exportação, 1 esgotamento de embalagens, 6 fiscalizações de rotina,	DVS/COVISA

				<p>1 fiscalização com ação conjunta, 1 novo RT, 2 respostas ao Ministério Público, 56 dias na fiscalização dos eventos Vila da Páscoa e Verão Sergipe, 1 licença inicial e 7 renovação de licença.</p> <p>Na <b>área de serviços de saúde</b>, foram realizados 273 serviços de inspeções, sendo 2 denúncias e 5 solicitações do MPE e foram licenciadas 59 serviços.</p> <p>Na <b>área de medicamentos</b>, foram realizadas 197 inspeções sanitárias.</p> <p>Na <b>área de cosméticos e saneantes</b>, foram realizados 26 serviços de inspeções.</p> <p>Na <b>área de engenharia e arquitetura</b>, foram analisados 104 projetos arquitetônicos.</p> <p>Na <b>área de vigilância em saúde ambiental</b>, foram realizados 10 serviços de inspeções.</p>	
6. Elaboração de cartilhas ilustrativas sobre as boas práticas de manipulação de alimentos. - PAA FUNESA 2025		x		<b>Ação em fase de planejamento.</b> A gerência de alimentos está em processo de criação das cartilhas.	DVS/COVISA
7. Realizar Curso de boas práticas em alimentos – EAD - PAA FUNESA 2025	x			Ação realizada. Módulos finalizados e disponíveis na Plataforma EAD da ESP/SE (Escola de Saúde Pública). Disponível em <a href="https://ead.funesa.se.gov.br/">https://ead.funesa.se.gov.br/</a>	DVS/COVISA
8. Realizar Curso de inspeção sanitária em drogarias – EAD - PAA FUNESA 2025		x		<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada em Setembro de 2025.	DVS/COVISA
9. Web Palestra - Receituários de controle e especial - Da solicitação a identificação de validade. - PAA FUNESA 2025		x		<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada em Julho de 2025.	DVS/COVISA
10. Web Palestra - Tema: "Boas práticas em laboratórios de análises clínicas" discussão sobre a RDC 786/2023. - PAA FUNESA 2025		x		<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada em Junho de 2025.	DVS/COVISA
11. Realizar Curso de Inserção de dados no SISAGUA/GAL – PAA Funesa 2025		x		<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada nos dias 21 e 22 de Julho de 2025.	DVS/COVISA
12. Ofertar Curso sobre Coleta de Amostras do VIGIAGUA – PAA Funesa 2025		x		<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada nos dias 07 e 08 de Julho de 2025.	DVS/COVISA

13. Realizar Curso de Direito Sanitário – PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada em Novembro de 2025.	DVS/COVISA
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	7,69%				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	1	12				
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE *</b>	7,69%	92,28%				

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

**OBJETIVO 3: Fortalecer a rede coordenada nas situações de emergência em saúde pública (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)**

Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Aumentar a proporção de rumores verificados em tempo oportuno de 24 e 48 h	Proporção de rumores verificados em tempo oportuno de 24 e 48 h	0	2023	Percentual	92%	14	100,00%	100%	DVS/CIEVS	
Aumentar a proporção de DAE (doenças, agravos e eventos) notificados em tempo oportuno	Proporção de DAE (doenças, agravos e eventos) notificados em tempo oportuno	0	2023	Percentual	70%	Notificado em tempo oportuno 2802 DAE/RENAVEH sobre o total de 3878 notificações/RENAVEH	68,50%	68,50%	DVS/CIEVS	
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			
1. Realizar a articulação entre os diferentes setores da SES e órgãos e instituições envolvidos na resposta às emergências em saúde pública				x			<b>Ação contínua.</b> Articulações realizadas conforme demandas do cenário epidemiológico. Integração de técnicos da DVS, DAPS, DAES e Lacen no Comitê de Monitoramento de Eventos de Saúde			

					Pública- CME Sergipe que se reuniu no dia 07/02/2025 no aquário I da SES.	
2.Realizar captação, verificação, monitoramento e divulgação de rumores em emergência em saúde pública.		x			<b>Ação contínua.</b> Realizada através do monitoramento diário das emergências em saúde pública através da captura de rumores realizada através do Epidemic Intelligence for Open Source (EIOS), Google Alerts e mídia local; Verificação e Avaliação de risco e Resposta dos rumores detectados junto às áreas técnicas do Estado e aos Municípios; Elaboração de clipping semanal com rumores e eventos de interesse em saúde pública, conforme consta no site da ses no link a seguir: <a href="https://saude.se.gov.br/clipping-cievs/">https://saude.se.gov.br/clipping-cievs/</a> ; Elaboração de cards com dados epidemiológicos de Mpox (sempre que há necessidade, a saber: quando tem caso confirmado e/ou com alteração do número de casos suspeitos).	DVS/CIEVS
3. Monitorar os eventos de interesse à saúde pública		x			<b>Ação contínua.</b> O CIEVS monitora o surgimento e comportamento das doenças, agravos e eventos em saúde (DAE) através do acompanhamento dos sistemas de informação SIVEP, e-SUS notifica, e-SUS Sinan e Sinan, Relatórios do GAL e recebimento de notificações. Discussão dos principais eventos ocorridos no Estado nas reuniões do Comitê de Monitoramento de Eventos de Saúde Pública- CME Sergipe no dia 06/02 no aquário I da SES com a participação de técnicos da DVS, DAPS, DAES e Lacen.	DVS/CIEVS
4.Realizar Especialização em Vigilância e Emergência em Saúde Pública – PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em andamento.</b> Especialização iniciada com a aula inaugural em 02/04/2024. Participam 60 profissionais do SUS. Por se tratar de uma especialização, essa ação tem duração de 18 meses. As datas propostas para o primeiro	DVS/CIEVS

					quadrimestre do ano de 2025 foram executadas conforme previsto: dias 15 a 17/01, 12 a 14/02, 12 a 14/03 e 09 a 11/04.	
5. Realizar capacitação em agravos, doenças e eventos em saúde pública de notificação imediata. – PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 10/06/2025	DVS/CIEVS
6. Realizar Oficina Estadual do Projeto “ Fortalecimento da Capacidade de Vigilância, Preparação e Resposta a Eventos com Potencial de se tornarem Emergência em Saúde Pública – PAA Funesa		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada nos dias 20, 21, 22 e 23 de Maio de 2025, no CER IV, para 50 profissionais do SUS	DVS/CIEVS
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>16,66%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>6</b>				
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>100,00%</b>				

**OBJETIVO 6: Fortalecer a vigilância epidemiológica hospitalar dos hospitais regionais do Estado (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)**

Descrição da meta	Indicador para Monitoramento e Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Aumentar a proporção de doenças, agravos e eventos de saúde pública (DAE) que foram notificados pela RENAVEH	Proporção de doenças, agravos e eventos de saúde pública (DAE) que foram notificados pela RENAVEH	30%	2022	Percentual	35%	Notificados 3878 DAE/RENAVEH sobre o total de 9234notificações do estado	42,00%		42,00%	DVS/CIEVS
Aumentar a proporção de DAE imediatas digitadas nos sistemas de informação em tempo oportuno	Proporção de DAE imediatas digitadas nos sistemas de informação em tempo oportuno	85%	2022	Percentual	87%	35 notificações DAEi realizadas, destas, 2 foram realizadas em tempo inoportuno	94%		94%	DVS/CIEVS

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1. Oficializar, através de portaria estadual, a implantação dos núcleos de vigilância epidemiológica hospitalar.		x			<p><b>Ação em andamento.</b> 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 RENAVERH no estado.</p>	DVS/CIEVS
2. Aprimorar a vigilância epidemiológica no ambiente hospitalar		x			<p><b>Ação contínua.</b> Foram realizadas reuniões com os NHEH do RENAVERH, visita técnica in loco, além de capacitações e reuniões com as áreas técnicas.</p> <p>Nesse sentido, no período de janeiro a abril de 2025, foram desenvolvidas as seguintes ações, a fim de aprimorar a vigilância epidemiológica no ambiente hospitalar:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• 13/02/2025: Reunião realizada no Hospital Universitário de Sergipe com apresentação da importância da vigilância epidemiológica hospitalar no estado de Sergipe</li> <li>• Realizada análise mensalmente, dos indicadores de sensibilidade, oportunidade e representatividade do RENAVERH</li> <li>• 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 arbovírus”</li> <li>• 26/03/2025: Reunião realizada on line com os profissionais dos NVEH, com o tema “Cenário atual do Sarampo”</li> </ul>	DVS/CIEVS
3. Contratar profissionais para os NVEH		x			<p><b>Ação em andamento.</b> Continuidade das tratativas com a FUNESA, para a operacionalização das contratações. Ações que dependiam do CIEVS já foram todas realizadas e no momento a pendência para</p>	DVS/CIEVS

					finalização desta ação está a cargo da FUNESA. O CIEVS continua acompanhando e cobrando o cumprimento desta ação.	
4. Ampliar o número de hospitais prioritários (7 hospitais - 22%) para 11 hospitais 40% fazendo parte do Rede Estadual de Vigilância Hospitalar		x			<b>Ação realizada</b> no dia 26/02/2025, no auditório da SES, através da Capacitação para Implantação da Vigilância Epidemiológica Hospitalar. Com a participação de 13 profissionais de saúde dos novos hospitais que começaram a fazer parte do RENAVEH (Hospital e Maternidade Santa Isabel; Maternidade Nossa Senhora de Lourdes; Hospital da Criança Dr José Machado de Souza; Hospital Universitário de Sergipe). Temas abordados : Portarias que rege o RENAVEH;Indicadores epidemiológico hospitalar; Fluxos, Principais fontes notificadoras	DVS/CIEVS
5. Realizar o V encontro estadual de vigilância epidemiológica hospitalar– PAA Funesa 2025			x		<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 15/10/2025	DVS/CIEVS
6.Realizar reunião para qualificar as notificações de agravos na rede hospitalar				x	<b>Ação contínua.</b> Durante o primeiro quadrimestre de 2025, foram realizadas as seguintes reuniões:  <ul style="list-style-type: none"> <li>• 13/01/2025: Reunião com profissionais do Hospital Regional Governador João Alves. Temas: “Análise dos indicadores operacionais do ano de 2024”, “planejamento das ações para o ano de 2025” e “Processo de digitação das fichas de notificações no SINAN”</li> <li>• 27/01/2025: Reunião com profissionais de vigilância epidemiológica no Hospital Regional Dr Pedro Garcia Moreno (Itabaiana). Pauta : Plano de trabalho para 2025, Investigação de óbito, Análise da qualidade dos indicadores de gestão e operacionais</li> </ul>	DVS/CIEVS

					<ul style="list-style-type: none"> <li>• 11/02/2025: Capacitação sobre atendimento e notificação dos pacientes vítimas de acidentes do trabalho no Hospital Regional de Itabaiana (recepcionistas, psicólogos, serviço social, enfermeiros, médicos)</li> <li>• Realizadas reuniões com equipe de gestores das instituições, referidas abaixo, juntamente com responsáveis técnicos da vigilância epidemiológica da SMS/Aracaju, com objetivo da implantação do Núcleo de Vigilância Hospitalar e assinatura dos termos de compromisso: <ul style="list-style-type: none"> <li>- 15/01/2025: Hospital e Maternidade Santa Isabel</li> <li>- 16/01/2025: Hospital da Criança Dr José Machado de Souza</li> <li>- 23/01/2025: Maternidade Nossa Senhora de Lourdes</li> <li>- 17/02/2025: Hospital Universitário de Sergipe</li> </ul> </li> </ul>	
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>16,66%</b>					
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>1</b>	<b>5</b>	<b>1</b>	<b>1</b>		
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>	<b>16,66%</b>	<b>83,30%</b>	<b>16,66%</b>	<b>16,66%</b>		

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

**OBJETIVO 13: Descentralizar as transfusões ambulatoriais para os hospitais regionais do estado de Sergipe (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Descentralizar serviços de transfusões ambulatoriais	Serviços de transfusões ambulatoriais descentralizados	0	2023	Numero	3		0		0	FSPH/HEMOSE

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1.Efetuar análise das demandas transfusionais de cada regional		x			A Hemorrede irá conduzir, ao longo de 2025, o monitoramento contínuo das demandas transfusionais de cada regional de saúde, com o objetivo de compreender melhor as necessidades locais, otimizar a alocação de recursos e aprimorar os serviços prestados à população. Em 2024, foi realizada uma análise inicial dessas demandas, a qual foi apresentada em reunião da Câmara Técnica do Hemose, fornecendo um diagnóstico valioso para o planejamento estratégico da rede. Esse levantamento é fundamental para garantir um atendimento mais eficiente, equitativo e alinhado às realidades regionais, fortalecendo a melhoria contínua das ações desenvolvidas pela Hemorrede.	FSPH/HEMOSE
2.Garantir leitos day para hemoterapia ambulatorial nos hospitais regionais				x	Esta ação está incluída na pauta da próxima reunião do Conselho Curador para tratativas referentes à implantação	FSPH/HEMOSE

										dos leitos Day, com prioridade para os municípios de Nossa Senhora da Glória e Propriá, tendo em vista a significativa distância dessas localidades em relação ao Hemocentro de Sergipe, o que reforça a necessidade de descentralização do atendimento e ampliação do acesso aos serviços transfusionais.	
3.Minimizar a necessidade de deslocamento dos pacientes e descentralização dos serviços de transfusão ambulatorial										Será realizado alinhamento junto à Secretaria de Estado da Saúde (SES) com o objetivo de avaliar estratégias que possam minimizar esses deslocamentos, por meio da ampliação da assistência regionalizada e da otimização dos fluxos de atendimento.	FSPH/HEMOSE
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>				<b>33,33%</b>						<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			<b>1</b>				<b>2</b>				
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>			<b>33,33%</b>				<b>66,66%</b>				
<b>OBJETIVO 14: Descentralizar as coletas de sangue/hemocomponentes através de Unidade Móvel no estado de Sergipe.</b>											<b>Área responsável</b>
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Valor de Referência</b>	<b>Ano de Referência</b>	<b>Unidade de Medida</b>	<b>Meta prevista para 2025</b>	<b>1º Quadrimestre - 2025</b>				<b>Área responsável</b>	
						<b>Nº alcançado (digite o valor na cel)</b>	<b>Resultado atual (digite o valor na cel)</b>	<b>Semáforo</b>			
						<b>Nº alcançado</b>	<b>Resultado atual</b>				
Adquirir Unidade Móvel de coleta de sangue	Unidade Móvel de coleta de sangue adquirida	0	2023	Número	1		0		<b>0</b>		FSPH/HEMOSE
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>	
1.Articular ações por meio de parceria para aquisição da Unidade Móvel de coleta de sangue				<b>x</b>			A meta visa ampliar as coletas externas, garantindo maior alcance e comodidade aos doadores. Estão em andamento os processos para aquisição de cadeiras de coleta e locação de vans. Após análise de demanda e viabilidade financeira, definiu-			FSPH/HEMOSE	

se pela aquisição de duas vans: uma para transporte da equipe e outra para os equipamentos. Essa solução foi adotada diante das dificuldades para aquisição de uma unidade móvel, como alto custo, manutenção e exigências técnicas. A medida garantirá eficiência e sustentabilidade nas ações de coleta externa.

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

**OBJETIVO 15: Implantar serviço de execução de necrópsia e integrar sistema de monitoramento ao serviço de Vigilância Epidemiológica do estado de Sergipe (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Capacitar equipe técnica para execução de autópsia minimamente invasiva (AMI)	Percentual de médicos e técnicos treinados em AMI	50%	2023	Percentual	50%		0%		0%	FSPH/SVO
Adquirir e atualizar sistema de gerenciamento e processamento de dados do SVO	Percentual de setores do serviço interfaceada	50%	2023	Percentual	50%		12%		12%	FSPH/SVO
Aumentar a proporção de óbitos em investigação notificados para monitoramento de vigilância (COE)	Percentual de óbitos admitidos e investigados para agravos epidemiológicos notificados a vigilância epidemiológica	30%	2023	Percentual	30%		8,50%		8,50%	FSPH/SVO
Implantar serviço de necrópsia	Serviço de necrópsia implantado	0%	2023	Percentual	50%		0%		0%	FSPH/SVO

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
<p>1. Qualificar em unidades de referência da rede SVOs, os profissionais para execução da técnica de necropsia minimamente invasiva, que passou a ser modelo de investigação macroscópica em casos de surtos epidemiológicos de alta transmissão.</p>		x			<p>O treinamento deve ser realizado em projeção da instalação da atividade na nova sede. Foi observado em outros grupos de outros estados da federação, que a realização de capacitação da referida técnica de autópsia(AMI), sem a instalação para continuidade da execução em seguida pelo serviço, culminou em insucesso e perda parcial do conhecimento adquirido. Aguardamos entrega da nova sede para agendamento com SVOs de referencia pelo MS para agendarmos o treinamento da equipe. (previsão para o 2º quadrimestre)</p>	FSPH/SVO
<p>2. Garantir segurança de informação e base para análise e conclusão de dados e diagnóstico as atividades de necropsia, análise laboratorial, histologia e notificação dos óbitos admitidos.</p>		x			<p>Realizada reunião com a equipe de suporte de Ti da FSPH e Universidade Tiradentes para levantamento de dados para construção do novo sistema interno. Observada a complexidade dos módulos e devido a dificuldade de conseguir junto aos demais serviço de verificação de óbitos, dados de base para desenvolvimento que possibilitaria rapidez, o processo de desenvolvimento do mesmo ocorre de forma mais lenta que o habitual em outras situações.</p>	FSPH/SVO
<p>3. Realizar necropsia dos óbitos e coletas para diagnóstico laboratorial de agentes epidemiológicos nas situações de emergência em saúde pública.</p>		x			<p>Atualmente é realizada coleta de diferente amostras biológicas humana em todos os óbitos com sintomatologias, diagnosticados na entrevista médica, enviado para análise laboratorial no LACEN. O acompanhamento e diagnóstico de agravos epidemiológicos, atualmente, sofre impacto pelo fato da unidade não realizar autópsias. Durante as autópsias são coletados órgãos e</p>	FSPH/SVO

tecidos que são analisados em laboratório específico para histopatologia, onde as análises servirão não só para diagnosticar doenças gerais, como também pelas técnicas específicas identificar agentes infecciosos que não puderam ser identificados em análises laboratoriais. A não realização das necrópsias impactam diretamente no não diagnóstico e diminuição de notificação de agravos para investigação.

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 1º QUADRIMESTRE*		100,00%			

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Distribuir kits, insumos e materiais necessários para a realizações de exames	Proporção de Kits, insumos e materiais necessários para a realizações de exames distribuídos	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN
Supervisionar distribuição de insumos na Rede	Proporção de insumos distribuídos na Rede supervisionados	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Fornecer insumos aos 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.			FSPH/LACEN
2. Supervisionar o uso dos kits distribuídos para os municípios				x						FSPH/LACEN

3. Manter o estoque atualizado		x							Em relação à distribuição dos kits no primeiro quadrimestre de 2025 foram liberados <b>173 kits</b> , sendo eles: <b>66 LVC-DPP</b> (Teste rápido leishmaniose visceral canina), <b>60 KATO KATZ</b> (Programa de Controle de Esquistossomose), <b>02 OnSite</b> (Teste rápido Leishmaniose Visceral Humana) e <b>45 TRM</b> (Teste rápido para tuberculose) para os municípios que solicitaram. A entrega de kits está atrelada a liberação de exames via GAL,	FSPH/LACEN
4. Monitorar a entrega e a utilização dos kits através de planilhas e do sistema GAL		x								FSPH/LACEN
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		<b>25,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>4</b>								
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>100,00%</b>								
<b>OBJETIVO 17: Fortalecer a rede de atenção de pré-natal visando a prevenção, diagnóstico e tratamento de gestantes através dos exames realizados pelo Protege (Programa de Proteção à Gestante) (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)</b>										<b>Área responsável</b>
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento Avaliação da meta</b>	<b>Valor de Referência</b>	<b>Ano de Referência</b>	<b>Unidade de Medida</b>	<b>Meta prevista para 2025</b>	<b>1º Quadrimestre - 2025</b>				
						<b>Nº alcançado (digite o valor na cel)</b>	<b>Resultado atual (digite o valor na cel)</b>	<b>Semáforo</b>		
						<b>Nº alcançado</b>	<b>Resultado atual</b>			
Realizar exames HIV, Sífilis, Toxoplasmose, HTLV I/II e Hepatites B e C no pré-natal em gestantes do estado	Proporção de exames de HIV, Sífilis, Toxoplasmose, HTLV I/II e Hepatites B e C no pré-natal realizados em gestantes do estado	100%	2023	Percentual	100%			<b>100%</b>	<b>100%</b>	FSPH/LACEN
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>
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, ainda faltam 6 municípios, que são: Amparo do São Francisco, General Maynard, Itabaiana, Pirambu, Poço Verde			FSPH/LACEN

									e Rosário do Catete. <b>No primeiro quadrimestre de 2025 foram realizados 60.659 exames em todo o estado.</b>	
2.Garantir fornecimento de kits e insumos para realização dos exames ao longo do ano e a demanda extra dos mutirões.									Atendido demanda necessária no 1º Quadrimestre de 2025, com distribuição de <b>18.070 cartões papel de filtro</b> e <b>2.250 lancetas</b> 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.	FSPH/LACEN
3.Prevenir 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.									Participamos e realizamos mutirões para fortalecer o programa de proteção a gestante e incentivar municípios a aderir ao programa e qualificar os profissionais envolvidos. Neste quadrimestre foram realizados treinamentos em <b>Boquim, Feira Nova, Nossa Senhora Aparecida e Rosário</b> (Fevereiro) e <b>Areia Branca</b> (Março)	FSPH/LACEN
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>				<b>33,33%</b>						
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				<b>3</b>						<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				<b>100,00%</b>						
<b>OBJETIVO 18: Oferecer treinamento/capacitação/atualização aos microscopistas municipais (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)</b>										<b>Área responsável</b>
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento Avaliação da meta</b>	<b>Valor de Referência</b>	<b>Ano de Referência</b>	<b>Unidade de Medida</b>	<b>Meta prevista para 2025</b>	<b>1º Quadrimestre - 2025</b>				
						<b>Nº alcançado (digite o valor na cel)</b>	<b>Resultado atual (digite o valor na cel)</b>	<b>Semáforo</b>		
						<b>Nº alcançado</b>	<b>Resultado atual</b>			
Realizar ações de educação em saúde relacionadas ao combate às arboviroses e Esquistossomose	Proporção de ações de educação em saúde relacionadas ao combate às	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN

	arboviroses e Esquistossomose									
Treinar os analistas municipais para a leitura de larvas imaturas de culicídeos e Lâminas de Kato Katz do PCE	Proporção de analistas municipais treinados para a leitura de larvas imaturas de culicídeos e Lâminas de Kato Katz do PCE	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável
1. Aperfeiçoar o diagnóstico das endemias;				x			Oferecemos treinamentos e atualizações para que os municípios realizem os diagnósticos descentralizados com excelência, assegurando o paciente. No 1º quadrimestre foram realizados treinamentos do <b>Programa de Controle de Esquistossomose</b> aos municípios de Nossa Senhora do Socorro, Barra dos Coqueiros, Capela e Amparo do São Francisco (Fevereiro); Carmópolis, São Cristóvão, Salgado e Santana do São Francisco (Março); de <b>Culicídeos</b> aos municípios de Nossa Senhora do Socorro e Santa Luzia do Itanhi (Fevereiro); Carmópolis, Capela, Pedra Mole e Santana do São Francisco (Abril). Foram realizadas ações de análises de Aedes aegypti através da metodologia de <b>armadilhas de Ovitampas</b> nos municípios de Maruim e Santo Amaro com a montagem de 40 armadilhas. Foram realizadas 04 ações de análises de <b>pesquisas Malacológicas</b> no município de Estância totalizando 48 moluscos coletados e analisados			FSPH/LACEN
2. Desenvolver ações de educação em saúde relacionadas ao combates às arboviroses e Esquistossomose;				x		-				FSPH/LACEN
3. Qualificar os analistas municipais na leitura de larvas imaturas de larvas de culicídeos e Lâminas de Kato Katz do PCE;				x						FSPH/LACEN
4. Disponibilizar o material necessário às análises;				x					FSPH/LACEN	

5. Atender os municípios, sanando suas necessidades imediatas.		x			Os kits são fornecidos pelo MS e distribuídos pelo Lacen baseado na produção e execução dos testes em cada município. O acompanhamento é feito através do cadastro dos exames via GAL, bem como do Controle de Qualidade realizado pelo Lacen através das análises realizadas pelos municípios. Foram distribuídos <b>60 kits de Kato-Katz</b> para o diagnóstico de Esquistossomose, <b>66 kits de DPP</b> para o diagnóstico de Leishmaniose viseral canina e <b>02 kits de Onsite</b> para o diagnóstico de Leishmaniose humana.	FSPH/LACEN
--	--	---	--	--	---	------------

<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>20,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFORICO</b>		5			
<b>AValiação DAS Ações 1º QUADRIMESTRE*</b>		100,00%			

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

**OBJETIVO 4: Integralizar os serviços hematológico por meio da Central Estadual Regulação**

										Área responsável
1º Quadrimestre - 2025										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Regular serviços hematológicos pela CER	Proporção de Serviços hematológicos regulados pela CER	0	2023	Numero	50%		0%		0%	FSPH/HEMOSE

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1 Elaborar planejamento de integração dos serviços hematológicos, junto à SES.		x			A proposta foi discutida em reunião realizada no dia 03 de fevereiro do corrente ano na Secretaria de Estado da Saúde (SES), com a participação da equipe da Central de Regulação do	FSPH/HEMOSE

Estado, representada por Ariane e Dr. Clovis. Na ocasião, ficou acordado que a equipe verificaria com o Gabinete da SES a viabilidade da regulação desses leitos. Em tempo, foi solicitada uma nova reunião para alinhamento e definição dos fluxos assistenciais. Ressalta-se que essa meta será inserida na pauta a ser levada para apreciação do Conselho Curador, visando o avanço das tratativas para implantação dos leitos.

<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		<b>100,00%</b>									
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			<b>1</b>						<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>		
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>			<b>100,00%</b>								

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

**OBJETIVO 2: Implantar o Centro de Treinamento e Pesquisa da FSPH (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Criar Comissão de pesquisa	Comissão de pesquisa criada	0	2023	Número	1		1		100%	FSPH/HEMOSE

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

1. Elaborar planejamento pedagógico das ações de capacitação programadas				x			A FSPH tem buscado articular parcerias estratégicas com instituições de ensino, ampliando as possibilidades de formação e atualização profissional, para executar o planejamento de capacitações anuais. Destaca-se, nesse processo, a colaboração com a Fundação Estadual de Saúde (Funesa), que tem se mostrado uma aliada importante na oferta de	FSPH/HEMOSE
--	--	--	--	---	--	--	--	-------------

					<p> cursos, oficinas e capacitações alinhadas às necessidades identificadas nos diversos setores da Fundação. Essa iniciativa visa garantir um planejamento estruturado, contínuo e alinhado com as demandas reais dos serviços, promovendo maior eficiência, humanização e segurança no atendimento à população. Além da Escola de Governo que tem ofertado vários cursos de capacitações e especializações.</p>	
2. Elaborar, acompanhar e monitorar as produções científicas		x			<p>A Comissão de Pesquisa do Hemose tem fortalecido o ambiente científico por meio do apoio a iniciativas de pesquisa e parcerias com instituições de ensino. Recentemente, recebeu um projeto de mestrado da UFS e um de iniciação científica da UNIT, ambos em análise pela comissão.</p>	FSPH/HEMOSE
3. Estimular a participação dos colaboradores para produção científica		x			<p>O incentivo está diretamente alinhado com as diretrizes da Comissão de Pesquisa do Hemose, que tem como missão apoiar e orientar os profissionais interessados, criando um ambiente propício à investigação científica e à disseminação do conhecimento gerado no cotidiano da unidade. Como parte dessa iniciativa, será enviado, ainda no mês de maio, um comunicado interno por meio do "mural" — canal oficial de comunicação da instituição — convidando os servidores a colaborarem com a produção científica, contribuindo com ideias, experiências e propostas que possam resultar em estudos relevantes e aplicáveis à prática profissional. científica.</p>	FSPH/HEMOSE
4. Firmar parcerias com Instituições de ensino públicas e privadas			x		<p>A partir do segundo semestre de 2025, o Hemose abrirá vagas para estágio</p>	FSPH/HEMOSE

curricular nas áreas de Enfermagem, Biomedicina, Farmácia, Biologia, Medicina, Fisioterapia, Odontologia e Tecnologia da Informação (TI). A ação será realizada por meio do fortalecimento de parcerias com instituições de ensino, ampliando os convênios já existentes. Atualmente, o Hemose conta com 66 estagiários em estágios extracurriculares e, com essa iniciativa, busca expandir o campo de prática, contribuir para a formação profissional e apoiar as atividades da instituição.

<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		<b>25,00%</b>									
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			<b>3</b>	<b>1</b>		<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>					
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>			<b>75,00%</b>	<b>25,00%</b>							

<b>OBJETIVO 3: Proporcionar capacitação e qualificação externa aos colaboradores do LACEN (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)</b>										<b>Área responsável</b>
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento Avaliação da meta</b>	<b>Valor de Referência</b>	<b>Ano de Referência</b>	<b>Unidade de Medida</b>	<b>Meta prevista para 2025</b>	<b>1º Quadrimestre - 2025</b>				
						<b>Nº alcançado (digite o valor na cel)</b>	<b>Resultado atual (digite o valor na cel)</b>	<b>Semáforo</b>		
								<b>Nº alcançado</b>	<b>Resultado atual</b>	
Realizar capacitações para os colaboradores do LACEN	Proporção de capacitações para os colaboradores do LACEN realizadas	0	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN
Realizar eventos científicos presenciais e virtuais, demandados por órgãos externos (Congressos, Simpósios, Jornadas, Mostras Científicas, Seminários, Exposições) com participação efetivada	Proporção de eventos científicos presenciais e virtuais, demandados por órgãos externos (Congressos, Simpósios, Jornadas, Mostras Científicas, Seminários,	0	2023	Percentual	100%		60%		60%	FSPH/LACEN

	Exposições) com participação efetivada								
Realizar eventos internos promovendo interação, engajamento e motivação dos colaboradores do LACEN	Proporção de eventos internos promovendo interação, engajamento e motivação dos colaboradores do LACEN realizados	0	2023	Percentual	100%			100%	FSPH/LACEN
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável
1. Qualificar os analistas em diagnósticos padronizados pelas diretrizes do SUS				x			Durante o 1º quadrimestre, colaboradores do Lacen participaram de treinamentos internos realizados por todas as gerências, superintendência e assessoria técnica: Reunião de Abertura do Exercício 2025, promovida pela FSPH; Reunião com a Central de Transplantes de Sergipe para alinhamento no fluxo de dosagem de imunossupressores em pacientes transplantados renais; Reunião sobre Nova Gestão de Processo de Comparas, promovida pela COLIC/FSPH; Reunião de Alinhamento de Fluxos com as vigilâncias epidemiológicas municipais promovido pela FSPH/LACEN; Treinamento do Plano de Ação – Atualização do 5W2H promovida pelo Setor de Planejamento /FSPH; Reunião com entre ASVIS, Gerências LACEN e Técnico de Segurança do Trabalho/FSPH para alinhamento sobre pontos vulneráveis, uso de EPI, controle de acidentes e Plano de Treinamento Interno; Reunião “Novidades de rotina da COLIC com embasamento na Lei nº14.133/2021”; Reunião sobre “Instrução de Processo de Pagamento de Serviço ou Insumo”,		FSPH/LACEN
2. Adquirir novos conhecimentos relacionados aos diagnósticos e pesquisas, aperfeiçoando o diagnóstico laboratorial				x					FSPH/LACEN

					<p>promovido pela COLIC/FSPH; Treinamento de avaliação da Metodologia 5S, com a AGEQ/FSPH; Reunião com a AGEQ/FSPH, sobre Indicadores de Metodologia 5S; Reunião com AGEQ/FSPH sobre Treinamento de POP's -Procedimento Operacional Padrão; Treinamento de Não Conformidades promovido pela AGEQ/FSPH; Auditoria da ANVISA sobre o controle de qualidade de Diagnóstico de produtos e ambientes; Reunião com CGLab para fluxo de rotavírus; Reunião com CGLAB para alteração de fluxo de genotipagem do HIV.</p>	
3. Estabelecer padrões para o desenvolvimento de pesquisa científica e publicações em revistas nacionais e internacionais.		x			<p>No 1º quadrimestre de 2025 foram publicados 2 artigos com a participação de colaboradores do Lacen:  ***Network analysis of socioeconomic disparities and public transport in COVID-19 spread: a case study in northeast Brazil. J Infect Dev Ctries.  ***Spatial and temporal patterns of meningitis in Sergipe, between 2012 and 2022. Revista Caderno Pedagógico</p>	FSPH/LACEN
4. Proporcionar a troca de experiências e adaptar padrões de excelência laboratorial a nossa realidade		x			<p>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 sarampo (Dia S); Oficina para o Rotavírus (monitoramento); Câmara Técnica (CONASS - CGLAB); Rede LACEN; Projeto Amor de Mãe entre outros.</p>	FSPH/LACEN

5. Participar de eventos científicos presenciais e virtuais variados, a exemplo de Simpósios, Jornadas, Mostras científica, Seminários, Exposições, entre outros eventos.											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.	FSPH/LACEN
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		<b>20,00%</b>										
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			<b>4</b>	<b>1</b>							<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>			<b>80,00%</b>	<b>20,00%</b>								
<b>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).</b>												
<b>OBJETIVO 2 : Informatizar a Hemorrede Estadual Pública para o controle efetivo da hemoterapia.</b>												<b>Área responsável</b>
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento Avaliação da meta</b>	<b>Valor de Referência</b>	<b>Ano de Referência</b>	<b>Unidade de Medida</b>	<b>Meta prevista para 2025</b>	<b>1º Quadrimestre - 2025</b>				<b>Área responsável</b>		
						<b>Nº alcançado (digite o valor na cel)</b>	<b>Resultado atual (digite o valor na cel)</b>	<b>Semáforo</b>				
						<b>Nº alcançado</b>	<b>Resultado atual</b>					
Implantar Sistema de informação interfaceado entre as Agências Transfusionais (AT's) na Rede Hospitalar e o Hemocentro Coordenador	Sistema de informação interfaceado entre as Agências Transfusionais (AT's) na Rede Hospitalar e o Hemocentro Coordenador implantado.	0	2023	Numero	1		8%		8%		FSPH/HEMOSE	
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>				<b>Área responsável</b>	
1.Implantar Sistema de Informação interfaceado entre as agências transfusionais e o Hemocentro coordenador, atendendo as normativas do Ministério da Saúde.											Foi identificada, pela gestão da Fundação, a necessidade de implementar um novo sistema de informação com o objetivo de fortalecer as atividades institucionais. A equipe de Tecnologia da	FSPH/HEMOSE

									Informação da FSPH está elaborando o Termo de Referência (TR), Mapa de Riscos e Formalização da Demanda (DFD) que subsidiará a abertura do processo licitatório para aquisição do referido sistema. A aquisição dos ativos de TI está prevista para o segundo quadrimestre de 2025, condicionada a conclusão do processo licitatório.	
2. Informatizar a rede pública que estão sob a gestão estadual, tendo como projeto piloto à Maternidade Nossa Senhora de Lourdes.									Após análise técnica da equipe do Hemocentro, houve alteração no projeto piloto, que será iniciado pelo HUSE. Essa decisão justifica-se pelo fato de que o HUSE integra a rede pública de saúde sob gestão estadual, sendo estratégico iniciar a ação de informatização por essa unidade para garantir maior abrangência, padronização e efetividade na implantação do sistema em toda a rede estadual, visto que esta demanda mais de 60% dos hemocomponentes do Hemose. Ressalta-se que essa ação será implantada após a conclusão do processo licitatório para aquisição do sistema de informação.	FSPH/HEMOSE
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>				<b>50,00%</b>						
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				<b>2</b>						<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				<b>100,00%</b>						
<b>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.</b>										
<b>OBJETIVO 1: Estruturar as unidades assistenciais da rede própria (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)</b>										<b>Área responsável</b>
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento Avaliação da meta</b>	<b>Valor de Referência</b>	<b>Ano de Referência</b>	<b>Unidade de Medida</b>	<b>Meta prevista para 2025</b>	<b>1º Quadrimestre - 2025</b>				
						<b>Nº alcançado (digite o valor na cel)</b>	<b>Resultado atual (digite o valor na cel)</b>	<b>Semáforo</b>		
								<b>Nº alcançado</b>	<b>Resultado atual</b>	

Execução do projeto arquitetônico de reforma total do Lacen	Projeto arquitetônico do Lacen em execução	100%	2023	Número	100%		20%		20,00%	FSPH/LACEN
Adquirir equipamentos para o LACEN via PAC	Proporção de equipamentos novos adquiridos para LACEN	0	2023	Percentual	100%		50%		50,00%	FSPH/LACEN
Reformar o SVO	SVO reformado.	0	2023	Percentual	100%		22%		22,00%	FSPH/SVO
Equipar o SVO	SVO equipado	0	2023	Percentual	70%		43%		43,00%	FSPH/SVO
			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>
1. Acompanhar a execução da elaboração do projeto arquitetônico de reforma total do LACEN				x			Aguardando execução por parte do POREDES/BID. Conforme informado pela equipe da UGP PROREDES, a licitação está no aguardo da terceira não objeção do banco, estando a contratação da empresa programada para maio de 2025.			FSPH/LACEN + UGP PROREDES
2. Acompanhar a execução da obra de reforma total do LACEN						x	Não iniciada conforme justificativa da ação 1, acima.			FSPH/LACEN + UGP PROREDES
3. Acompanhar a aquisição de equipamentos via PAC				x			Processo de aquisição finalizado na SES, aguardando a chegada de novos equipamentos. <b>Verba Covid</b> (Lei 172/2000) totalizando um restante de R\$ 1.796.544,20, PAC de Equipamentos totalizando R\$ 2.768.460,00 (Proposta: 04384829000123030)			FSPH/LACEN
4. Acompanhar a obra e a aquisição de equipamentos para o SVO				x			A obra de reforma da nova sede foi iniciada em agosto de 2024, período em que houve repasse de valor para custeio da mesma. Segue anexo ultimo relatório fotográfico enviado pela empresa executora e Coordenação de Infraestrutura da FSPH, responsável pela fiscalização da obra. Com relação aos equipamentos, da listas dos 46 itens autorizados pelo MS para compra, pelo			FSPH/SVO

					FNS pela EC 126/23, 10 itens para mudança e instalação da atividade de necropsia já foram adquiridos 10 itens estão em fase de aquisição deste o quadrimestre passado. No 1º quadrimestre não houve avanços, sendo que nenhum novo processo de compra de itens pendentes da lista de equipamentos foi iniciado pelo setor responsável da SES.
--	--	--	--	--	---

<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>25,00%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>3</b>	<b>1</b>	
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>75,00%</b>	<b>25,00%</b>	

**OBJETIVO 3: Renovar o parque tecnológico do Lacen.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Adquirir equipamentos novos	Proporção de equipamentos novos adquiridos	0	2023	Percentual	100%		50%		50,00%	FSPH/LACEN
Realizar manutenções e/ou ações corretivas	Proporção de manutenções e/ou ações corretivas realizadas.	0	2023	Percentual	100%		100%		100,00%	FSPH/LACEN

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Garantir a qualidade e acurácia dos diagnósticos		x			Diagnósticos realizados com base em normas técnicas e diretrizes instituídas pelo Ministério da Saúde, com monitoramento e atualização constantes. Foram realizados <b>134 cadastros</b> no sistema Gal (Gerenciador de Ambiente Laboratorial) neste quadrimestre, com	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

										assinatura de termos de compromisso e confidencialidade, baseado nas leis de LGPD.	
4. Adquirir equipamentos novos que contemplem a chegada de novos diagnósticos, bem como atualização de metodologias já existentes.										Processo de aquisição finalizado na SES, aguardando a chegada de novos equipamentos. <b>Verba Covid</b> (Lei 172/2000) totalizando um restante de R\$ 1.796.544,20, PAC de Equipamentos totalizando R\$ 2.768.460,00 (Proposta: 04384829000123030)	FSPH/LACEN
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		<b>25,00%</b>									<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			<b>3</b>								
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>			<b>100,00%</b>								
<b>OBJETIVO 4 : Implantar ponto eletrônico no Lacen.</b>											<b>Área responsável</b>
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
	Nº alcançado	Resultado atual									
Instalar ponto eletrônico nas dependências do Lacen	Ponto eletrônico instalado nas dependências do Lacen	0	2023	Numero	1		70%		70,00%	FSPH/LACEN	
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área responsável	
1. Garantir a segurança na informação pertinente aos horários dos funcionários da instituição.							Iniciado o processo de adesão a registro de preços para contratação de serviço de instalação e controle de frequência através de relógio eletrônico de ponto. Ainda não finalizado em virtude de se tratar de processo que requer análise técnica pela EMGETS acerca do padrão tecnológico dos equipamentos a serem instalados, bem como a natureza das jornadas de trabalho dos colaboradores.			FSPH/LACEN	

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

**DIRETRIZ 9:** Fortalecer a comunicação, articulação e integração, entre as áreas técnicas da SES e entre a SES e as Fundações, para uma melhor atuação nos processos de tomada de decisão e condução das Políticas de Saúde do Estado.

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

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Enviar notas técnicas e informativas aos municípios	Proporção de notas técnicas e informativas enviadas aos municípios	100,00%	2023	Percentual	100,00%		100%		100%	FSPH/LACEN
Prestar assistência técnico-científica aos laboratórios	Proporção de assistência técnico-científica prestadas aos laboratórios	100,00%	2023	Percentual	100,00%		100%		100%	FSPH/LACEN

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Orientar a atenção básica e hospitalar quanto aos critérios de seleção das amostras, bem como o transporte e o armazenamento das amostras até a chegada ao Lacen.		x			Orientação realizada através de notas técnicas e informativas referentes às doenças de notificação compulsória de interesse em saúde pública, além de manter realização de treinamentos para toda a rede, com monitoramento e atualização constantes. No primeiro quadrimestre foram emitidas e enviadas <b>9 notas técnicas e informativas</b> 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		<p>O Lacen Sergipe realizou no dia 17/02/2025 uma Reunião de Alinhamento de Fluxos com as Vigilâncias Epidemiológicas Municipais com os seguintes objetivos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Padronizar e otimizar os fluxos de envio e análise de amostras, fortalecendo a vigilância laboratorial no estado;</li> <li>- Fortalecer a articulação entre os níveis estadual e municipal, promovendo uma resposta mais ágil e coordenada às demandas de saúde pública;</li> <li>- Promover a troca de informações, esclarecer dúvidas operacionais e garantir a adequada condução dos processos de notificação, investigação e coleta de amostras;</li> <li>- Aprimorar a detecção oportuna de agravos, reduzir inconsistências nos registros e garantir maior eficiência na atuação das vigilâncias epidemiológicas junto ao Lacen.</li> </ul>	FSPH/LACEN
---	--	---	--	---	------------

<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>33,33%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		3		
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		100,00%		

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

**OBJETIVO 8: Realizar o monitoramento das sub-redes de diagnóstico. Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)** **Área responsável**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				FSPH/LACEN
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar supervisão e monitoramento das	Porporção de supervisão e monitoramento das	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN

atividades dos laboratórios que compõem a Rede	atividades dos laboratórios que compõem a Rede									
Realizar visitas técnicas para verificação in loco situacional dos laboratórios municipais	Número de visitas técnicas para verificação in loco situacional dos laboratórios municipais	25	2023	Numero	25		100%		100%	FSPH/LACEN
Participar ativamente no programa Sergipe é Aqui	Número de municípios contemplados pelo Programa Sergipe é Aqui	19	2023	Numero	25		100%		100%	FSPH/LACEN
Inserir novos diagnósticos	Proporção de novos diagnósticos implantados no Lacen	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Implementar e estruturar as unidades definidas conforme as Políticas Nacional, Estadual e Municipal de Saúde.		x			Estas demandas são realizadas pelo setor da REDELAB e pela Assessoria Técnica em Vigilância e Saúde que fazem parte do Grupo de Trabalho de Supervisão Externa da Fundação de Saúde Parreira Horta: <b>Janeiro</b> - São Cristóvão, Arauá, Monte Alegre, Pirambu e Neópolis. <b>Fevereiro</b> - Barra dos Coqueiros. <b>Março</b> - Malhador e São Domingos. <b>Abril</b> - Simão Dias, Lagarto, Itaporanga e São Francisco.	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 primeiro quadrimestre de 2025, foram realizadas ações do Sergipe é Aqui nos municípios de Neópolis, Monte Alegre de Sergipe, Pirambu, Barra dos Coqueiros, Arauá, Malhador, São Domingos, Simão Dias e Lagarto, totalizando <b>10.362</b>

										análises sorológicas realizadas durante essas atividades.	
4. Inserir novos diagnósticos no portfólio do Lacen acompanhando as novas tecnologias e metodologias utilizadas na saúde mundial.										No primeiro quadrimestre foram implantados os diagnósticos de Coqueluche e KPC com a chegada dos novos kits no Lacen.	FSPH/LACEN
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		<b>25,00%</b>									<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>											
<b>AValiação DAS Ações 1º QUADRIMESTRE*</b>											
<b>OBJETIVO 9: Realizar controle de qualidade das bacterioscopias do líquido (meningites), da rede estadual e tratamento da tuberculose e da hanseníase, das lâminas de Kato Katz, exames confirmatórios de leishmaniose canina, exames de VDRL (sífilis) executados. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)</b>											<b>Área responsável</b>
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento Avaliação da meta</b>	<b>Valor de Referência</b>	<b>Ano de Referência</b>	<b>Unidade de Medida</b>	<b>Meta prevista para 2025</b>	<b>1º Quadrimestre - 2025</b>				<b>Área responsável</b>	
						<b>Nº alcançado (digite o valor na cel)</b>	<b>Resultado atual (digite o valor na cel)</b>	<b>Semáforo</b>			
		<b>Nº alcançado</b>	<b>Resultado atual</b>								
Realizar análise de possíveis resultados discordantes e a qualidade dos insumos utilizados no material	Proporção de possíveis resultados discordantes e a qualidade dos insumos utilizados no material submetido ao Controle de Qualidade realizados	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN	
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>	
1. Verificar a qualidade e acurácia dos diagnósticos.				x			No 1º quadrimestre: Realizamos o controle de qualidade das bacterioscopias do líquido (meningites), da rede estadual e tratamento da tuberculose e da hanseníase, das lâminas de Kato Katz, exames confirmatórios de leishmaniose canina, exames de VDRL (sífilis) executados pela rede estadual/hospitalar.			FSPH/LACEN	
2. Detectar possíveis resultados discordantes e a qualidade dos insumos utilizados no material submetido ao Controle de Qualidade.				x						FSPH/LACEN	
3. Informar ao município as não conformidades e sugerir atualização para os profissionais envolvidos nos exames.				x						FSPH/LACEN	
4. Melhorar a resposta diagnóstica e auxílio de tratamento dos referidos agravos.				x						FSPH/LACEN	

<p>5. Garantir o monitoramento adequado da qualidade dos exames e proporcionar resultados fidedignos para os profissionais e usuários do Sistema Único de Saúde (SUS).</p>		<p style="text-align: center;">x</p>		<p>Dito isto, convidamos para atualização e treinamento todas as unidades que obtiveram resultados discordantes neste controle. Abaixo seguem os que foram realizados:          No <b><u>CQ de VDRL</u></b> foram realizados: Jan - 106; Fev - 109; Mar - 100; Abr - 92.          No <b><u>CQ de TUBERCULOSE</u></b> foram realizados: Jan - 05; Fev - 05; Mar - 02;          No <b><u>CQ de HANSENIASE</u></b> foram realizados: Jan - 22; Fev - 02; Mar - 04; Abr - 05.          No <b><u>CQ de MENINGITE</u></b> foram realizados: Jan - 42; Fev - 36; Mar - 42; Abr - 34.          No <b><u>CQ de ESQUISTOSSOMOSE</u></b> foram analisadas 609 lâminas (Jan - 128; Fev - 160; Mar - 173; Abr - 148)          No <b><u>CQ de LEISHMANIOSE CANINA</u></b> foram analisadas 32 amostras (Jan - 01; Fev - 12; Mar - 16; Abr - 03)          No <b><u>CQ de CULICÍDEOS</u></b> foram analisados 1.452 larvas e pupas (Jan - 229; Fev - 194; Mar - 751; Abr - 278)</p>	<p>FSPH/LACEN</p>
--	--	--------------------------------------	--	---	-------------------

<p><b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b></p>	<p><b>20,00%</b></p>			
<p><b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b></p>	<p style="text-align: center;">5</p>			
<p><b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b></p>	<p style="text-align: center;">100,00%</p>			

**OBJETIVO 10: Realizar técnicas analíticas de média e alta complexidade para diagnóstico de agravos à saúde (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)** **Área responsável**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
<p>Atender demandas de agravos e situações contingenciadas de Saúde Pública, rotineiras ou de</p>	<p>Proporção de demandas de agravos e situações contingenciadas de</p>	<p>100%</p>	<p>2023</p>	<p>Percentual</p>	<p>100%</p>		<p>100%</p>		<p>100%</p>	<p>FSPH/LACEN</p>

emergência, realizando exames para diagnósticos em tempo oportuno.	Saúde Pública, rotineiras ou de emergência, realizando exames para diagnósticos em tempo oportuno.									
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%			<b>100%</b>		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 de agravos e situações contingenciadas de Saúde Pública, rotineiras ou de emergência, realizando exames para diagnósticos em tempo oportuno. No primeiro quadrimestre de 2025 foram realizados <b>14.215 exames de notificação compulsória</b> , os quais foram liberados em tempo oportuno no Gal onde as unidades solicitantes e as vigilâncias do município e do Estado tem acesso em tempo real, tanto em forma individual quanto no formato de relatórios epidemiológicos.			FSPH/LACEN
2. Encaminhar para referência nacional ou estadual e laboratório de apoio agravos não realizados pelo Lacen/SE.				x						FSPH/LACEN
3. Realizar ensaios diagnósticos em conformidade com os protocolos de interesse em saúde pública estabelecidos pelo Ministério da Saúde.				x			FSPH/LACEN			
4. Apoiar outras unidades laboratoriais na complementação/confirmação de diagnósticos e produzir informações que orientem ações eficazes para prevenção, tratamento e promoção da saúde.				x			No primeiro quadrimestre de 2025, foram realizadas ações do Sergipe é Aqui nos municípios de Neópolis, Monte Alegre de Sergipe, Pirambu, Barra dos Coqueiros, Arauá, Malhador, São Domingos, Simão Dias e Lagarto, totalizando <b>10.362 análises sorológicas</b> 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 <b>26.444 kits</b> para diversos agravos.	FSPH/LACEN
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>		<b>20,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>5</b>				
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>100,00%</b>				

**OBJETIVO 11: Fortalecer rede de unidades sentinelas de síndromes gripais (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)** Área responsável

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar exames diferenciais de vírus respiratórios em pacientes internados com SG e SRAG	Proporção de exames diferenciais de vírus respiratórios em pacientes internados com SRAG realizados	100%	2023	Percentual	100%		100%		100%	FSPH/LACEN

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Garantir o rastreamento de vírus respiratórios em casos de síndrome gripal e SRAGs de pacientes com covid e influenza negativos, visando observar os vírus circulantes no estado.		x			Análise de evolução da disseminação dos vírus respiratórios no estado. No primeiro quadrimestre de 2025 foram realizados <b>2.393 exames de Covid-19, 2.396 exames de Influenza, 2.542 exames de Rinovírus, 2.542 exames de Adenovirus e 2.542 exames de Vírus Sincicial Respiratório</b> , com monitoramento e atualização constantes.	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 só existem 2 unidades sentinelas no Estado: o <b>Hospital Zona Sul Fernando Franco</b> ) e	FSPH/LACEN

					o <b>Hospital da Criança</b> que foi inserido recentemente no quadro. No entanto o HUSE não está atendendo a esta demanda e não enviam amostras há algumas semanas. Há necessidade de ampliação no número de sentinelas no Estado, questão esta já abordada com o diretor de vigilância em saúde, aguardando comando da SES.	
3. Fortalecer rede de unidade sentinela de síndrome gripais realizando diagnósticos diferenciais para vírus respiratórios.		x			Análise de evolução da disseminação dos vírus respiratórios no estado. Foram recebidas <b><u>330 amostras da unidade sentinela Hospital Zona Sul e 347 amostras do Hospital da Criança</u></b> , havendo discrepância de amostras necessárias para investigação em nível de sentinela, de acordo com a orientação da nota técnica do MS, com monitoramento e atualização constantes.	FSPH/LACEN
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>33,33%</b>					<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>3</b>				
<b>AValiação DAS Ações 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>100,00%</b>				

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

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

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Executar o Projeto 55 - Opera Sergipe	Proporção do Projeto 55 - Opera Sergipe executada	86%	2023	Proporção	100%		50%		50%	DIPLAN
Executar o Projeto 56 - Ampliação do acesso e qualificação da oferta de serviços de saúde	Proporção do Projeto 56 - Ampliação do acesso e qualificação da oferta de serviços de saúde executada	13%	2023	Proporção	80%		58%		58%	DIPLAN
Executar o Projeto 57 - Amor de mãe	Proporção do Projeto 57 - Amor de mãe executada	32%	2023	Proporção	80%		40%		40%	DIPLAN
Executar o Projeto 58 - Modernização dos processos de gestão e assistência em saúde	Proporção do Projeto 58 - Modernização dos processos de gestão e assistência em saúde executada	0%	2023	Proporção	60%		18%		18%	DIPLAN
Executar o Projeto 59 - Fortaleciemnto da gestão do SUS	Proporção do Projeto 59 - Fortaleciemnto da gestão do SUS executada	13%	2023	Proporção	80%		43%		43%	DIPLAN

Executar o Projeto 107 - Enxerga Sergipe	Proporção do Projeto 107 - Enxerga Sergipe executada	92%	2023	Proporção	100%		26%		26%	DIPLAN	
Executar o Projeto 109 - Examina Sergipe	Proporção do Projeto 109 - Examina Sergipe executada	0%	2023	Proporção	80%		0%		0%	DIPLAN	
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				
1. Monitorar execução dos Projetos Estratégicos do governo na área de saúde em parceria com as áreas da SES, Fundações e a SEPLAN				x			<p><b>Projeto 55 - Opera Sergipe:</b> Realizadas 4.575 cirurgias em 2025 até 30/04. Sendo 4.320 cirurgias de média complexidade e 255 de alta complexidade./// <b>Projeto 107 - Enxerga Sergipe:</b> realizadas 664 cirurgias oftalmológicas em 2025, até 30/04, sendo 303 na Região de Itabaiana e 361 na Região de Estância.///<b>Projeto 109 - Examina Sergipe:</b> previsto para iniciar no 2º semestre 2025./// <b>Projeto 56 - Ampliação do acesso e qualificação da oferta:</b> Todas as metas estão com processos em andamento./// <b>Projeto 57 - Amor de mãe:</b> as duas metas deste projeto estão em andamento./// <b>Projeto 58 - Modernização dos processos:</b> A meta do Plano estratégico e operacional de saúde digital está com o processo de contratação de empresa em andamento e foi incluída meta de aquisição de computadores sendo parte já adquiridos./// <b>Projeto 59 - Fortalecimento da gestão:</b> Todas as metas em andamento.</p>				DIPLAN

<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>100,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>1</b>			
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>100,00%</b>			

**DIRETRIZ 3: Fortalecer a gestão do SUS Sergipe por meio do Planejamento estratégico, Monitoramento, Controle e Avaliação, otimizando a tomada de decisão e aplicação de recursos de acordo com as necessidades de saúde, focando na modernização da gestão da informação e na regionalização.**

**OBJETIVO 1: Modernizar a gestão da informação e uso de novas tecnologias na saúde.**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

INDICADORES MONITORADOS POR OUTRAS ÁREAS DIPLAN

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa
1. Contribuir com a elaboração da manifestação de interesse para contratação de consultor individual para estudo de necessidade de equipamentos tecnológicos do CIDES, junto a UGP PROREDES				x	Conforme informado pela equipe da UGP PROREDES, essas ações estão programadas para 3º Quadrimestre, devido a necessidade de aguardar o desenho do Plano Estratégico e operacional de saúde digital.
2. Contribuir com a elaboração do Termo de Referência para contratação de consultor individual para estudo de necessidade de equipamentos tecnológicos do CIDES, junto a UGP PROREDES				x	

<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>50,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				<b>2</b>	
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				<b>100,00%</b>	

**OBJETIVO 3: Alocar recursos e qualificar os gastos sob a ótica de gestão de custos canalizando os recursos de acordo com as necessidades de saúde e o processo de regionalização.**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

						valor na cel)				
Implementar gestão de custos nas Unidades Assistenciais da rede própria	Número de unidades com gestão de custo implementadas	15	2023	Número	15		15		15	DIPLAN/CIDES
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			
1.Capacitar os técnicos das Unidades Assistenciais da rede própria, no sistema APURASUS				x			Readequação dos parâmetros técnicos da unidade no Sistema APURASUS (UPA de Boquim em 07/01/2025 e Hospital regional de Glória em 25/03/2025). Treinamento de novos apoiadores no Sistema APURASUS (UPA de Tobias Barreto em 01/04/2025).			DIPLAN/CIDES
2. Monitorar resultados de gestão de custos das Unidades Assistenciais da rede própria				x			1 - Monitoramento dos fechamentos mensais e trimestrais do custos da Rede Própria e da Rede Assistencial Complementar. 2- Monitoramento da qualidade do conteúdo dos itens de custos e produção alimentados no sistema APURASUS.			DIPLAN/CIDES
3. Elaborar painéis de monitoramento com os resultados de gestão de custos das Unidades Assistenciais da rede própria				x			São disponibilizados mensalmente 19 painéis e 2 Relatórios de gasto por item de custos de todas as unidades da rede própria e da rede complementar e disponibilizados para análise e tomada de decisão da Diretoria junto a gestão da SES. No anexo 5 deste Relatório segue painel de custos das Unidades da rede própria.			DIPLAN/CIDES
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>33,33%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>			
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				3						
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				100,00%						
<b>OBJETIVO 4: Promover estratégias de captação de novos recursos financeiros.</b>										
<b>Descrição da meta</b>		<b>Valor de Referência</b>	<b>Ano de Referência</b>	<b>Unidade de Medida</b>		<b>1º Quadrimestre - 2025</b>				<b>Área responsável</b>
								<b>Semáforo</b>		

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta				Meta prevista para 2025	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Nº alcançado	Resultado atual		
Elaborar propostas para captação de novos recursos	Proporção de propostas para captação de novos recursos elaboradas.	100%	2022	Proporção	80%	05 propostas cadastradas	0,00%		0,00%	DIPLAN	
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				
1. Desenvolver novos projetos de captação de recursos				x			Neste quadrimestre foram cadastradas 03 propostas para o Novo PAC (Construção do Centro de Apoio Psicossocial - CAPS LUZ DO SOL em Nsa. Sra da Glória; Aquisição de 01 Unidade Móvel de Urgência para o Município de Malhada dos BOIS; Construção do Centro de Especialidades Médicas - POLICLÍNICA em Aracaju) e encaminhadas para análise do MS; 02 propostas de emenda parlamentar para HUSE e CAISM e enviada para análise da SMS de Aracaju. Todas aguardando parecer de aprovação. No anexo 4 deste Relatório segue planilha detalhada.				DIPLAN
2. Realizar busca ativa de novas fontes de financiamento e parcerias				x			Ação rotineira da diretoria.				DIPLAN
3. Capacitar as áreas da SES sobre captação de recursos				x			Previsto para 3º quadrimestre 2025				DIPLAN
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			33,33%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				3							
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*				100,00%							
<b>OBJETIVO 5: Aprimorar as capacidades do planejamento, orçamento e gestão de convenio (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)</b>											
Descrição da meta		Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável		
					Semáforo						

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta				Meta prevista para 2025	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar atividades de Capacitação (Cursos, Oficinas e Seminários)	Número de atividades de Capacitação realizadas (Cursos, Oficinas e Seminários)	15	2023	Número	7		1		1	DIPLAN/CIDES + SIOPS
Elaborar materiais (boletins, análise de situação, Informes)	Número de materiais elaborados (boletins, análise de situação, Informes)	4	2023	Número	4		1		1	DIPLAN/CIDES
Elaborar e publicar painéis eletrônicos no site cides.se.gov.br	Número de painéis eletrônicos elaborados e publicados no site cides.se.gov.br	2	2023	Número	2		10		10	DIPLAN/CIDES
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			
1. Monitorar a aplicação dos recursos financeiros ds SES				x			Esta é uma ação de rotina da equipe de orçamento em articulação com a diretoria.			
2. Monitorar os recursos financeiros transferidos a terceiros				x			Esta é uma ação de rotina da equipe de orçamento em articulação com a diretoria.			
3. Monitorar a execução dos convênios vigentes				x			Esta é uma ação de rotina da equipe de gestão de convênios em articulação com a diretoria.			
4. Mobilizar as áreas para elaboração do Orçamento anual da SES				x			Programada para 2º quadrimestre 2025			

5. Realizar Oficinas regionais sobre os Instrumentos de Planejamento do SUS com municípios – PAA Funesa 2025	x				Realizadas em 25 a 27/03 e 01 a 03/04 com a participação de 115 gestores, técnicos de planejamento e conselheiros de saúde, representantes de 54 municípios. Todos os 75 municípios foram convidados por Ofício, porém faltaram representantes de 21 municípios.	DIPLAN/CIDES
6. Realizar Oficinas com as áreas técnicas da SES e Fundações para elaborar a Programação Anual de Saúde de 2026 – PAA Funesa 2025		x			Programada para novembro 2025	DIPLAN/CIDES
7. Monitorar os Indicadores de saúde do ICMS Social		x			Atualizado os dados para o IQS com o Banco do dia 30 de Abril de 2025	DIPLAN/CIDES
8. Monitorar os indicadores estratégicos inseridos nos Instrumentos de Planejamento da SES		x			Realizado monitoramento do 3º quadrimestre 2024. Painel de Indicadores de saúde, monitorados no 1º quadrimestre 2025 segue no anexo 2 deste Relatório.	DIPLAN/CIDES
9. Realizar Oficinas do 1º, 2º e 3º quadrimestres com as áreas técnicas da SES e Fundações para monitoramento dos resultados quadrimestrais		x			Realizadas de 13 a 20/01/2025 as Oficinas do 3º quadrimestre 2024. Programadas Oficinas do 1º quadrimestre 2025 para 12 a 19/05/2025 para 12 a 19/05/2025	DIPLAN/CIDES
10. Elaborar Relatório Anual de Gestão	x				Elaborado e enviado aos órgãos de controle o RAG 2024	DIPLAN/CIDES
11. Elaborar Boletins de Monitoramento dos resultados do Planejamento da SES		x			Elaborados Boletins referentes aos resultados do 3º quadrimestre 2024. A cada quadrimestre serão elaborados novos boletins.	DIPLAN/CIDES
12. Elaborar Boletins de Monitoramento da situação dos Instrumentos de Planejamento municipais no DGMP		x			Programado para serem elaborados em setembro 2025	DIPLAN/CIDES
13. Participar de eventos científicos Nacionais, Regionais e Encontros de Qualificação Técnica		x			Participação dia 3/2/2025 no 2º Seminário da rede estadual de planejamento/SEPLAN. Dias 13 a 15/02 participação no Seminário de Acolhimento aos novos gestores municipais/COSEMS. Dia 19/02 reunião do GT de transformação digital/SEPLAN. Reunião com DGTES e UFS para elaboração do Projeto de PET Saúde. Reunião online da Câmara Técnica de Informação e Informática/CONASS em 21/03 e 08/04/2025. Participação no 8º encontro da rede de planejamento/SEPLAN em 15/04/2025. Oficina Fortalece SES 29 e 30/04/2025. Reunião Rede de	DIPLAN/CIDES

					Observatórios/SEPLAN 30/04/2025. Programada participação no 1º Congresso CONSEPLAN no período de 6 a 8/5/2025	
14. Elaborar e atualizar painéis no site CIDES		x			Elaborado o painel dos indicadores de saúde do 3º quadrimestre 2024. Atualizados os painéis: sobre dados de ICSAB, Mortalidade Infantil detalhado, sobre suicídio, óbitos prematuros DCNT, grupos de causas de mortalidade, visitas domiciliares dos agentes de endemias, de estatísticas de ouvidoria, do hemocentro e de gestão de custos.	DIPLAN/CIDES
15. Publicar materiais produzidos, no site do CIDES		x			Neste quadrimestre foram publicados os painéis	DIPLAN/CIDES
16. Elaborar Cartas de Situação de Saúde por região de saúde e outros materiais, com ISBN ou ISSN em parceria com Editora da FUNESA e publicar		x			Iniciada elaboração das Cartas por região de Saúde	DIPLAN/CIDES
17. Demandar a NTI a contratação de licença de software Power BI com direito a suporte e atualizações			x		Solicitado, porém não resolvido ainda.	DIPLAN/CIDES
18. Realizar Seminários Regionais sobre Monitoramento e Avaliação com os municípios – PAA Funesa 2025		x			Programado para outubro 2025	DIPLAN/CIDES
19. Realizar Curso de Capacitação do SIOPS		x			Programado para o 3º quadrimestre 2025	DIPLAN/SIOPS
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>5,26%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>		
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>2</b>	<b>16</b>	<b>1</b>			
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>	<b>10,52%</b>	<b>84,16%</b>	<b>5,26%</b>			

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

**OBJETIVO 1: Investir na área de Tecnologia da Informação – TI (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2024	1º Quadrimestre - 2024				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Elaborar Plano de Ação para	Plano de Ação para Transformação de	0	2024	Número	1		1		1	DIPLAN/CIDES

Transformação de saúde digital	Saúde Digital elaborado									
M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				
1. Realizar reunião de orientações sobre a elaboração do Plano de Ação para Transformação de Saúde Digital com municípios e equipe da SES - Programa SUS Digital/MS (Portarias 3232/2024 e Portaria 3233/2024)		x				Realizada em 20/02/2025, com participação de 56 representantes municipais (gestores e técnicos de planejamento e de TI). Nesta reunião foi orientado a elaboração do Plano de Ação, com as premissas básicas repassadas pelo Ministério da Saúde e orientado o uso do sistema eletrônico para elaboração do Plano que foi criado pelo Núcleo de Tecnologia da Informação - NTI da SES em parceria com a DIPLAN.				
2. Realizar Oficina de validação do Plano de Ação para Transformação de Saúde Digital da macrorregião com municípios e equipe da SES – Programa SUS Digital/MS (Portarias 3232/2024 e Portaria 3233/2024)		x				Realizada em 14/03/2025 com participação de 128 representantes municipais (gestores e técnicos de planejamento e de TI). Nesta mesma Oficina foi realizado o Colegiado Interfederativo Estadual - CIE para aprovação da proposta do Plano de Ação com a Deliberação CIE nº 23/2025. Envio do PA SUS Digital em 17/03/2025.				
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 1º QUADRIMESTRE*		100,00%								
DIRETRIZ 7: Fortalecer o Controle Social e Ouvidoria do SUS, ampliando os canais de interação com os usuários.										
OBJETIVO 1: Fortalecer o Controle Social e a Ouvidoria do SUS.										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o	Resultado atual (digite	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

						valor na cel)	o valor na cel)			
Apoiar institucionalmente o cumprimento das ações programadas pelo CES no planejamento estratégico	Proporção de ações programadas pelo CES no planejamento estratégico apoiadas institucionalmente	80%	2022	Proporção	100,00%		33,83%		33,83%	DIPLAN
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			
1. Apoiar institucionalmente o cumprimento das ações programadas pelo CES no planejamento estratégico, analisando a execução do Orçamento anual				x			Apoiadas as ações demandadas pelo CES com execução de orçamento anual num total de R\$ 50.759,33 neste quadrimestre.			DIPLAN
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>100,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>			
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				1						
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				100,00%						

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

**OBJETIVO 11: Reduzir o tempo das filas de espera por procedimentos cirúrgicos eletivos de média e alta complexidade, em especial, aqueles em filas por demanda reprimida, por meio do Programa Opera Sergipe e Enxerga Sergipe**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar cirurgias eletivas pelo Programa Opera Sergipe	Nº de cirurgias eletivas realizadas pelo Programa Opera Sergipe	3.193	2023	Número	6.000		4.575		4.575	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		664		664	Coordenação do Enxerga Sergipe

M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1. Dar continuidade as etapas do Programa Opera Sergipe				x			Realizadas 4.575 cirurgias em 2025 até 30/04. Sendo 4.320 cirurgias de média complexidade e 255 de alta complexidade	
2. Dar continuidade as etapas do Programa Enxerga Sergipe				x			Realizadas 664 cirurgias oftalmológicas em 2025, até 30/04, sendo 303 na Região de Itabaiana e 361 na Região de Estância.	
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 1º QUADRIMESTRE*				100,00%				

**OBJETIVO 22: Reduzir o tempo de espera por consultas especializadas e exames de média e alta complexidade, por meio do Programa Examina Sergipe (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)**

Descrição da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
				Semáforo				

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta				Meta prevista para 2025	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar a fase I do Programa Examina Sergipe (consultas especializadas)	Fase I implantada (consultas especializadas)	0	2024	Número	1		0		0	Coordenação do Examina Sergipe
Implantar a fase II do Programa Examina Sergipe (exames de média e alta complexidade)	Fase II implantada (exames de média e alta complexidade)	0	2024	Número	1		0		0	Coordenação do Examina Sergipe
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			
1.Desenvolver as etapas necessárias à execução do Programa Examina Sergipe				x			Previsto para iniciar no 2º semestre 2025			Coordenação do Examina Sergipe
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>100,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>			
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				1						
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				100,00%						

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

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

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		
Gerenciar serviços de saúde da rede própria por meio de Organizações Sociais	Número de serviços de saúde da rede própria gerenciadas por Organizações Sociais	0	2023	Número	4		0		0	COORDENAÇÃO DE O.S.	
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>				
1.Desenvolver as etapas necessárias à execução do gerenciamento dos serviços de saúde da rede própria por meio de Organizações Sociais				x			Referente à contratação de OS para as 03 UPAS - os pareceres Jurídicos da PGE nº 2415/2025 (Neópolis), nº 2416/2025 (Tobias Barreto) e nº2414/2025 (Boquim) foram emitidos em 22/04/2025. 2025-EDITAL-SES.). Referente à contratação de OS para o Hospital da Criança - (41158/2024-PRO.ADM.-SES) o edital de chamamento público foi publicado em 10/03/2025.				COORDENAÇÃO DE O.S.
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>100,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				1							
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				100,00%							

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

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

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025			Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado		Resultado atual
Implantar sistema de informação para monitoramento dos processos judicializados em saúde	Sistema de informação para monitoramento dos processos judiciais em saúde implantado	0	2023	número	1		20%		20%	ASSJUR + NTI
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Area Responsável</b>
1. Implantar sistema de informação para o monitoramento dos processos judicializados em saúde em articulação com NTI				x			O sistema ficará dividido em duas partes: medicamentos, será desenvolvido por uma empresa contratada que está em fase de parametrização do sistema e a segunda parte, que é de procedimentos e tratamentos, será desenvolvido pelo NTI que ainda não foi iniciado.			ASSJUR + NTI
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>100,00%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				1						
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				100,00%						

**DIRETRIZ 9: Fortalecer a comunicação, articulação e integração, entre as áreas técnicas da SES e entre a SES e as Fundações, para uma melhor atuação nos processos de tomada de decisão e condução das Políticas de Saúde do Estado.**

**OBJETIVO 1: Promover a integração dos processos de trabalho entre as áreas técnicas da saúde estadual. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		
Realizar reuniões mensais do Colegiado Gestor ampliado	Nº de reuniões mensais do Colegiado Gestor ampliado, realizadas.	10	2023	Numero	10		2		2	Gabinete	
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>				
1.Organizar e realizar junto as Diretorias da SES as reuniões mensais do Colegiado Gestor ampliado				x							
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>100,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				1							
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				100,00%							

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

**Objetivo 1: Reduzir a mortalidade materna e infantil (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Investigar os óbitos de mulheres em idade fértil	Proporção de Óbitos de Mulheres em Idade Fértil Investigados	87,00%	2022	Percentual	88,00%		36,54%		36,54%	DVS / COVEPI
Investigar os óbitos maternos	Proporção de óbitos maternos investigados	100,00%	2022	Percentual	100,00%		60%		60%	DVS / COVEPI
Investigar os óbitos fetal e infantil	Proporção dos óbitos fetal e infantil investigados	86,80%	2022	Percentual	88,00%		61,42%		61,42%	DVS / COVEPI
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área Responsável
1. Publicar plano estadual para redução da mortalidade materno infantil em consonância com os Objetivos de Desenvolvimento Sustentável - ODS -03 de 2016- 2030			x				<b>Ação realizada.</b> Plano já publicado no site da SES (disponível em <a href="https://saude.se.gov.br/wp-content/uploads/2025/01/Plano_Total.docx_1_1.docx.pdf">https://saude.se.gov.br/wp-content/uploads/2025/01/Plano_Total.docx_1_1.docx.pdf</a> )			DVS / COVEPI / GSIS
2. Promover educação permanente dos comitês municipais e estadual				x			<b>Ação contínua.</b> No primeiro quadrimestre de 2025 foram retomados ou implantados três comitês municipais de prevenção à mortalidade materna e infantil (Aracaju, São Cristóvão e Socorro), com o apoio do comitê estadual			DVS / COVEPI / GSIS
3. Adotar medidas de continuidade das ações do Comitê Estadual de Prevenção de Mortalidade materna e infantil				x			<b>Ação contínua.</b> Atividade de caráter contínuo. No primeiro quadrimestre de 2025 ocorreram 05 reuniões, sendo três do grupo técnico, nos dias 16/01/2025, 20/03/2025 e 23/03/2025, sobre a epidemiologia dos óbitos maternos,			DVS / COVEPI / GSIS

					<p>infantis e fetais e sobre a revisão do Plano Estadual para Redução da Mortalidade Materno-Infantil, e duas do grupo ampliado, nos dias 20/02/2025 e 24/04/2025, com entidades da sociedade civil. Além disso foram estreitados laços com a Universidade Federal de Sergipe para o desenvolvimento da campanha Zero Gravidez na Adolescência.</p> <p>Com relação à composição dos grupos de trabalho: o grupo técnico é composto por representantes da SES, envolvendo DVS, DAPS, DAES, DOPS e DGS; com relação ao grupo ampliado, além desses representantes, participam também outras secretarias de estado (de Educação, de Assistência Social, Inclusão e Cidadania, de Política para Mulheres), Ministério Público, representantes da UFS, das sociedades de classe (sindicato dos médicos, sociedade sergipana de pediatria e ginecologia), associação de doulas e enfermeiras obstétricas e outros órgãos da sociedade civil como a rede solidária de mulheres.</p>	
4. Realizar Fórum de Fortalecimento para os membros do Comitê de Prevenção da Mortalidade Materno Infantil e Fetal (CEPMMIF) - PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no 2º quadrimestre.	DVS / COVEPI / GSIS
5. Realizar oficina de Fortalecimento para os comitês municipais de prevenção do óbito materno, infantil e fetal - PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no mês de novembro/2025, com data ainda ser definida	DVS / COVEPI / GSIS
6. Realizar Curso de investigação hospitalar de óbito - PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 11/06/2025	DVS / COVEPI / GSIS

7. Realizar Treinamento de investigação e análise de óbito para atenção primária e vigilância epidemiológica - PAA Funesa 2025		x				<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada nos dias 16 e 23/07/2025	DVS / COVEPI / GSIS		
8. Capacitar os municípios em uso de Sistemas de informação de vigilância em saúde e suas funcionalidades- PAA Funesa 2025		x				<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no mês de outubro/2025, com data ainda ser definida	DVS / COVEPI / GSIS		
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>12,50%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>1</b>	<b>7</b>							
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>	<b>12,50%</b>	<b>87,50%</b>							
<b>Objetivo 3: Reduzir a mortalidade por causas externas</b>									
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025			Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo	
						Nº alcançado	Resultado atual	Resultado atual	
Reduzir a Taxa de mortalidade por acidente de trânsito terrestre	Taxa de mortalidade por acidente de trânsito terrestre	(417 óbitos)/18,87 por 100 milhab	2022	Taxa	407 (18,43)	120	5,24	5,24	DVS/NU VIVA
Reduzir a Taxa de mortalidade por suicídio	Taxa de mortalidade por suicídio	159 óbitos/ 7,19 por 100 milhab	2022	Taxa	149 (6,74)	38	1,66	1,66	DVS/NU VIVA
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável
1. Realizar Oficina de Qualificação das Notificações das Violências Interpessoais/Autoprovocadas por Regiões de Saúde – PAA Funesa 2025				x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no mês de julho/2025, com data ainda ser definida		DVS/NU VIVA
2. Realizar Campanha Faça Bonito - Oficina de qualificação da notificação e do cuidado a crianças e adolescentes vítimas de violência sexual – PAA Funesa 2025				x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 27/05/2025		DVS/NU VIVA

3. Realizar Seminário "Violência contra a pessoa idosa: Identificar para acolher, notificar para melhor cuidar!" – PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 01/10/2025	DVS/NU VIVA
4. Realizar o Passeio Ciclístico "Desacelere. Seu bem maior é a vida" (Campanha Maio Amarelo) (PAA)		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 25/05/2025	DVS/NU VIVA
5. Elaborar Boletim epidemiológico - Panorama dos casos de suicídio e lesão autoprovocada no Estado		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no mês de setembro/2025, com data ainda ser definida	DVS/NU VIVA
6. Realizar Blitz Educativa (Semana Nacional do Trânsito 18 a 25) – PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada nos dias 18 e 25/09	DVS/NU VIVA
7. Realizar Capacitação e distribuição de materiais de prevenção ao suicídio (mobilização municipal para o setembro amarelo)		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no mês de agosto/2025, com data ainda ser definida	DVS/NU VIVA
8. Realizar Apoio técnico para implantação de Fluxos de Atendimento a casos de Violência Interpessoal e Autoprovocada em vulneráveis (mulheres, crianças e adolescentes)		x			<b>Ação contínua.</b> Contato com novos gestores de vigilância do município de Lagarto (em 23/04/2025) para orientações a cerca do atendimento, notificação e encaminhamentos de casos de mulheres, crianças e adolescentes em situação de Violência e fomento à construção do fluxo local, explicando a importância dessa iniciativa e nos colocando a disposição para contribuir para a efetividade dessa construção.	DVS/NU VIVA
9. Ativar o Comitê Estadual de Enfrentamento da Morbimortalidade por acidentes de trânsito-CEEMAT		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Iniciado planejamento para definições dos participantes e programado para o segundo quadrimestre a ativação do comitê.	DVS/NU VIVA
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>11,11%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>9</b>				

AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*				100,00%						
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 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Reduzir o número de casos novos sífilis congênita recente.	Número de casos novos sífilis congênita recente.	488	2022	Número	405		126		126	DVS / COVEPI
Reduzir o número de casos notificados de HIV/aids em menores de 5 anos.	Número de casos notificados de HIV/aids em menores de 5 anos.	5	2023	Número	2		0		0	DVS / COVEPI
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa			Área Responsável
1. Manter a distribuição dos testes rápidos para sífilis, HIV, hepatites B e C aos usuários da Atenção Primária e População Privada de Liberdade				x			<b>Ação contínua.</b> De janeiro a abril: A distribuição de testes rápidos aos municípios, exceto Aracaju, ocorre mensalmente, mediante solicitação dos municípios e avaliação da área técnica de Testes Rápidos da SES. Total de Testes realizados pelos municípios e ações da SES: HIV1 – 32.870, HIV2 – 2.040, DUO – 6.225, SÍFILIS – 37.960, HEPATITE B – 31.720, HEPATITE C – 39.500. Os Testes disponibilizados as Unidades Prisionais é de responsabilidade dos municípios			DVS / COVEPI / GDOT
2. Disponibilizar Fórmula Infantil para crianças exposta ao HIV e HTLV				x			<b>Ação contínua.</b> Distribuição realizada conforme planejamento, ressaltando que a distribuição é feita de forma contínua através da disponibilização da Fórmula Infantil. Garantido durante os primeiros 06 (seis) meses de vida. O atual			DVS / COVEPI / GDOT

					processo licitatório nº 7329/2024 foi publicado no diário oficial dia 05/09/24 finalizado com sucesso, no qual consta em Vigência da Ata até 10/10/25	
3. Monitorar os eventos de interesse à saúde pública					<b>Ação contínua.</b> 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 e Relatórios do GAL e recebimento de notificações. Discussão dos principais eventos ocorridos no Estado nas reuniões do Comitê de Monitoramento de Eventos de Saúde Pública- CME Sergipe no dia 06/02 no aquário I da SES com a participação de técnicos da DVS, DAPS, DAES e Lacen.	DVS / COVEPI
4. Realizar Oficina de Qualificação da Transmissão Vertical - PAA Funesa 2025					<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada nos dias 14, 15 e 16/10/2025	DVS / COVEPI / GDOT
5. Apoiar os municípios nas ações de redução da sífilis congênita e do HIV					<b>Ação contínua.</b> Realizadas Visitas Técnicas às maternidades públicas, com objetivo de monitorar a Planilha dos casos de transmissão vertical de HIV/AIDS e Sífilis Congênita: em 27/02/2025 - Hospital e Maternidade Amparo de Maria (Estância), em 21/03/2025 - Hospital Regional São Vicente d' Paula (Propriá) e em 11/04/2025 - Maternidade São José (Itabaiana).	DVS / COVEPI / GDOT
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>					<b>20,00%</b>	<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>					<b>5</b>	
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>					<b>100,00%</b>	
<b>Objetivo 7: Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial no estado.</b>						

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Aumentar a notificação no Sistema de Informação de Agravos de Notificação de lesão autoprovocada	Número de notificação no Sistema de Informação de Agravos de Notificação de lesão autoprovocada	970	2022	Número	1.100		465		465	DVS/NU VIVA
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>
1. Realizar reunião virtual para sensibilização da Notificação de casos de Violência Interpessoal/Autoprovocada em municípios silenciosos				x			Ação em fase de planejamento. Programada para ser realizada no segundo semestre/2025, com data ainda a ser definida			DVS/NU VIVA
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>100,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>			
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				1						
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				100,00%						
<b>Objetivo 12: Qualificar os processos assistenciais e de gestão dos estabelecimentos de saúde que compõem a rede própria de atenção à saúde</b>										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Aumentar o número de Serviços da rede própria com Núcleo de Segurança do Paciente instituído	Número de Serviços da rede própria com Núcleo de Segurança do Paciente instituído	8	2023	Número	4		0		0	DVS/CE SPCIRAS

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		1		1	DVS/CE SPCIRAS	
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			<b>Ação contínua.</b> Acompanhamento e apoio realizados através de visitas técnicas com orientações implementação do NSP. No primeiro quadrimestre/2025, foi visitado um serviço de saúde, sendo este Hospital da Criança (em 04/02/2025) e uma reunião na SES com Hospital Regional Gov. João Alves Filho sobre a instituição do NSP (em 28/03/2025)			DVS/CE SPCIRAS	
2. Qualificar a RAS para a notificação de eventos adversos relacionados à assistência em saúde no sistema NOTIVISA				x			<b>Ação contínua.</b> No primeiro quadrimestre/2025, foi feita uma visita de apoio técnico a serviço com dificuldade de realizar as notificações no sistema NOTIVISA, sendo este o Hospital da Criança (em 04/02/2025).			DVS/CE SPCIRAS	
3. Apoiar a implantação e/ou implementação do Programa de Controle de Infecção na rede hospitalar e serviços de diálise.				x			<b>Ação contínua.</b> Prestado apoio a implantação e/ou implementação do Programa de Controle de Infecção na rede hospitalar e serviços de diálise, através de visitas técnicas aos hospitais e serviços de diálise. No primeiro quadrimestre/2025 foi realizada uma visita técnica à Maternidade Nossa Senhora de Lourdes (em 18/02/2025), com foco na implementação do Programa de Controle de Infecção			DVS/CE SPCIRAS	
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			33,33%				* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				3							

<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>					<b>100,00%</b>				
<b>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.</b>									
<b>OBJETIVO 1: Estruturar as unidades assistenciais da rede própria</b>									
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025			Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo	
								Nº alcançado	Resultado atual
<b>INDICADOR MONITORADO GERINFRA</b>									
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			<b>Ação em fase de acompanhamento pela DVS.</b> Solicitação renovada através da C.I. de nº 7153 enviada no dia 01/04/2025. // Conforme a Plataforma Target (preenchida pela DIPLAN/SES a partir das informações repassadas por cada área da SES, sobre a evolução dos Projetos Estratégicos), a GERINFRA informou que a reforma da UBV está em fase de elaboração dos documentos prévios para licitação (DFD, ETP, Justificativa, orçamento, cronograma físico-financeiro, Memorial descritivo, especificações técnicas, Projeto Básico/Termo de Referência).	DVS / COVEPI / GEND	
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>100,00%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>			
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				<b>1</b>					
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>					<b>100,00%</b>				
<b>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.</b>									

**OBJETIVO 2: Fortalecer o Sistema Estadual de Vigilância em Saúde.**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Aumentar a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após a notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após a notificação.	91,55%	2022	Percentual	93%		83,33%		83,33%	DVS / COVEPI
Reduzir o número de Óbitos por HIV/AIDS.	Número de Óbitos por HIV/AIDS.	99 óbitos	2022	Número	<96		33		33	DVS / COVEPI / GDOT
Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose confirmados laboratorialmente (todas as formas)	Percentual de cura da coorte de casos novos de tuberculose (todas as formas)	69%	2022	Percentual	≥75%		69,74%		69,74%	DVS / COVEPI / GDOT
Aumentar a proporção de testagem para HIV entre casos novos de TB.	Proporção de exames para HIV realizados em casos novos de tuberculose	85%	2022	Percentual	≥87%		81,76%		81,76%	DVS / COVEPI / GDOT
Aumentar a proporção de municípios com cobertura de 80% ou mais de imóveis visitados por ciclo para o controle de Aedes sp.	Proporção de municípios com cobertura de 80% ou mais de imóveis visitados por ciclo para o controle de Aedes sp.	69,30%	2022	Percentual	≥80%		21,33%		21,33%	DVS / COVEPI / GEND
Aumentar o percentual de casos de esquistossomose tratada nos municípios endêmicos em relação aos positivos nas buscas ativas e da demanda espontânea	Percentual de casos de esquistossomose tratada nos municípios endêmicos em relação aos positivos nas buscas ativas e passiva	31.9%	2022	Percentual	≥50%		51,06%		51,06%	DVS / COVEPI / GEND

Reduzir o coeficiente de incidência de Leishmaniose Visceral	Coeficiente de incidência de Leishmaniose Visceral	2,51%	2022	Percentual	≤1,88%		0,31%		0,31%	DVS / COVEPI / GEND
Reduzir o número de casos de hanseníase em menores de 15 anos	Taxa de detecção de hanseníase em < 15 anos por 100 mil habitantes	1,74 por 100 mil hab (n=9)	2022	Número	<1,6		0,43		0,43	DVS / COVEPI / GDOT
Reduzir os casos de AIDS em adultos jovens	Taxa de detecção de casos de aids em jovens (15-24 anos)	7,16 por 100mil	2022	Número	<7		1,72		1,72	DVS / COVEPI / GDOT
Aumentar a proporção de municípios notificadores para as Violências interpessoais/autoprovocadas	Proporção de municípios notificadores para as Violências interpessoais/autoprovocadas	(48%) 36 municípios	2022	Percentual	56% (42 municípios)		96% (72 municípios)		96%	DVS / NUVIVA
Implantar, nos hospitais de gestão estadual, a vigilância sentinela de vírus respiratórios	Número de hospitais de gestão estadual (HRG, HRS, HUSE, HC, HRI, HRE, HRP) com vigilância sentinela de vírus respiratórios implantadas	1	2023	Número	4		1		1	DVS / COVEPI
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>
1. Estimular e qualificar os municípios para realização de Monitoramento dos indicadores da tuberculose				x			<b>Ação contínua.</b> Enquanto atividades, voltadas para o estímulo e qualificação dos municípios para a realização de Monitoramento dos indicadores da tuberculose, destacam-se as seguintes ações desenvolvidas no período de janeiro a abril/2025:  1. Apoio técnico aos 75 municípios, por telefone, e-mail, presencialmente, dentre outros; 2. Capacitação e atualização os profissionais de saúde da RAS nas ações de tuberculose (capacitações previstas no PAA da FUNESA); 3. Monitoramento de resultados de exames pelo GAL (de forma contínua), para			DVS / COVEPI / GDOT

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

				<p>tuberculose; 5. Acompanhamento de pacientes portadores de Tuberculose, com vistas à melhor qualificação dos indicadores e desfechos de tratamento satisfatórios; 6. Reunião com Coordenadores de VE dos municípios prioritários para tuberculose, com objetivo de implantação da Vigilância dos Óbitos com Menção de Tuberculose e implementação do Sistema de Informação IL-TB, em 25/04/25. 7. Participação presencial nos Colegiados Interfederativos Regionais, tendo como pauta: Incentivo Financeiro das Ações de Vigilância em Saúde/Tuberculose: 04/04/2025 (Regional de Nossa do Socorro), 05/04/2025 (Regional de Propriá) e 08/04/2025 (Regional de Nossa Senhora da Glória); 8. Participação Virtual nos Colegiados Interfederativos Regionais, tendo como pauta: Incentivo Financeiro das Ações de Vigilância em Saúde/Tuberculose: 09/04/2025 (Regional de Estância), 10/04/2025 (Regional de Itabaiana) e 11/04/2025 (Regional de Aracaju).</p>	
<p>3. Realizar Oficina de avaliação e monitoramento dos indicadores de hiv/aids, sífilis, toxoplasmose e hepatites virais - PAA FUNESA</p>	<p>x</p>			<p><b>Ação realizada</b> nos dias 26 e 27/03 e 02 e 03/04/2025, no Auditório da FUNESA e no Auditório do CER IV, respectivamente, tendo como público-alvo: coordenadores da atenção primária à saúde e vigilância epidemiológica.</p> <p>Municípios participantes dos dias 26/03 e 27/03/2025: Ribeirópolis, Siriri, Estância, Propriá, Japoatã, Maruim, Capela, Amparo do São Francisco, Arauá, Neópolis, Canhoba, Nossa</p>	<p>DVS / COVEPI / GDOT</p>

					<p>Senhora do Socorro, Nossa Senhora de Lourdes, Umbaúba, Pacatuba, Aquidabã, Boquim, Cedro de São João, Aracaju, Ilha das Flores, Pedrinhas, Rosário do Catete, Itabaianinha, Pirambu, Santo Amaro, Japaratuba e Indiaroba. Total de participantes: 41.</p> <p>Municípios participantes dos dias 02 e 03//04/2025: Riachuelo, Campo do Brito, Cumbe, Nossa Senhora Aparecida, Moita Bonita, Divina Pastora, Poço Redondo, São Domingos, Itaporanga d'Ajuda, Areia Branca, Pinhão, Laranjeiras, Lagarto, Graccho Cardoso, Santa Rosa de Lima, Poço Verde, Malhada dos Bois, São Cristóvão, Barra dos Coqueiros, Carira, Simão Dias, Carmópolis, Tobias Barreto, Monte Alegre de Sergipe, Nossa Senhora das Dores, Itabaiana, Macambira, Riachão do Dantas, Siriri, Tomar do Geru, Aracaju, Monte Alegre e Santa Luzia do Itanhy. Total de participantes: 57.</p>	
4. Realizar Oficina de qualificação no manejo clínico e diretrizes terapêuticas para a Sífilis - PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 28/05/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
5. Realizar Capacitação no manejo da profilaxia pré-exposição (prep) e pós-exposição (pep) ao hiv - PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 09/07/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
6. Realizar Encontro estadual MNCP de Sergipe (pessoas vivendo com hiv e aids - pvha) - PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 12/11/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
7. Realizar Colegiado da rede nacional de pessoas vivendo com hiv e aids (rnp+ brasil) - PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 28/08/2025.	DVS / COVEPI / GDOT

8. Realizar Seminário estadual de hiv/aids (Dia Mundial da Luta contra a Aids) - PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 03/12/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
9. Realizar ação de prevenção e testagem rápida com a unidade móvel “fique sabendo’ e “camisildo” – PAA Funesa 2025		x			<b>Ação contínua.</b> Ações de prevenção e testagem rápida com a unidade móvel “fique sabendo’ e “camisildo” de janeiro a abril de 2025: 10/01 - Saúde para Todos - Tobias Barreto; 23/01 - Saúde para Todos - Neópolis; 24 e 25/01 - Verão Sergipe - Pacatuba; Saúde na Feira - 25/01 - Propriá, Restaurante Padre Pedro - 28/01 - Aracaju; 30/01 - Sergipe é Aqui - Monte Alegre de Sergipe; 31/01 - Verão Sergipe - Canindé do São Francisco; 01/02 - Verão Sergipe - Canindé do São Francisco; 06/02 - Sergipe é Aqui - Pirambu; 07 e 08/02 - Verão Sergipe - Pirambu; 12/02 - Bloco da Prevenção - Riachão do Dantas; 13/02 - Ação alusiva ao dia do Preservativo - Aracaju; 14/02 - Sergipe é Aqui - Barra dos Coqueiros; 14 e 15/02 - Verão Sergipe - Barra dos Coqueiros; 20/02 - Saúde para Todos - Santa Luzia do Itanhy; 21/02 - Bloco da Prevenção do HU - Aracaju; 21 e 22/02 - Verão Sergipe - Itaporanga d' Ajuda; 26/02 - Sergipe é Aqui - Arauá; 27/02 - Bloco da Prevenção - Macambira; 28/02 - Bloco da Prevenção - Simão Dias; 01 e 02/03 - Verão Sergipe - Estância; 03/03 - Bloco da Prevenção - Laranjeiras; 04/03 - Bloco da Prevenção - Barra dos Coqueiros; 11/03 - Ciranda Sergipe - Canhoba; 14/03 - Saúde para Todos - Riachuelo; 15/03 - Ação de Saúde UNIT - Aracaju; 21/03 - Sergipe é Aqui - Malhador; 01/04 - Ciranda Sergipe - Malhada dos Bois; 02/04 - Conferência	DVS / COVEPI / GDOT

					Saúde do Trabalhador - São Cristóvão; 04/04 - Sergipe é Aqui - São Domingos; 05/04 - Ação na Cinelândia - Aracaju e 09/04 - Conferência Saúde do Trabalhador - Poço Redondo.	
10. Realizar Capacitação no manejo clínico e diretrizes terapêuticas para hanseníase - PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada nos dias 06 e 10/10/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
11. Realizar Oficina de avaliação e monitoramento dos indicadores de hanseníase - PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada nos dias 30/09 e 01/10/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
12. Realizar Oficina de qualificação sobre monitoramento clínico e diretrizes terapêuticas para as hepatites virais - PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 15/07/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
13. Realizar Oficina sobre tratamento diretamente observado (tdo) e utilização dos livros de registros da tuberculose pelos enfermeiros da atenção primária à saúde dos municípios prioritários. - PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 13/05/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
14. Confeccionar material audiovisual para campanha de educação e comunicação em saúde com linguagem voltada para o público adolescente (pse) e adulto; camisas, folderes, cartazes e cartazes de mesa - PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Programado entrega pela FUNESA no segundo quadrimestre/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
15. Realizar Capacitação no manejo clínico e diretrizes terapêuticas para tuberculose - PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada nos dias 13 e 27/05/25 e 12,19 e 26/08/25	DVS / COVEPI / GDOT
16. Atualizar o Plano de Ação Estadual para Intensificação da Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral		x			<b>Ação em andamento.</b> Plano Estadual sendo atualizado, com perspectiva de finalização para o segundo quadrimestre/2025	DVS / COVEPI / GEND
17. Fomentar a elaboração de Planos de Ação Municipais para Intensificação da Vigilância e Controle da Leishmaniose Visceral, através de reuniões técnicas		x			<b>Ação contínua.</b> A área técnica apoia os municípios interessados em implementar o diagnóstico da leishmaniose canina, através da elaboração dos Planos de Ação Municipais. No primeiro quadrimestre, alguns municípios entraram em contato para solicitar as orientações para a elaboração, mas até o momento nenhum município deu	DVS / COVEPI / GEND

					retorno com a minuta do plano para ser apreciada pela área técnica da SES.	
18. Capacitar Coordenadores Municipais Vigilância Epidemiológica sobre as Diretrizes do Programa de Vigilância e Controle Leishmaniose Visceral		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 11/08/2025	DVS / COVEPI / GEND
19. Atualizar Profissionais de Saúde sobre Protocolo Clínico da Leishmaniose Visceral (Utilizando a Plataforma Telessaúde)		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 12/08/2025	DVS / COVEPI / GEND
20. Reuniões Técnicas de Monitoramento com Coordenações Municipais Atenção Primária e Vigilância Epidemiológica para incentivar os municípios a executarem ações para reduzir as fontes de infecção para o vetor, por meio de vigilância entomológica, manejo integrado de vetores e vigilância e manejo canino		x			<b>Ação contínua.</b> Realizada Reunião de alinhamento de fluxos e protocolos das doenças endêmicas (webreunião), no dia 11/03/25, voltada para todos os municípios	DVS / COVEPI / GEND
21. Monitorar sistematicamente os índices entomo-epidemiológicos possibilitando a detecção de aumento de casos em tempo hábil de resposta rápida e apropriada para as arboviroses		x			<b>Ação contínua,</b> através do resultado do LIRAa. Realizado 2 LIRAAs até o momento (Janeiro/2025 e Março/2025)	DVS / COVEPI / GEND
22. Atualizar o Plano de Contingência para enfrentamento das epidemias por arboviroses	x				<b>Ação realizada.</b> Plano atualizado e publicado no site da SES (disponível em <a href="https://saude.se.gov.br/wp-content/uploads/2024/04/Plano-de-Contingencia-SES-revisado-1.pdf">https://saude.se.gov.br/wp-content/uploads/2024/04/Plano-de-Contingencia-SES-revisado-1.pdf</a> )	DVS / COVEPI / GEND
23. Acompanhar e monitorar os indicadores epidemiológicos da esquistossomose		x			<b>Ação contínua</b> que é feita através das informações registradas no SISPCE	DVS / COVEPI / GEND
24. Atualizar o protocolo clínico para o tratamento das Arboviroses		x			<b>Ação em andamento.</b> Aguardando a FUNESA para definição da data de entrega.	DVS / COVEPI / GEND
25. Atualizar o protocolo clínico para tratamento da Esquistossomose		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no mês de outubro de 2025.	DVS / COVEPI / GEND
26. Confeccionar material gráfico com o fluxograma de classificação de risco do paciente suspeito de arboviroses		x			<b>Ação em andamento.</b> Aguardando a FUNESA para definição da data de entrega.	DVS / COVEPI / GEND
27. Capacitação sobre vigilância e controle das doenças endêmicas transmitidas por vetores módulo I – Arboviroses – PAA Funesa 2025	x				<b>Ação realizada</b> no dia 25/04/2025, na Universidade Federal de Sergipe. Participaram 50 profissionais, dos 75 municípios convidados. Municípios participantes: Nossa Senhora das Dores, Aparecida, São Cristóvão, São	DVS / COVEPI / GEND

					Domingos, Pedra Mole, Umbaúba, Pinhão, Indiaroba, Arauá, Gararu, Barra dos Coqueiros, Poço Verde, Ribeirópolis, Aracaju, Lagarto, Siriri, Boquim, Aquidabã, Macambira, Nossa Senhora do Socorro, Salgado, Areia Branca, Estância, Pacatuba, Moita Bonita, Divina Pastora, Rosário do Catete, Itabaiana, Maruim, Amparo do São Francisco, Capela e Carira	
28. Capacitação sobre vigilância e controle das doenças endêmicas transmitidas por vetores módulo II - Esquistossomose		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no mês de Julho/2025, com data ainda a ser definida.	DVS / COVEPI / GEND
29. Capacitação no sistema de informação da Esquistossomose (SISPCE) – PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 15/09/2025	DVS / COVEPI / GEND
30. Capacitação em vigilância malacológica pra o controle da Esquistossomose – PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no período de 15/09 a 19/09/2025	DVS / COVEPI / GEND
31. Capacitação sobre Vigilância e controle das doenças endêmicas transmitidas por vetores módulo III – Leishmanioses – PAA Funesa 2025 DVS/COVEPI		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 11/08/2025	DVS / COVEPI / GEND
32. Reunião de apresentação das diretrizes técnicas da Vigilância e Controle da Raiva DVS/COVEPI		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 08/09/2025	DVS / COVEPI / GEND
33. Capacitação sobre Vigilância e controle da Raiva e Febre Amarela – PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no período de 22 a 26/09/2025	DVS / COVEPI / GEND
34. Capacitação sobre Vigilância e controle da Raiva – PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 08/09/2025. Capacitação será unificada com a de Diretrizes Técnicas.	DVS / COVEPI / GEND
35. Ofertar capacitação na Execução de Testagem Rápida Para HIV, Sífilis e Hepatites B e C – PAA Funesa 2025	x				<b>Ação realizada</b> nos dias 23, 24, 29 e 30/04/2025, na Faculdade Estácio FASE, tendo como público-alvo: Enfermeiros da Atenção Primária à Saúde.	DVS / COVEPI / GDOT

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

					<p>Rosário do Catete, Itabaianinha, São Cristóvão, Santa Luzia do Itanhy, Aquidabã, Estância, Itaporanga d'Ajuda, Boquim, Riachuelo, Poço Verde, Riachão do Dantas, Barra dos Coqueiros, Siriri, Pirambu, Nossa Senhora do Socorro, Capela, Tomar do Geru, Amparo de São Francisco e Ribeirópolis. Total de participantes: 37.</p> <p>Municípios participantes do dia 15/04/2025: Campo do Brito, Nossa Senhora Aparecida, Moita Bonita, Pacatuba, Frei Paulo, Graccho Cardoso, Malhada dos Bois, Amparo de São Francisco, Cedro de São João, Nossa Senhora das Dores, Areia Branca, Nossa Senhora de Lourdes, Nossa Senhora da Glória, Cumbe, Japoatã, Macambira e Simão Dias. Total de participantes: 24.</p>	
37. Ofertar Capacitação no manejo Clínico e Diretrizes Terapêuticas para Rastreamento de Contatos da Hanseníase nas 10 Unidades Prisionais – PAA Funesa 2025.		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada nos dias 07 a 11, 14 a 18 e 21 a 25/07 de 2025.	DVS / COVEPI / GDOT
38. Realizar Reunião da Gestão de Vigilância em Saúde – PAA Funesa 205	x				<b>Ação realizada</b> no dia 25/02/2025, no auditório do Ministério de Saúde, tendo como público-alvo coordenadores de vigilância epidemiológica. A ação contou com a participação dos representantes dos 75 municípios sergipanos.	DVS
39. Ofertar Capacitação em Teste Tuberculínico – PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no período de 22 a 26/09/2025.	DVS / COVEPI / GDOT
40. Realizar Reunião de Avaliação de Indicadores de Tuberculose e Orientações sobre Sistemas de Informações utilizados no Programa de Controle da Tuberculose – PAA Funesa 2025	x				<b>Ação realizada</b> nos dias 18, 19, 20 e 21/03/2025, na sala de vídeo do CER IV, tendo como público-alvo: coordenadores da atenção primária à saúde e vigilância epidemiológica.	DVS / COVEPI / GDOT

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

contribuir com o processo de ampliação da Rede Estadual da vigilância sentinela dos vírus respiratórios, a exemplo da Oficina de Aprimoramento da vigilância dos vírus respiratório, com o apoio do CONASS e OPAS, prevista para ser realizada no período de 20 a 23 de maio de 2025, no auditório do CER IV

**VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)**

**2,38%**

**\* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**

**TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO**

**7**

**35**

**AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE\***

**16,66%**

**83,30%**

**OBJETIVO 4: Aumentar a cobertura de imunização no estado.**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Alcançar cobertura vacinal preconizada em crianças menores de 1 ano para a 3ª dose de Poliomielite	Proporção de cobertura vacinal em crianças menores de 1 ano para a 3ª dose de Poliomielite	80,10%	2022	Percentual	85%		<b>102,10%</b>		<b>102,10%</b>	DVS / COVEPI / GIMUN
Alcançar cobertura vacinal preconizada em crianças menores de 1 ano para a 3º dose da Pentavalente.	Proporção da cobertura vacinal em crianças menores de 1 ano para a 3º dose da Pentavalente.	80,13%	2022	Percentual	85%		<b>103,85</b>		<b>103,85</b>	DVS / COVEPI / GIMUN
Alcançar cobertura vacinal preconizada em crianças menores de 1 ano para a 2º dose de Pneumocócica 10 valente.	Proporção de cobertura vacinal em crianças menores de 1 ano para a 2º dose de Pneumocócica 10 valente.	83,34%	2022	Percentual	87%		<b>100,23</b>		<b>100,23</b>	DVS / COVEPI / GIMUN
Alcançar cobertura vacinal preconizada em crianças de	Proporção de cobertura vacinal em crianças de 1 ano	84,13%	2022	Percentual	87%		<b>106,61</b>		<b>106,61</b>	DVS / COVEPI / GIMUN

1 ano para a 1º dose de Tríplice Viral.		para a 1º dose de Tríplice Viral.									
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			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no período de 03 a 05 de junho 2025.		DVS / COVEPI / GIMUN	
2. Realizar Campanhas de Vacinação conforme calendário do Ministério da Saúde: Campanha da Influenza, Campanha de Multivacinação					x			<b>Ação contínua.</b> Estratégia de Vacinação contra a Influenza iniciada dia 07/04/2025; Estratégia de Vacinação nas Escolas iniciada dia 07/04/2025.		DVS / COVEPI / GIMUN	
3. Realizar visitas técnicas in loco para apoio técnico e atualização do calendário vacinal e rede de frio					x			<b>Ação contínua.</b> Visitas Técnicas e Capacitações Realizadas nos seguintes municípios: Frei Paulo (20/02/2025), Areia Branca (12/03/2025), Graccho Cardoso (19/03/2025), Carmópolis (26/03/2025), Salgado (27/03/2025), Poço Redondo (03/04/2025), Riachuelo (10/04/2025), Propriá (24/04/2025), Lagarto (08/04/2025), Muribeca (19/04/2025), Telha (30/04/2025). Realizado webpalestra no dia 24/04/2025, com 273 visualizações, para Capacitação da Operacionalização da Estratégia de Vacinação na Escola para os 75 municípios.		DVS / COVEPI / GIMUN	
4. Realizar Capacitação em Sala de Vacina e Rede de Frio – PAA Funesa 2025					x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no período de 19 a 23 de maio 2025.		DVS / COVEPI / GIMUN	
5. Realizar Capacitação em Microplanejamento para as Atividades de Vacinação de Alta Qualidade – PAA Funesa 2025					x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no período de 03 a 05 de junho 2025.		DVS / COVEPI / GIMUN	
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>				<b>20,00%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>			
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>					<b>5</b>						
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>					<b>100,00%</b>						

**OBJETIVO 5: Fortalecer a rede de vigilância em saúde do trabalhador e da trabalhadora no âmbito do SUS Sergipe.**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Aumentar a proporção de preenchimento dos campos "ocupação" e "atividade econômica" (CNAE), " nas notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição de material biológico e intoxicação exógena relacionada ao trabalho	Proporção de preenchimento dos campos "ocupação" e "atividade econômica" (CNAE), " nas notificações de acidente de trabalho, acidente de trabalho com exposição de material biológico e intoxicação exógena relacionada ao trabalho, segundo o município de notificação.	51,00%	2022	Percentual	65%		75,74%		75,74%	DVS/VIS AT
Aumentar a proporção de municípios com profissionais em vigilância em saúde do trabalhador.	Proporção de municípios com profissionais qualificados em vigilância em saúde do trabalhador.	45,00%	2023	Percentual	60%		44,00%		44,00%	DVS/VIS AT
Realizar inspeções sanitárias programadas	Proporção de inspeções sanitárias programadas realizadas.	0%	2023	Percentual	90%		100,00%		100,00%	DVS/VIS AT
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área responsável	
1. Realizar inspeções sanitárias programadas em ambiente e processos de trabalho				x			Ação contínua. Inspeção realizada por equipe técnica do CEREST Estadual, conforme planejado, no dia 13/01/2025 na sede da Empresa Ambev, sediada no município de Estância		DVS/VIS AT	
2. Realizar curso básico de Vigilância em Saúde do(a) Trabalhador(a) – PAA Funesa 2025				x			Ação em fase de planejamento. Ação prevista para ser realizada no período de 10 a 11 de novembro de 2025		DVS/VIS AT	

3. Realizar oficina sobre câncer relacionado ao trabalho – PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no período de 19 e 20 de agosto de 2025	DVS/VIS AT
4. Realizar 5º Seminário estadual da Vigilância em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora – PAA Funesa 2025	x				<b>Ação realizada.</b> Seminário realizado no dia 29 de abril de 2025, no auditório do CER IV, cujo público alvo foram profissionais da vigilância em saúde e rede de atenção à saúde (médicos, enfermeiros, psicólogos fisioterapeutas, referências técnicas em saúde do(a) trabalhador(a) dos municípios, cerest's, conselho de saúde, trabalhadores e seus conselhos de classe e representantes sindicais. Estiveram presentes 86 participantes dos seguintes municípios: Canindé de São Francisco, Aracaju, São Francisco, Siriri, Amparo do São Francisco, Nossa Senhora do Socorro, Arauá , Frei Paulo, Nossa Senhora da Glória, Pedrinhas, Pedra Mole, Barra dos Coqueiros, Itabaianinha, Ribeirópolis, Poço Redondo, Malhada dos Bois, Areia Branca, Cedro de São João, Campo do Brito, Poço Verde, Lagarto, São Francisco, Divina Pastora, Indiaroba, Tomar do Geru, Nossa Senhora das Dores, Boquim.	DVS/VIS AT
5. Realizar Oficina de qualificação em saúde do trabalhador e da trabalhadora para os CERESTS Regionais – PAA Funesa 2025	x				<b>Ação realizada.</b> Oficina realizada no dia 09 de abril de 2025, no auditório do CER IV, cujo público alvo foram as equipes técnicas dos CERESTs Regionais, contando com 33 participantes dos CERESTs regionais de Aracaju, Nossa Senhora do Socorro, Canindé de São Francisco e Lagarto, bem como do CEREST Estadual	DVS/VIS AT
6. Realizar apresentação de peça teatral com o tema "transtorno mental relacionado ao trabalho" – PAA Funesa 2025		x			<b>Ação em fase de planejamento.</b> Iniciado o planejamento para a realização da apresentação de peça	DVS/VIS AT

					teatral com o tema "transtorno mental relacionado ao trabalho" . Apresentação prevista para a campanha "Setembro Amarelo"	
7. Confeccionar vídeo educativo sobre doenças e agravos relacionados à saúde do(a) trabalhador(a) – PAA Funesa 2025					<b>Ação em fase de planejamento.</b> Confeção do vídeo institucional sobre agravos relacionados à saúde do(a) trabalhador(a) já iniciada pela equipe da FUNESA, com previsão de finalização até o dia 01 de julho de 2025.	DVS/VIS AT
8. Realizar 4º seminário integrado sobre saúde e segurança do trabalho – PAA Funesa 2025					<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 24 de julho de 2025	DVS/VIS AT
9. Elaborar materiais gráficos sobre notificação de agravos relacionados à saúde da trabalhadora e do trabalhador (folder e cartilha) – PAA Funesa 2025					<b>Ação em fase de planejamento.</b> Iniciada a elaboração de materiais gráficos sobre notificação de agravos relacionados à saúde da trabalhadora e do trabalhador. Material previsto para entrega no 2º quadrimestre.	DVS/VIS AT
10. Realizar Oficina sobre saúde mental relacionada ao trabalho – PAA Funesa 2025					<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no dia 08 de outubro de 2025	DVS/VIS AT
11. Realizar 1º moto papo sobre saúde e segurança no trabalho sobre duas rodas – PAA Funesa 2025					<b>Ação em fase de planejamento.</b> Ação prevista para ser realizada no 3º quadrimestre, com data ainda a ser definida	DVS/VIS AT

<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>9,09%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>2</b>	<b>9</b>			
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>	<b>18,18%</b>	<b>81,81%</b>			

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

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

						valor na cel)				
Publicar portaria de implantação do Programa Estadual de segurança do paciente e controle de infecção relacionada aos serviços de saúde	Portaria implantando Programa Estadual de segurança do paciente e controle de infecção relacionada aos serviços de saúde publicada	0	2023	Número	1	0	0		0	DVS/CES PCIRAS
Implantar as 06 metas de segurança do paciente nos Núcleos de Segurança do Paciente dos hospitais prioritários	Proporção de Núcleos de Segurança do Paciente dos hospitais prioritários com as 06 metas de segurança do paciente implantadas.	27,00%	2023	Percentual	67,00%	13 (18)	72,22%		72,22%	DVS/CES PCIRAS
Aumentar a proporção de Hospitais sem UTI da Rede Estadual com Núcleo de Segurança do Paciente cadastrados na ANVISA	Proporção de Hospitais sem UTI da Rede Estadual com Núcleo de Segurança do Paciente cadastrados na ANVISA	39,00%	2023	Percentual	60,00%	7 (12)	58,33%		58,33%	DVS/CES PCIRAS
Aumentar a Proporção de Serviços de Saúde prioritários notificando regularmente no NOTIVISA	Proporção de Serviços de Saúde prioritários notificando regularmente no NOTIVISA (hospitais com UTI ADULTO, PEDIÁTRICO E NEONATAL E SERVIÇOS DE DIÁLISE).	21,00%	2022	Percentual	75,00%	15 (22)	68,20%		68,20%	DVS/CES PCIRAS
Aumentar o número de hospitais prioritários com o Bundle de redução de corrente sanguínea sendo executado conforme Portaria Estadual 237/2018	Número de hospitais prioritários com o Bundle de redução de corrente sanguínea sendo executado conforme Portaria Estadual 237/2018	3	2023	Número	8	7 (18)	7		7	DVS/CES PCIRAS
Aumentar o número de hospitais prioritários com as medidas de prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica implementada.	Número de hospitais prioritários com as medidas de prevenção de pneumonia associada à ventilação mecânica implementada.	3	2023	Número	9	8 (18)	8		8	DVS/CES PCIRAS

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Ampliar o Colegiado de segurança do paciente e controle de infecção - PAA Funesa 2025		X			<b>Ação em andamento.</b> Realizada Primeira Reunião do Colegiado Ampliado no ano de 2025 (de um total de duas previstas) com os representantes dos Núcleos de Segurança do paciente e Controle de Infecção de hospitais públicos, privados e filantrópicos, com as pautas: Monitoramento da execução dos protocolos de segurança do paciente e indicadores de controle de infecção e Resultado da Auto Avaliação de Segurança do paciente em UTI no Estado - 2024. A Reunião foi realizada no dia 29 de abril de 2025, no auditório do Ministério da Saúde. Participaram do evento 51 profissionais, representantes de todos os hospitais públicos, privados e filantrópicos, além dos serviços de diálise. A segunda reunião está prevista para ser realizada no dia 05 de agosto de 2025.	DVS/CE SPCIRAS
<b>VALOR DA AÇÃO (%) (100/nº de ações)</b>	<b>100,00%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>		
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		1				
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		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						<b>1º Quadrimestre - 2025</b>	Área responsável
-------------------	--	--	--	--	--	-------------------------------	------------------

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Reduzir a mortalidade infantil no estado	Taxa de Mortalidade Infantil	17,55	2022	Taxa	13,90	112	13,97	112	13,97	DAPS
Reduzir a mortalidade materna no estado	Razão de Mortalidade Materna	78,14	2022	Taxa	34,90	5	62,35	5	62,35	DAPS
Implantar PLANIFICASUS em novas regiões de saúde	Número de regiões Planificadas	2	2023	Numero	3		0		0	DAPS
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa		Área Responsável	
1. Executar ações previstas no Plano de Ação do Programa Amor de Mãe				x			Atualização do plano de ação de 2025 e apresentação dos resultados ao GTA Amor de mãe e CEPMMIF. Ações em desenvolvimento, finalizando o processo de contratação de profissional, para monitorar as ações, por parte da FUNESA.		DAPS	
2. Executar ações previstas no Plano Estadual da Primeira Infância				x			Entre as ações previstas para a Daps será realizado webinar sobre Vigilância Alimentar e Nutricional (VAN) para os técnicos e educadores físicos municipais. Ação agendada para 22/05/2025		DAPS	
3. Participar do Comitê Estadual de Prevenção à Mortalidade Materno Infantil e do Comitê Estadual de Investigação de óbitos materno infantil				x			Participação nas reuniões nos dias 12/02 e no dia 24/04		DAPS	
4. Executar ações previstas no plano de ação estadual referente à Planificação à Saúde na rede materno infantil nas regiões de Itabaiana e Lagarto				x			Ação está sendo realizada na região de Itabaiana. Já foram realizados dois ciclos de encontros, 29/01, 30/1 e 19/03. Foi solicitado ao CONASS a ampliação para a reg. de Glória, no entanto a Reg. N. S. da Glória está com o PROADI Saúde Redes cujo objetivo é reestruturar a RAS dos municípios de pequeno porte, equivalente a metodologia da planificação.		DAPS	

5. Realizar o Colegiado Estadual da Rede Materno e Infantil		x			Ação realizada no dia 12/02 com as áreas de APS, Especializada, Ambulatórios e Maternidades.	DAPS
6. Ofertar capacitação para os profissionais da APS no Planejamento Reprodutivo e na Atenção à Saúde Sexual e Saúde Reprodutiva – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o mês de julho. A ação a ser realizada através de webpalestra sobre planejamento reprodutivo. Com relação À atenção sexual e reprodutiva, o edital para lançar o curso está na PGE.	DAPS
7. Ofertar Capacitação para Profissionais das Equipes de Saúde da Família na Estratégia Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância – AIDPI – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o período de 20 à 24 de outubro.	DAPS
8. Realizar I Encontro Estadual de tutores da estratégia amamenta e alimenta Brasil – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para Agosto.	DAPS
9. Realizar oficinas sobre puericultura e aleitamento humano – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o dia 30 de maio.	DAPS
10. Realizar a jornada estadual da prematuridade de Sergipe em parceria com a DAES e DOPS		x			Ação prevista para segundo semestre. Será uma ação multisetorial e as diretorias envolvidas estão articulando a data para execução.	DAPS
11. Distribuir caderneta da criança		x			Ação iniciada. Aguardando entrega das cadernetas pelo MS, para o 2º quadrimestre de 2025.	DAPS
12. Ofertar Curso do pré-natal de risco habitual, puerpério e alto risco aos profissionais de ensino superior atuante nos municípios		x			Ação prevista para o mês de julho. Será uma ação multisetorial e as diretorias envolvidas estão articulando a data para execução.	DAPS
13. Realizar capacitações sobre prevenção e diagnóstico de câncer de cavidade oral		x			Ação prevista para o dia 14/05 por webpalestra	DAPS
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>7,69%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>13</b>				
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>100,00%</b>				
<b>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)</b>						
<b>Descrição da meta</b>					<b>1º Quadrimestre - 2025</b>	<b>Área responsável</b>

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
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	<b>Acima de 100 mil habitantes:</b> Taxa de mortalidade prematura de 30 a 69 anos pelo conjunto das 04 principais doenças crônicas não transmissíveis - DCNT (neoplasias, diabetes, doenças do aparelho circulatório e doenças respiratórias crônicas)	250,89	2022	Taxa	240,00	841	74,04	841	<b>74,04</b>	DAPS
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>		<b>Área responsável</b>	
1. Produzir material informativo para profissionais e estudantes sobre Alimentação Saudável e Segurança Alimentar				x			Ação iniciada. Iniciado processo de produção e compra com o setor responsável (financeiro/compras ) da SES.		DAPS	
2. Realizar Oficina de promoção da segurança alimentar e nutricional – PAA Funesa 2025				x			Ação prevista para 14 de Agosto.		DAPS	
3. Incentivar a implantação/manutenção do Programa de Controle do Tabagismo nos municípios.				x			Ação continuada. Realizada através de contatos contínuos, no primeiro quadrimestre. 32 municípios foram contactados por ser programa de promoção à saúde as ações são realizadas em conjunto com Programa Academia da Saúde.		DAPS	
4. Incentivar a adesão dos municípios sergipanos ao Programa Academia da Saúde.				x			Ação continuada. Realizada através de contatos contínuos. No primeiro quadrimestre 32 municípios foram contactados referente as fontes de custeio, portaria de implementação de polos.		DAPS	

5. Incentivar ações de ampliação a vacinação de HPV para o público de 09 a 14 anos no estado de Sergipe		x			Ação continuada. Realizada através de contatos contínuos com os municípios, como processo de trabalho do Programa PSE. Bem como articulações com a gerência de imunização para discutir estratégias de ampliação da vacinação no dia 06/03.	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			Devido a inclusão da Cirurgia Bariátrica no rol do Opera Sergipe, o fluxo está em adequação e reunião agendada em 21/05 com DAES.	DAPS
7. Realizar oficinas para fomentar discussão e formação de Grupo de Trabalho para atualização do Plano Estadual de Enfrentamento para as Doenças Crônicas Não Transmissíveis		x			Ação com PROREDES, aguardando a Construção da Linha de Cuidado , ação será desenvolvida com articulação com as Diretorias DAPS, DAES e DVS.	DAPS
8. Incentivar a implantação/manutenção de Equipes Multiprofissionais na APS dos municípios auxiliando no monitoramento das ações de promoção, prevenção e reabilitação		x			Ação continuada. Realizada através de contatos/visitas contínuas com os municípios, como processo de trabalho. Dias: 17/02/2025;12/03/2025;02/04/2025;16/04/2025;22/04/2025; 23/04/2025;30/04/2025	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 continuada. Realizada através de contatos/visitas/reuniões on line contínuas com os municípios e Ministério da Saúde, como processo de trabalho. Dias: 26/02/2025;17/03/2025.	DAPS
10. Realizar Seminário Saúde da Pessoa Idosa: Boas Práticas – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o dia 26/08	DAPS
11. Ofertar Oficina de construção de projetos terapêuticos sob a ótica do risco cardiovascular - Formação de multiplicadores – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para ocorrer em 2 turmas nos dias 13/08 e 29/09	DAPS
12. Apoiar os municípios no monitoramento dos indicadores de saúde propondo ações de melhoria contínua		x			Ação continuada. Realizada através de contatos contínuos com os municípios, com viagens para reuniões com equipes de secretários. CIR Propriá, São Francisco, Malhada dos Bois, cedro de São João, Canhoba, Japoatã, Gloria, Porto da Folha, Monte Alegre, Lagarto.	DAPS

13. Realizar capacitação para coordenadores municipais sobre as Políticas das práticas integrativas e complementares em saúde – PAA Funesa 2025		x				Ação prevista para ocorrer no dia 28/08	DAPS		
14. Incentivar os municípios na construção das políticas municipais de alimentação e nutrição		x				Ação continuada. Realizada através de contatos contínuos com os município, como processo de trabalho.	DAPS		
15. Incentivar os municípios na construção das políticas municipais das Práticas Integrativas e Complementares à Saúde		x				Ação continuada. Realizada através de contatos contínuos com os municípios, como processo de trabalho com incentivo da construção da Política nos municípios de Aracaju, Capela e Poço Redondo.	DAPS		
16. Executar os Colegiados do Programa de Tabagismo e do Programa Academia da Saúde		x				Ação realizada no dia 07/04 com os coordenadores municipais de Barra dos coqueiros, Aracaju, Laranjeiras, Cedro de São João, Amparo do São Francisco, Boquim, São Cristóvão, Pirambu, Macambira, Poço verde, Itabaianinha, Lagarto, Campo do Brito, Tobias Barreto, Carmópolis, Ribeirópolis, Itaporanga, Monte Alegre, Graccho Cardoso, São M. do Aleixo, Itabi.	DAPS		
17. Realizar Workshop sobre Pé Diabético para multiplicadores – PAA Funesa 2025		x				Ação prevista para os dias 10/07, 10/09 e 13/11.	DAPS		
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>					<b>5,88%</b>	<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>			
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>17</b>							
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>100,00%</b>							
<b>OBJETIVO 4: Reduzir a transmissão vertical da Sífilis Congênita e do HIV. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)</b>									
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025			Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo	
		Nº alcançado	Resultado atual						
INDICADOR ACOMPANHADO PELA DVS									

M&A das Ações		Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	
1. Apoiar os municípios nas ações de redução da sífilis congênita e do HIV			x			Ação continuada. Realizada através de contatos contínuos com os municípios, com viagens para reuniões com equipes de secretários e coordenadores. CIR Propriá, São Francisco, Malhada dos Bois, Cedro de São João, Canhoba, Japoatã, Gloria, Porto da Folha, Monte Alegre, Lagarto.	DAPS
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%			* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.	
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO			1				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*				100,00%			

**OBJETIVO 5: Implantar e implementar a Política Estadual de Atenção Primária à Saúde**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Publicar Portaria da Política Estadual de Atenção Primária	Portaria da Política Estadual de Atenção Primária à Saúde publicada	0	2023	Numero	1		0		0	DAPS
Reduzir a proporção de Internações por Condições Sensíveis a Atenção Básica - ICSAB no estado e regiões de saúde	Proporção de Internações por Condições Sensíveis a Atenção Básica - ICSAB no estado	20,16%	2023	Percentual	18,50%		27,61%		27,61%	DAPS
Aumentar a Proporção de Gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal por ano no estado	Proporção de Gestantes com 7 ou mais consultas de pré-natal por ano no estado	70,22%	2022	Percentual	70,00%		75,32%		75,32%	DAPS

ano no estado e regiões de saúde										
Implantar o Co-financiamento estadual para Atenção Primária a Saúde (APS)	Proporção de municípios com Cofinanciamento estadual para Atenção Primária a Saúde (APS).	0	2023	Percentual	30,00%		0%		0%	DAPS
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>
1. Conduzir as atividades do Grupo de Trabalho da Política Estadual de APS					x		Ação não iniciada, ação será desenvolvida após implementação do Cofinanciamento estadual da APS			DAPS
2. Apresentar e aprovar no CIE e no CES a Política Estadual de Atenção Primária à Saúde					x		Ação não iniciada, ação será desenvolvida após implementação do Cofinanciamento estadual da APS			DAPS
3. Realizar Seminário de Fortalecimento da PNAB para coordenadores da APS: resgate ao modelo da ESF na promoção à saúde e prevenção de doenças			x				Ação realizada. Ações debatidas na ação de acolhimento de novos gestores da APS realizada no dia 18/03			DAPS
4. Apoiar os municípios nas ações de educação para melhoria das internações por condições sensíveis a atenção básica – ICSAB (Seminário) – PAA Funesa 2025				x			Ação prevista para o 24/07			DAPS
5. Promover a integração dos processos de trabalho entre as áreas técnicas da saúde estadual				x			Ação continuada. Realizada como processo de trabalho das áreas técnicas dias 15/01/2025;14/03/2025;27/03/2025;29/04/2025.			DAPS
6. Executar o Seminário de Acolhimento aos novos gestores municipais: Um olhar para o fortalecimento da gestão municipal – PAA Funesa 2025			x				Ação Realizada no dia 18/03 com os 75 município.			DAPS
7. Realizar o Colegiado de Apoio Institucional sobre Integração APS, Atenção Especializada e Vigilância em Saúde – PAA Funesa 2025				x			Ação prevista, será realizada em parceria com a DVS e DAES, prevista para o terceiro quadrimestre			DAPS
8. Realizar Capacitação sobre o Fortalecimento do Apoio Institucional de Atenção Primária Estadual – PAA Funesa 2025				x			Ação prevista para o dia 22 e 23/07			DAPS
9. Realizar Capacitação sobre o manejo de dispositivos de alimentação e eliminação na APS, com foco em Sonda Vesical de Demora, traqueostomia, Sonda de Gastrostomia e cuidados aos pacientes ostomizados – PAA Funesa 2025				x			Ação prevista, será realizada em parceria com a DAES, prevista para o terceiro quadrimestre			DAPS

10. Realizar Workshop para profissionais de saúde da APS quanto ao PNAISARI – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o dia 25/09	DAPS
11. Realizar oficinas para as Equipes Multiprofissionais do NASF – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o dia 05/06	DAPS
12. Realizar Oficinas para os profissionais e gestores dos municípios com o Programa Mais Médicos – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o dia 29/05	DAPS
13. Realizar Acolhimento de Profissionais e Gestores do Programa Mais Médicos – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para 18/07 e 08/11. O edital foi lançado e está aguardando o chamamento dos médicos. Ressaltamos que a segunda data depende do lançamento de um novo edital.	DAPS
14. Realizar Oficina de Planejamento da Comissão Estadual do Programa Mais Médicos – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o dia 04/07	DAPS
15. Realizar Capacitação Intersectorial para o desenvolvimento das ações do PSE – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o mês de Junho, ação intersectorial (SEED)	DAPS
16. Realizar II Seminário E-SUS – APS: Desvendando o E-SUS – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o dia 01/07	DAPS
17. Realizar o III Encontro Estadual do PlanificaSUS – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para 27/11/2025	DAPS
18. Realizar o Qualifica DAPS: Aprimoramento técnico científico da DAPS – PAA Funesa 2025	x				Ação realizada. Contrato dos técnicos renovado com a FUNESA.	DAPS
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>5,55%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>3</b>	<b>13</b>	<b>2</b>			
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>						

**OBJETIVO 6: Reduzir a morbimortalidade de cânceres mais prevalentes (cavidade oral, cólon e reto, mama, colo do útero). (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Aumentar a Razão de exames citopatológicos do	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de	0,33	2022	Razão	0,60%		0,06		0,06	DAPS

colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos	25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária									
Aumentar a Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,25	2022	Razão	0,26%		<b>0,05</b>		<b>0,05</b>	DAPS
Realizar diagnóstico de câncer oral por biópsia nos CEOs estaduais	Proporção de câncer oral diagnosticado por biópsia realizadas nos CEOs estaduais	15,00%	2022	Percentual	36,00%		<b>13,04%</b>		<b>13,04%</b>	DAPS
Identificar usuários que apresentaram lesões suspeitas ao diagnóstico de câncer de cavidade oral durante avaliação bucal no Projeto Sorrir Sergipe	Número de usuários atendidos que apresentaram lesões suspeitas ao diagnóstico de câncer de cavidade oral durante avaliação bucal no Projeto Sorrir Sergipe	40	2023	Número	50	13 (Em ações do Sergipe é aqui em Neópolis, Monte Alegre, Pirambu, Barra dos Coqueiros e Arauá, São Domingos, Lagarto).	13		<b>13</b>	<b>DAPS</b>
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>		<b>Área responsável</b>	
1. Participar da elaboração da linha de cuidado oncológica				<b>x</b>			Ação em andamento pela UGP PROREDES, ainda em fase de elaboração de documentos preparatórios para contratação de empresa que irá elaborar a LC.		DAPS + DAES + UGP PROREDES	
2. Promover campanhas anuais de diagnóstico precoce para o câncer de mama na faixa etária prioritária na população feminina				<b>x</b>			Ação prevista para o mês de outubro (outubro rosa)		DAPS	
3. Realizar eventos sobre a importância da prevenção do câncer do colo uterino e detecção precoce do câncer de mama				<b>x</b>			Ação prevista para o mês de outubro (outubro rosa)		DAPS	

4. Realizar capacitações sobre prevenção e diagnóstico de câncer de cavidade oral – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o mês de outubro	DAPS
5. Estimular os municípios na melhoria contínua da qualidade dos exames citopatológicos do colo do útero e dos padrões de qualidade dos laboratórios de Citopatologia Cervical tipo I - públicos e privados			x		Ação da DOPS (qualiCito) junto com DAPS e PROREDES, finalizando reunião para fechar as datas.	DAPS
6. Realizar a Jornada Estadual de Saúde Bucal – PAA Funesa 2025		x			Ação programada para o mês de outubro	DAPS
7. Realizar o 2º Seminário Estadual de Odontologia Especializada – PAA Funesa 2025		x			Programado para 02/12/2025	DAPS
8. Implantar fluxo de referência para biópsia de áreas nobres entre os CEOs e as Unidades Hospitalares			x		Tratativas programadas para 2º quadrimestre 2025	DAPS
9. Operacionalizar o projeto Sorrir Sergipe no Sergipe é Aqui		x			As ações aconteceram no primeiro trimestre de 2025, sendo: Neópolis 23/01, Monte Alegre 30/01, Pirambu 06/02; Barra dos Coqueiros 14/02; Arauá 26/02; Malhador 25/03; São Domingos 04/04; Simão Dias 11/04; Lagarto 25/04.	DAPS
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>11,11%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>7</b>	<b>2</b>			
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>77,77%</b>	<b>22,22%</b>			

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

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Implantar Teleconsultas reguladas para problemas de saúde mental	Teleconsultas reguladas para problemas de saúde mental implantadas	0	2023	Numero	120		311		311	DAPS
Criar grupo de trabalho voltado para monitoramento das ações	Grupo de Trabalho para monitoramento das	0	2024	Numero	1		1		1	DAPS

de saúde mental na APS do estado	ações de saúde mental criado									
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>
1. Escrever Projeto de criação e implementação de estratégia de Telessaúde com foco em saúde mental para a Atenção Primária no Estado				x			Ação prevista para o segundo quadrimestre com a oficina de implementação da estratificação de risco em saúde mental na APS			DAPS
2. Realizar apoio institucional aos municípios na elaboração de planejamento estratégico das ações de saúde voltadas para prevenção e promoção em saúde mental				x			Ação prevista para ser realizada de forma contínua após a realização da oficina de estratificação de risco em saúde mental.			DAPS
3. Realizar oficina sobre Estratificação de Risco em Saúde Mental na APS - PAA Funesa 2025				x			Ação Prevista para 09/06,17/06,15/07 e 16/07/2025			DAPS
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>33,33%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>			
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				<b>3</b>						
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				<b>100,00%</b>						
<b>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)</b>										
<b>Descrição da meta</b>	<b>Indicador para monitoramento Avaliação da meta</b>	<b>Valor de Referência</b>	<b>Ano de Referência</b>	<b>Unidade de Medida</b>	<b>Meta prevista para 2025</b>	<b>1º Quadrimestre - 2025</b>				<b>Área responsável</b>
						<b>Nº alcançado (digite o valor na cel)</b>	<b>Resultado atual (digite o valor na cel)</b>	<b>Semáforo</b>		
		<b>Nº alcançado</b>	<b>Resultado atual</b>							
Implantar laboratório de prótese	Nº de laboratório de prótese implantado	2	2023	Número	1		0,00%		0,00%	DAPS
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>
1. Implantar novo laboratório de prótese				x			As atividades foram iniciadas no laboratório (CEO Boquim), porém a unidade está aguardando credenciamento junto ao Ministério da Saúde.			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 1º QUADRIMESTRE*		100,00%			

**OBJETIVO 21: Fortalecer as redes de Atenção à Saúde, com ênfase nas articulações intersetoriais, junto aos entes federativos ( municípios e união), aos serviços de saúde e outros órgãos da gestão pública e privada. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

INDICADOR ACOMPANHADO PELA DAES

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Realizar articulação intersetorial, junto aos entes federativos, aos serviços de saúde e outros órgãos públicos e privados, voltados para a atenção Rede de Atenção a Saúde Bucal - RASB		x			Ação Continuada. Realizada através de Colegiados trimestrais, 1º colegiado dia 26/03 com participação de 51 coordenadores municipais de saúde bucal.	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 1º QUADRIMESTRE*		100,00%			

**DIRETRIZ 3: Fortalecer a gestão do SUS Sergipe por meio do Planejamento estratégico, Monitoramento, Controle, Auditoria e Avaliação, otimizando a tomada de decisão e aplicação de recursos de acordo com as necessidades de saúde, focando na modernização da gestão da informação e na regionalização.**

**OBJETIVO 1: Modernizar a gestão da informação e uso de novas tecnologias na saúde. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Gestão)**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

Planejar atendimentos por especialistas em Telessaúde	Número de atendimentos anuais ofertados por especialistas do Telessaúde	19.757	2023	Número	8.500		3286		<b>3286</b>	DAPS
Realizar atendimentos por especialistas em Telessaúde	Número de atendimentos anuais realizados por especialistas do Telessaúde	3.520	2023	Número	5.500		1906		<b>1906</b>	DAPS
Capacitar em oficina presencial profissionais para manusear a TELEINTERCONSULTA em Telessaúde	Percentual de municípios com profissionais capacitados para manusear a TELEINTERCONSULTA em Telessaúde  Percentual de municípios com profissionais capacitados para manusear a TELEINTERCONSULTA em Telessaúde  Percentual de municípios com profissionais capacitados para manusear a TELEINTERCONSULTA em Telessaúde	68%	2023	Percentual	100%		0,00%		<b>0%</b>	DAPS
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>
1 Desenvolver ações programadas para o Telessaúde				<b>x</b>			Ação prevista para ser realizada em 2 dias, 04 e 05 de junho, divididos por região de saúde.			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 1º QUADRIMESTRE*		100,00%		

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

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

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Reduzir índices de intoxicação por drogas de abuso	Proporção de índices de intoxicação por drogas de abuso, reduzidos	80,00%	2022	Percentual	86,00%	23 casos			23	CIATOX
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>
1 Promover ações educativas quanto às Drogas de Abuso junto a sociedade e a mídia						x				CIATOX
VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			100,00%			* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO						1				
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º 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	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
				Nº alcançado	Resultado atual	Nº alcançado	Resultado atual	

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta				Meta prevista para 2025	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar busca ativa de casos de intoxicações notificados	Proporção de busca ativa de casos de intoxicações, notificados	80%	2023	Percentual	86,00%	456			456	CIATOX
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>
1 Realizar ações de busca ativa de casos de intoxicações notificados				x			Realizada Capacitação em Tobias Barreto, Hospital São Vicente de Paula no dia 16/04/2025, para médico, enfermeiros e demais profissionais, sobre o protocolo de atendimento para acidentes com animais peçonhentos. Em 20/03/2025 realizada Capacitação para médico, enfermeiros e demais profissionais, sobre o protocolo de atendimento em casos de acidentes por picada de animais peçonhentos como cobras e escorpiões.			CIATOX
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>100,00%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				1						
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				100,00%						

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

**OBJETIVO 1: Reduzir a mortalidade materna e infantil (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

Realizar ações de educação em saúde para profissionais que atuam na assistência à saúde da mulher e da criança	Nº de ações de educação em saúde para profissionais que atuam na assistência à saúde da mulher e da criança realizadas pela Atenção Especializada	5	2023	numero	6		0		0	DOPS	
M&A das Ações			Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa				
1.Capacitar os profissionais das maternidades em Reanimação Neonatal – PAA Funesa 2025				x			Ação prevista para o 2º quadrimestre. Funesa encontra-se em tratativa com a Sociedade Sergipana Brasileira em Pediatria para definição da data.				DOPS
2. Capacitar os profissionais da saúde em Transporte Neonatal – PAA Funesa 2025				x			Ação prevista para o 2º quadrimestre. Funesa encontra-se em tratativa com a Sociedade Sergipana Brasileira em Pediatria para definição da data.				DOPS
3. Ampliar o número de enfermeiros obstetras qualificados nas maternidades da rede própria.				x			Realizada convocação de Enfermeiros Obstetras através do PSS/2023 perfazendo um total de 92 profissionais convocados sendo 54 para MNSL, 19 HRS, 05 HRP, 08 HRG e 06 HPP Simão Dias.				DOPS
4. Implantar a triagem neonatal auditiva no hospital regional de Nossa Senhora da Glória				x			A aquisição do equipamento encontra-se em processo licitatório, conforme e-doc 13209/2024.				DOPS
5.Capacitar os profissionais das Unidades Assistenciais próprias em Suporte Avançado de Vida em Pediatria – PALS – PAA Funesa 2025				x			Ação será desenvolvida pelo SAMU.				DOPS
6. Atualizar o Protocolo Estadual de Acolhimento e Classificação de Risco (ACCR) em Obstetrícia				x			Concluída a atualização no mês de Janeiro/2025. Aguardando validação do Protocolo.				DOPS
7. Capacitar, com tutoria, no protocolo atualizado de Acolhimento e Classificação de Risco em obstetrícia				x			Em alinhamento com a tutora para definição da data do treinamento. Aguardando a validação do protocolo.				DOPS
8. Monitorar execução dos testes da triagem neonatal (pezinho, teste não biológico, olhinho, orelhinha, linguinha e coraçãozinho) nas maternidades que já implantaram os serviços.				x			Em elaboração de instrumento para monitoramento da execução dos testes.				DOPS

9. Realizar capacitação em ALSO (Suporte Avançado de vida em Obstetrícia) – PAA Funesa 2025		x			Em tratativa com a Funesa.	DOPS
10. Realizar campanha “Outubro Rosa” no CAISM – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.	DOPS
11. Realizar o II Seminário Estadual da Atenção Ambulatorial à Saúde da Mulher		x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.	DOPS
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>9,09%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>11</b>				
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>100,00%</b>				

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

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

**INDICADORES MONITORADOS POR OUTRAS ÁREAS**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Ofertar o exame de endoscopia urológica para os pacientes atendidos na UNACON do Hospital Governador João Alves Filho e Hospital Cirurgia			x		Possibilidade de oferta do serviço, após abertura do Hospital do Câncer.	DOPS
2. Ofertar exames laparoscópicos (laparoscopia e mediastinoscopia) na UNACON do Hospital Governador João Alves Filho			x		Possibilidade de oferta do serviço, após abertura do Hospital do Câncer.	DOPS
3. Ampliar a oferta de exames de densitometria óssea para UNACON do Hospital Governador João Alves Filho				x	O exame permanece sendo realizado via Município.	DOPS
4. Ampliar a oferta de exames de cintilografia para UNACON HGJAF	x				Contratada empresa CLIMEDI (CONTRATO N' 095 /2023)	DOPS
5. Ampliar o número de consultas com especialistas médicos para o diagnóstico e/ou tratamento dos pacientes com doenças ou agravos não transmissíveis, principalmente para atenção oncológica.	x				Foram contratados 13 médicos especialistas em Cabeça e Pescoço por PJ. Foram convocados 3 médicos hematologistas para o HUSE através do CHAMAMENTO PÚBLICO nº 01/2024/SES-SE	DOPS

6. Ampliar o número de profissionais especialistas médicos na UNACON do HGJAF (HUSE)						x				Foram contratados 13 médicos especialistas em Cabeça e Pescoço por PJ. Foram convocados 3 médicos hematologistas para o HUSE através do CHAMAMENTO PÚBLICO nº 01/2024/SES-SE	DOPS
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>						16,66%				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>						3		2	1		
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>						49,98%		33,32%	16,66%		
<b>OBJETIVO 6: Reduzir a morbimortalidade de cânceres mais prevalentes (cavidade oral, cólon e reto, mama, colo do útero). (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)</b>											
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
								Nº alcançado	Resultado atual		
Realizar exames citopatológicos na Unidade Móvel de Saúde da Mulher	Número de exames citopatológicos realizados na Unidade Móvel de Saúde da Mulher	494	2023	numero	700		421		421	DOPS	
Realizar mamografias na Unidade Móvel de Saúde da Mulher	Número de mamografias realizadas no CAISM viabilizados pela Unidade Móvel de Saúde da Mulher	0	2023	numero	300		0		0	DOPS	
Realizar ultrassonografias (USG) na Unidade Móvel de Saúde da Mulher	Número de ultrassonografias(USG) realizadas na Unidade Móvel de Saúde da Mulher	690	2023	numero	1000		700		700	DOPS	
Ampliar o serviço de Patologia do Trato Genital Inferior – PTGI no CAISM	Número de exames/consultas realizadas no serviço de PTGI	19.000	2024	Numero	20.000		6528		6528	DOPS	

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área Responsável
1. Viabilizar o funcionamento da unidade móvel de saúde da mulher.		x			Viabilizado nas datas realizadas no Sergipe é Aqui, Projeto Ciranda Sergipe e ações planejadas pela SES.	DOPS
2. Viabilizar o funcionamento da unidade móvel de saúde do homem		x			Viabilizado nas datas realizadas no Sergipe é Aqui, Projeto Ciranda Sergipe e ações planejadas pela SES.	DOPS
3. Implantar fluxo de encaminhamento do paciente do CAISM para as UNACONS (casos de câncer de colo de útero e mama)			x		Em discussão da linha de cuidado no GT de Oncologia, a ser implantado em 2025. O protocolo será contemplado na LC de oncologia.	DOPS
4. Operacionalizar ações de saúde nas Unidades Móveis de Saúde do Homem e da Mulher no Sergipe é Aqui		x			Ação contínua: 23/01 – Neópolis 30/01 – Monte Alegre 06/02 – Pirambu 14/02 – Barra dos Coqueiros 26/02 – Arauá 21/03 – Malhador 04/04 – São Domingos 11/04 – Simão Dias 25/04 – Lagarto	DOPS
5. Operacionalizar ações de saúde nas Unidades Móveis de Saúde do Homem e da Mulher		x			Ação contínua: 23/01 – Neópolis 30/01 – Monte Alegre 06/02 – Pirambu 14/02 – Barra dos Coqueiros 26/02 – Arauá 08/03 – Opera Sergipe Fase 2 11/03 – Canhoba 19/03 – Boquim 21/03 – Malhador 24/03 – Lagarto 01/04 – Malhada dos Bois 04/04 – São Domingos 11/04 – Simão Dias	DOPS

					25/04 – Lagarto 29/04 – Brejo Grande	
6. Viabilizar ações com a participação das Unidades Móveis de Saúde do Homem e da Mulher no Projeto Ciranda Sergipe		x			Ação contínua em parceria com a SEASIC 11/03 – Canhoba 01/04 – Malhada dos Bois 29/04 – Brejo Grande	DOPS
7. Viabilizar ações com a participação das Unidades Móveis de Saúde do Homem e da Mulher para reduzir as filas dos exames de ultrassonografia, listada pelo Complexo Regulatório Estadual		x			Ação prevista para o 2º quadrimestre.	DOPS
8. Adquirir equipamentos, mobiliários e recursos humanos para o serviço de Patologia do Trato Genital Inferior, ampliado no CAISM		x			Ação de aquisição de equipamentos está em andamento. Data de inauguração prevista para 27/05/2025	DOPS
9. Implantar/Regularizar o acesso aos serviços de Patologia do Trato Genital Inferior – PTGI e Pré-Natal de Alto Risco – PNAR, através dos sistemas de regulação do Estado no CAISM			x		Processo em andamento, mas não há perspectiva para implantação.	DOPS
10. Simpósio e Campanha - Julho Verde (Intensificar os alertas sobre a importância da prevenção e da detecção precoce do câncer) – PAA Funesa 2025		x			Ação em tratativas com a Funesa, programada para o mês de Julho.	DOPS
11. Realizar capacitação sobre a Prevenção e Diagnóstico Precoce do Câncer de Mama – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o 2º quadrimestre.	DOPS
12. Realizar Capacitação para o Fortalecimento da Política de Qualificação dos Exames Citopatológicos pelo Laboratório de Monitoramento Externo da Qualidade – MEQ – CAISM – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para o 2º quadrimestre.	DOPS

<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>	<b>8,33%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>		
---	--------------	--	--	--	--	--

<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>10</b>	<b>2</b>		
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>83,30%</b>	<b>16,66%</b>		

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

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar ações de educação em saúde para	Nº de ações de educação em saúde para	2	2023	numero	1		0		0	DOPS

profissionais que atuam na Rede de Atenção a Psicossocial pela Atenção Especializada	profissionais que atuam na Rede de Atenção a Psicossocial realizadas pela Atenção Especializada										
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>	
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.			<b>DOPS</b>	
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.			<b>DOPS</b>	
3.Capacitar os profissionais que atuam no serviço de urgência da rede para os atendimentos das urgências psiquiátricas.				x			Em tratativa com a Funesa, data do treinamento prevista para Agosto/2025.			<b>DOPS</b>	
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>33,33%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>					
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				<b>3</b>							
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>				<b>100,00%</b>							
<b>OBJETIVO 9: Fortalecer a Rede de Atenção à Pessoa com deficiência no estado. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Sociedade)</b>											
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável	
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo			
Nº alcançado	Resultado atual										
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		2.742 OPM + 43.135 kit colostomia + 2.610 kit urostomia + 21.388 adjuvantes		69.875	<b>DOPS</b>	
Realizar ações de educação em saúde para os profissionais que	Nº de ações de educação em saúde para os profissionais que	2	2023	numero	3		0		0	<b>DOPS</b>	

atuam na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência pela Atenção Especializada	atuam na Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência realizadas pela Atenção Especializada									
Realizar procedimentos por tipo de reabilitação do CER IV	Nº de procedimentos por tipo de reabilitação realizados no CER IV	116.000	2023	número	118.000		Não informado		0	DOPS
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			<b>Área responsável</b>
1. Realizar Curso/Capacitação em Ostomia e OPM para profissionais de saúde				x			Ação retirada do PAA 2025, mas será contemplado através de pauta no IV Seminário Estadual dos Centros Especializados em Reabilitação. Prevista para o 2º quadrimestre.			DOPS
2. Implementar o sistema de prontuário eletrônico e agendamento interno do CER IV				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.			DOPS
3. Traçar estratégias para contratação/ captação de profissionais de especialidades críticas (Neuropediatra, Terapeuta Ocupacional, Fonoaudiólogo, Musicoterapeuta, psicopedagogo, pedagogo, educador físico) para o CER IV				x			Processo de contratação de empresa, através do e-Doc 42039/2024-COMPRAS.GOV-SES			DOPS
4. Capacitar as equipes das maternidades sob gestão Estadual para identificação precoce das deficiências.				x			Ação prevista para o 2º quadrimestre.			DOPS
5. Realizar Dia alusivo ao dia das crianças no CER IV				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.			DOPS
6. Realizar Campanha sobre o Dia alusivo à Pessoa com deficiência no CER IV – PAA Funesa 2025				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.			DOPS
7. Criar um GT para promover uma abordagem multidisciplinar e integrada no cuidado e formação de profissionais especializados em saúde da pessoa com deficiência com SEDUC, SEEL, SEASIC, SETEM e instituições de ensino superior.				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.			DOPS
8. Promover o IV Seminário Estadual Dos Centros Especializados em Reabilitação				x			Ação prevista para o 2º quadrimestre.			DOPS
9. Realizar Capacitação para os Profissionais da Rede Hospitalar no Manejo de Paciente PCD – PAA Funesa 2025				x			Ação prevista para o 2º quadrimestre.			DOPS
10. Realizar procedimentos por tipo de reabilitação (Auditiva, Visual, Física e Intelectual) no CER IV				x			Ação contínua.			DOPS

VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)			10,00%			* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.				
TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO				10						
AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*				100,00%						
OBJETIVO 12: Qualificar os processos assistenciais e de gestão dos estabelecimentos de saúde que compõem a rede própria de atenção à saúde. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)										
Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	
Realizar capacitação de profissionais conforme previsto na programação anual da DOPS	Número de capacitações realizadas conforme previsto na programação anual da DOPS	0	2023	numero	4		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			Realizadas 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. Fortalecer os Núcleos Internos de Regulação-NIR das unidades da rede própria.					x		Em fase de elaboração do Plano de Fortalecimento dos Núcleos Internos de Regulação enfatizando a composição e capacitação das equipes. Ação prevista para o 2º quadrimestre.			DOPS
3.Capacitar a equipe do Núcleo Interno de Regulação (NIR) das unidades da rede própria.				x			Em tratativa com o facilitador da capacitação para realização prevista no 3º quadrimestre.			DOPS
4. Apoiar na Instituição do Prontuário único e eletrônico nas Unidades da rede própria.				x			Iniciado processo de implantação nas unidades Hospital da Criança, MNSL, Boquim e Hospital regional de Socorro, Ambulatório da Oncologia – HUSE.			DOPS

5. Instituir as comissões obrigatórias nas Unidades Assistenciais da rede própria. (ao menos 1).		x			As unidades Hospital da Criança, HUSE e Hospital Regional de Estância possuem, pelo menos, uma Comissão obrigatória já instituída, as demais encontram-se em processo de implantação.	<b>DOPS</b>
6. Monitorar as internações de longa permanência para elaboração de plano de desospitalização.		x			Cada unidade faz a gestão do monitoramento sob acompanhamento da DOPS afim de subsidiar a construção do Plano de desospitalização, que encontra-se em processo de elaboração.	<b>DOPS</b>
7. Realizar Capacitação Gerencial para o Desenvolvimento de Habilidades Essenciais na Gestão de Equipes e Projetos na Rede Própria – PAA Funesa 2025		x			Foram realizadas capacitações in loco durante as visitas realizadas pela equipe técnica nas seguintes unidades: HRP, HRE, HRS, HRG e HRE. Em alinhamento com a FUNESA para agendamento da Ação prevista no PAA.	<b>DOPS</b>
8. Atualizar a carteira de serviço das Unidades Assistenciais sob Gestão Estadual e apresentar ao CES		x			Atualizada de forma contínua (anualmente). Aguardando agendamento junto ao CES para a apresentação.	<b>DOPS</b>
9. Monitorar as Unidades Assistenciais a manter o CNES (todos os módulos) atualizado.		x			Ação contínua. Realizado monitoramento das atualizações efetuadas nas seguintes unidades: UPA Boquim, UPA Neópolis, UPA Tobias Barreto e Hospital Regional de Propriá.	<b>DOPS/DGS</b>
10. Atualizar documento institucional com padrão de equipe assistencial das Unidades da rede própria, de acordo com a carteira de serviços ofertados e a legislação vigente, sanitárias e das categorias profissionais.	x				Foram criadas pela DGTES, planilhas para dimensionamento e disponibilizadas para todas Unidades Próprias	<b>DOPS/DGTES</b>
11. Realizar Capacitação no atendimento a incidentes com múltiplas vítimas, desastres e enchentes – atuação e simulado – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para Outubro/25.	<b>DOPS</b>
12. Realizar oficina sobre Elaboração de Planos de Contingenciamento para Preparo Hospitalar para Atendimento e Desastres – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para 14 de Julho, aguardando confirmação do Ministério da Saúde.	<b>DOPS</b>
13. Realizar o Encontro FE-SUS – PAA Funesa 2025		x			Ação prevista para Agosto.	<b>DOPS</b>
14. Implantar o processo de registro dos procedimentos executados no CADI, nos sistemas de informação oficiais.		x			Em processo de atualização dos procedimentos e inserção no SIA.	<b>DOPS/DGS</b>
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>7,14%</b>		<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>	

<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>	<b>1</b>	<b>12</b>	<b>1</b>	
<b>AValiação DAS Ações 1º QUADRIMESTRE*</b>	<b>7,14%</b>	<b>85,68%</b>	<b>7,14%</b>	

**OBJETIVO 20: Qualificar as ações e serviços de saúde e atenção especializada, ambulatorial, hospitalar e de urgência. (Perspectiva do Planejamento Estratégico - Processo)**

Descrição da meta	Indicador para monitoramento Avaliação da meta	Valor de Referência	Ano de Referência	Unidade de Medida	Meta prevista para 2025	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
						Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Semáforo		
								Nº alcançado	Resultado atual	

**INDICADOR MONITORADO PELA DAES**

M&A das Ações	Realizada	Em andamento (+)*	Em andamento (-)*	Não Executada	Justificativa	Área responsável
1. Capacitar os profissionais das unidades assistenciais da rede própria no protocolo de Acolhimento e Classificação de Risco - ACCR adulto e pediátrico de urgência e emergência.		x			Ação prevista para o 2º quadrimestre	<b>DOPS</b>
2. Aprimorar o Núcleo de Acolhimento em terapias Especializadas - NATE		x			O serviço oferta avaliação especializada à 131 pacientes atendidos no Protocolo do TEA e 71 pacientes atendidos no Protocolo da Epilepsia, pois estes, possuem perfil para inserção no NATE. Devendo permanecer sendo acompanhados pelos médicos assistentes, assim poderão realizar monitoramento no serviço estadual para garantir dispensação do produto a base de canabidiol pelo CASE.	<b>DOPS</b>

**VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)** **50,00%** **\* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.**

<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>		<b>2</b>		
<b>AValiação DAS Ações 1º QUADRIMESTRE*</b>		<b>100,00%</b>		

**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	Unidade de Medida	1º Quadrimestre - 2025				Área responsável
			Semáforo				

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta		Ano de Referência		Meta prevista para 2025	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Nº alcançado	Resultado atual	
Adquirir equipamentos para o CADI	CADI equipado	0	2023	Percentual	14%		0		0	DOPS
Adquirir Equipamentos para o CER IV	Equipamentos para o CER IV adquiridos	0	2023	Número	150		0		0	DOPS
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>			
1. Solicitar equipamentos necessários para o CER IV					x		Sem processos iniciados.			DOPS
2. Acompanhar junto ao PROREDES as etapas de reforma do CADI.				x			Reforma programada para 2026 em andamento o processo de licitação de contratação da empresa para a elaboração dos projetos arquitetônicos.			DOPS
3. Adquirir aparelho de Ressonância Magnética (RNM) para o CADI.				x			Processo em andamento, porém, entrega programada para 2026 após a reforma do CADI.			DOPS
4. Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para o CADI				x			A programação de entrega da RNM em 2026 e, provavelmente em 2028, a endoscopia.			DOPS
5. Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para a maternidade regional de Nsa Sra. da Glória.				x			Em processo de aquisição conforme e-doc 31685/2024			DOPS
6. Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para a maternidade regional de Propriá				x			Em processo de aquisição conforme e-doc 31685/2024			DOPS
7. Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de equipamentos necessários para a maternidade regional de Nsa Sra. Do Socorro				x			Em processo de aquisição conforme e-doc 31685/2024			DOPS
8. Atender demandas do PROREDES a respeito da aquisição de aparelho de Ressonância Magnética (RNM) para o HUSE.					x		Segue em processo licitatório.			DOPS
9. Ampliar a infraestrutura do CER VI para atender a demanda de usuários do SUS.					x		Não há necessidade de ampliação estrutural neste momento.			DOPS
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>11,11%</b>			<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>				<b>6</b>	<b>3</b>					

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

	Indicador para monitoramento Avaliação da meta		Ano de Referência		Meta prevista para 2025	Nº alcançado (digite o valor na cel)	Resultado atual (digite o valor na cel)	Nº alcançado	Resultado atual		
INDICADORE MONITORADO PELA DIAD											
<b>M&amp;A das Ações</b>			<b>Realizada</b>	<b>Em andamento (+)*</b>	<b>Em andamento (-)*</b>	<b>Não Executada</b>	<b>Justificativa</b>		<b>Área responsável</b>		
1. Adequar os instrumentos que subsidiam os contratos com a rede complementar, conforme legislações e protocolos vigentes.			x				Instituída equipe administrativa na DOPS, que desenvolve o Documento de Formalização de Demanda DFD, tendo em vista a diretoria ser área demandante bem como gestão de contrato, monitoramento dos processos de pagamento, termos aditivos e de apostilamentos e, a comissão de avaliação dos contratados CACH, está subordinada esta coordenação.		DOPS		
2. Capacitar técnicos da DOPS que monitoram os contratos e os fiscais dos contratos				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre		DOPS		
3. Capacitar os técnicos da DOPS que monitoram os contratos e elaboram termo de referência, sobre a Lei nº 14.133, de 1º de abril de 2021, de licitações e contratos e elaboração de Termo de Referência.				x			Ação prevista para o 3º quadrimestre.		DOPS		
<b>VALOR DA AÇÃO(%) (100/nº de ações)</b>			<b>33,33%</b>				<b>* TOTAL DE AÇÕES MULTIPLICADO PELO VALOR DA AÇÃO.</b>				
<b>TOTAL DE AÇÕES POR CRITÉRIO SEMAFÓRICO</b>			<b>1</b>	<b>2</b>							
<b>AVALIAÇÃO DAS AÇÕES 1º QUADRIMESTRE*</b>			<b>33,33%</b>	<b>66,66%</b>							

**Claudio Mitidieri Simões**  
Secretário de Estado da Saúde

**ANEXOS:**

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

ANEXO 2 - RESULTADOS DOS INDICADORES DE SAÚDE - 1º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 3 - PAINEL ESTATÍSTICAS DA OUVIDORIA - 1º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 4 - CAPTAÇÃO DE NOVOS RECURSOS FINANCEIROS - 1º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 5 - PAINEL GESTÃO DE CUSTOS - UNIDADES ASSISTENCIAIS DA REDE PRÓPRIA - 1º QUADRIMESTRE 2025

ANEXO 6 - RELATÓRIO SAMU - 1º QUADRIMESTRE 2025

GOVERNO DE SERGIPE  
RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA  
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE  
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL  
2º BIMESTRE - MARÇO / ABRIL / 2025

RREO – Anexo 12 (LC 141/2012, art. 35)

R\$ 1,00

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	7.275.105.764,00	7.275.105.764,00	2.598.163.243,66	35,71
Receita Resultante do Imposto sobre a Circulação de Mercadorias e Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação – ICMS	5.711.980.242,00	5.711.980.242,00	2.014.102.741,05	35,26
ICMS - Principal e Encargos (Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ICMS)	5.509.839.985,00	5.509.839.985,00	1.930.514.956,96	35,04
Adicional de até 2% do ICMS destinado ao Fundo de Combate à Pobreza (ADCT, art. 82, §1º)	202.140.257,00	202.140.257,00	83.587.784,09	41,35
Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos – ITCMD	55.001.240,00	55.001.240,00	11.858.901,61	21,56
Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores – IPVA	539.326.400,00	539.326.400,00	233.546.340,41	43,30
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte – IRRF	968.797.882,00	968.797.882,00	338.655.260,59	34,96
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	7.683.616.746,00	7.683.616.746,00	2.893.991.243,12	37,66
Cota-Parte FPE	7.681.897.491,00	7.681.897.491,00	2.889.351.736,19	37,61
Cota-Parte IPI-Exportação	1.719.255,00	1.719.255,00	4.639.506,93	269,86
Outras Transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	-	-	-	-
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	1.646.180.835,00	1.646.180.835,00	600.561.834,00	36,48
Parcela do ICMS repassado aos Municípios (25%)	1.376.087.805,00	1.376.087.805,00	482.628.378,11	35,07
Parcela do IPVA repassado aos Municípios (50%)	269.663.215,00	269.663.215,00	116.773.579,16	43,30
Parcela da Cota-Parte do IPI-Exportação repassado aos Municípios (25%)	429.815,00	429.815,00	1.159.876,73	269,85
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (IV) = (I) + (II) - (III)</b>	<b>13.312.541.675,00</b>	<b>13.312.541.675,00</b>	<b>4.891.592.652,78</b>	<b>36,74</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) – POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (g)
			Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o Bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o Bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (V)	6.100.000,00	6.460.000,00	3.518.051,84	54,46	2.911.675,81	45,07	2.300.110,96	35,61	-
Despesas Correntes	6.100.000,00	6.460.000,00	3.518.051,84	54,46	2.911.675,81	45,07	2.300.110,96	35,61	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)	1.254.711.767,00	1.240.026.896,67	717.169.297,45	57,83	629.375.410,44	50,75	535.436.890,68	43,18	-
Despesas Correntes	1.203.616.767,00	1.167.006.767,00	664.344.459,24	56,93	592.112.585,01	50,74	509.560.957,43	43,66	-
Despesas de Capital	51.095.000,00	73.020.129,67	52.824.838,21	72,34	37.262.825,43	51,03	25.875.933,25	35,44	-
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	30.550.000,00	32.450.000,00	15.820.836,36	48,75	12.788.426,95	39,41	7.971.808,22	24,57	-
Despesas Correntes	30.550.000,00	32.450.000,00	15.820.836,36	48,75	12.788.426,95	39,41	7.971.808,22	24,57	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)	200.000,00	200.000,00	8.025,00	4,01	8.025,00	4,01	7.950,00	3,98	-
Despesas Correntes	200.000,00	200.000,00	8.025,00	4,01	8.025,00	4,01	7.950,00	3,98	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)	20.085.000,00	21.014.578,69	5.699.318,14	27,12	5.004.297,43	23,81	3.769.452,10	17,94	-
Despesas Correntes	20.070.000,00	20.799.578,69	5.699.318,14	27,40	5.004.297,43	24,06	3.769.452,10	18,12	-
Despesas de Capital	15.000,00	215.000,00	-	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (X)	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)	392.529.500,00	418.158.451,07	200.781.672,34	48,02	172.620.590,29	41,28	146.989.630,95	35,15	-
Despesas Correntes	392.009.500,00	417.563.451,07	200.781.672,34	48,08	172.620.590,29	41,34	146.989.630,95	35,20	-
Despesas de Capital	520.000,00	595.000,00	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL (XII) = (V + VI + VII + VIII + IX + X + XI)</b>	<b>1.704.176.267,00</b>	<b>1.718.309.926,43</b>	<b>942.997.201,13</b>	<b>54,88</b>	<b>822.708.425,92</b>	<b>47,88</b>	<b>696.475.842,91</b>	<b>40,53</b>	<b>-</b>

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)	942.997.201,13	822.708.425,92	696.475.842,91
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIV)	-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em Exercícios Anteriores (XV)	-	-	-
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XVI)	-	-	-
<b>(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVII) = (XIII - XIV - XV - XVI)</b>	<b>942.997.201,13</b>	<b>822.708.425,92</b>	<b>696.475.842,91</b>
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)			586.991.118,33
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) <sup>1</sup>			235.717.307,59
Limite não Cumprido (XX) = (XIX) (Quando valor for inferior a zero)			
<b>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)</b>	<b>0,00%</b>	<b>16,82%</b>	

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  
2º BIMESTRE - MARÇO / ABRIL / 2025

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 Final (não aplicado) <sup>1</sup> (l) = (h - (i ou j))
	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			
		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)	-	-	-	-	-
<b>TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XXI)</b>	-	-	-	-	-

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR										
EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIVd)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2023	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Empenhos de 2022	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Empenhos de 2021	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Empenhos de 2020	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Empenhos de 2019 e anteriores	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII)</b> (soma dos saldos negativos da coluna "v")										-
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII)</b> (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)										-
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIV) = (XXII - XXIII)</b> (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 Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			
		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 anterior)	-	-	-	-	-
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	-	-	-	-	-

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)	853.370.000,00	853.370.000,00	229.931.401,00	26,94
Proveniente da União	853.370.000,00	853.370.000,00	229.931.401,00	26,94
Proveniente dos Estados	-	-	-	-
Proveniente dos Municípios	-	-	-	-
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	50.000.000,00	50.000.000,00	17.710.300,00	35,42
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	970.000,00	970.000,00	165.233,91	17,03
<b>TOTAL DE RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)</b>	<b>904.340.000,00</b>	<b>904.340.000,00</b>	<b>247.806.934,91</b>	<b>27,40</b>

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (g)
			Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o Bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o Bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	210.000,00	210.000,00	-	-	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	210.000,00	210.000,00	-	-	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	737.555.155,00	883.485.906,20	288.920.655,95	32,70	245.925.231,49	27,84	227.081.645,35	25,70	-
Despesas Correntes	622.900.550,00	732.740.487,16	263.434.163,18	35,95	238.662.941,33	32,57	219.905.655,19	30,01	-
Despesas de Capital	114.654.605,00	150.745.419,04	25.486.492,77	16,91	7.262.290,16	4,82	7.175.990,16	4,76	-
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	20.550.000,00	32.050.000,00	9.512.663,96	29,68	8.707.018,80	27,17	8.379.514,46	26,15	-
Despesas Correntes	20.550.000,00	32.050.000,00	9.512.663,96	29,68	8.707.018,80	27,17	8.379.514,46	26,15	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	2.395.000,00	2.395.000,00	105.626,47	4,41	8.444,49	0,35	5.443,22	0,23	-
Despesas Correntes	1.095.000,00	1.095.000,00	105.626,47	9,65	8.444,49	0,77	5.443,22	0,50	-
Despesas de Capital	1.300.000,00	1.300.000,00	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	50.757.100,00	51.979.491,62	20.681.842,52	39,79	20.135.593,35	38,74	20.102.665,40	38,67	-
Despesas Correntes	44.257.100,00	44.797.505,62	20.608.780,44	46,00	20.109.693,35	44,89	20.076.765,40	44,82	-
Despesas de Capital	6.500.000,00	7.181.986,00	73.062,08	1,02	25.900,00	0,36	25.900,00	0,36	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	550.000,00	550.000,00	3.000,00	0,55	-	-	-	-	-
Despesas Correntes	550.000,00	550.000,00	3.000,00	0,55	-	-	-	-	-
Despesas de Capital	-	-	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	122.520.995,00	123.657.876,18	37.438.959,68	30,28	25.249.226,78	20,42	25.220.054,02	20,40	-
Despesas Correntes	113.320.995,00	114.227.876,18	33.427.479,93	29,26	25.227.486,03	22,09	25.198.313,27	22,06	-
Despesas de Capital	9.200.000,00	9.430.000,00	4.011.479,75	42,54	21.740,75	0,23	21.740,75	0,23	-
<b>TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)</b>	<b>934.538.250,00</b>	<b>1.094.328.274,00</b>	<b>356.662.748,58</b>	<b>32,59</b>	<b>300.025.514,91</b>	<b>27,42</b>	<b>280.789.322,45</b>	<b>25,66</b>	-

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  
2º BIMESTRE - MARÇO / ABRIL / 2025

RREO – Anexo 12 (LC 141/2012, art. 35)

R\$ 1,00

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS (g)
			Até o Bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o Bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o Bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLI) = (V + XXXIII)	6.310.000,00	6.670.000,00	3.518.051,84	52,74	2.911.675,81	43,65	2.300.110,96	34,48	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (VI + XXXIV)	1.992.266.922,00	2.123.512.802,87	1.006.089.953,40	47,38	875.300.641,93	41,22	762.518.536,03	35,91	-
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VII + XXXV)	51.100.000,00	64.500.000,00	25.333.500,32	39,28	21.495.445,75	33,33	16.351.322,68	25,35	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	2.595.000,00	2.595.000,00	113.651,47	4,38	16.469,49	0,63	13.393,22	0,52	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (IX + XXXVII)	70.842.100,00	72.994.070,31	26.381.160,66	36,14	25.139.890,78	34,44	23.872.117,50	32,70	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (X + XXXVIII)	550.000,00	550.000,00	3.000,00	0,55	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (XI + XXXIX)	515.050.495,00	541.816.327,25	238.220.632,02	43,97	197.869.817,07	36,52	172.209.684,97	31,78	-
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XII + XL)</b>	<b>2.638.714.517,00</b>	<b>2.812.638.200,43</b>	<b>1.299.659.949,71</b>	<b>46,21</b>	<b>1.122.733.940,83</b>	<b>39,92</b>	<b>977.265.165,36</b>	<b>34,75</b>	<b>-</b>

FONTE: i-Gesp, SEFAZ/SUFIP

Emitido:

29/05/2025 09:25

Assinado Digitalmente:

29/05/2025 09:25

Notas:

<sup>1</sup>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.

<sup>2</sup>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 nº 194/2022 a União passou a compensar a redução da arrecadação do ICMS do Estado, por meio da dedução no valor das parcelas dos contratos de dívidas administradas pela Secretaria do Tesouro Nacional ou com garantia da União. O montante compensado (deduzido da transferência aos municípios) compõe a Receita Resultante de Impostos e está registrado na linha "Outras transferências ou Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais".

## SERGIPE

### RELATÓRIO DO 1º QUADRIMESTRE 2025

SAÚDE EM MONITORAMENTO			
POPULAÇÃO 2024	2.291.077	RESULTADOS	
Indicadores	Meta/ Estado	Nº absoluto	Taxa/Proporção/ Razão
ÓBITO PREMATURO 30 A 69 DCNT/TAXA ÓBITO PREMATURO 30 A 69 DCNT	248,00	841	74,04
ÓBITOS INFANTIS/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL	13,90	112	13,97
ÓBITOS NEOPRECOCE/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL PRECOCE	7,80	68	8,48
ÓBITOS NEOTARDIOS/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL TARDIO	2,60	24	2,99
ÓBITOS PÓS-NEONATAL/TAXA DE MORTALIDADE PÓS-NEONATAL	4,70	36	4,49
ÓBITOS DE 1 A 4 ANOS/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL DE 1 A 4 ANOS	2,02	13	1,62
ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49	208		
ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49 INVESTIGADOS/PROPORÇÃO	87,00%	76	36,54%
ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS/PROPORÇÃO	100,00%	3	60,00%
ÓBITOS MATERNOS/RAZÃO MORT MATERNA	38,00	5	62,35
Nº ÓBITOS FETAIS E INF INVESTIGADOS/PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAL E INFANTIL INVESTIGADOS	87,00%	121	61,42%
Nº ÓBITOS CAUSAS BÁSICAS DEFINIDAS/PROPORÇÃO DE ÓBITOS POR CAUSAS BÁSICAS DEF	95,00%	3.880	93,02%
ÓBITOS AVC/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL-AVC	12,3%	115	5,02
ÓBITOS IAM/TAXA DE MORTALIDADE POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO- IAM	32,3%	223	9,73
ÓBITOS DIABETES/TX DE MORTALIDADE POR DIABETES MELLITUS	33,50%	209	9,12
ÓBITOS NEOPLASIAS/TAXA DE MORTALIDADE POR NEOPLASIAS	83,90%	608	26,54
ÓBITOS ACIDENTE TRANS/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTES DE TRÂNSITOS	18,65	120	5,24
ÓBITOS CAUSAS EXTERNAS/MORTALIDADE PROPORCIONAL POR CAUSAS EXTERNAS		401	9,61%
ÓBITOS HOMICÍDIOS/TAXA DE MORTALIDADE POR HOMICÍDIOS		107	4,67
ÓBITOS POR SUICÍDIOS/TAXA DE MORTALIDADE POR SUICÍDIOS	6,97	38	1,66
ÓBITOS 14 ANOS OU MAIS	4.017		
PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL	70,00%	6.040	75,32%
PARTO NORMAL NO SUS E SAÚDE SUPLEMENTAR/PROPORÇÃO	50,00%	4.215	26,28%
GRAVIDEZ NA ADOLESC ENTRE A FAIXA ETÁRIA DE 10 A 19 ANOS/PROPORÇÃO	12,75%	3.785	23,60%
Nº ICSAB/PROPORÇÃO DE ICSAB	19,00%	1.050	27,61%
EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS/RAZÃO	0,50	13.835	0,06
MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS/RAZÃO	0,25	5.826	0,05
PROPORÇÃO DE ANÁLISE REALIZADA DE AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO	75,00%	100,00%	
Nº DE ÓBITOS POR HIV/AIDS	<98	33	
Nº DE OBITOS/TX DE LETALIDADE DE LEISHMANIOSE VISCERAL	≤11,00%	0	0,00
Nº DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM < ANO	426	126	
PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADA EM 60 DIAS	92,00%	5	83,33%
PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE NOS ANOS DA COORTE		217	71,62%
Nº CASOS NOVOS CONFIRMADOS DE HANSENÍASE < 15 ANOS/TAXA DE DETECÇÃO DE HANSENÍASE EM < 15 ANOS POR 100 MIL HABITANTES	<1,7	1	0,43
Nº CASOS NOVOS AIDS 15 A 24/TAXA DE DETECÇÃO DE CASOS DE AIDS EM JOVENS (15 A 24 ANOS)	<7	3	1,72

Indicadores		Nº absoluto	Taxa/Proporção/Razão
Nº CURA TB LAB/PERCENTUAL DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE CONFIRMADOS LABORATORIALMENTE	≥77,50%	159	69,74%
Nº CASOS NOVOS 2024/PROPORÇÃO DE EXAMES PARA HIV REALIZADOS EM CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE	≥85,00%	242	81,76%
PROPORÇÃO INTERRUÇÃO TRATAMENTO NOS CASOS NOVOS TUBERCULOSE PULMONAR CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL	<10	34	14,05%
PROPORÇÃO CONTATOS EXAMINADOS CASOS NOVOS TUBERCULOSE PULMONAR COM CONFIRMAÇÃO LABORATORIAL	73,00%	612	84,18%
PROPORÇÃO DE REALIZAÇÃO DE CULTURA DE ESCARRO ENTRE OS CASOS DE RETRATAMENTOS	40,00%	38	58,46%
NÚMERO DE TRATAMENTOS PREVENTIVOS DE TUBERCULOSE INICIADOS (ILTb)	>400	116	
Nº CASOS DE NOTIFICADOS DE HIV/AIDS EM < 5 ANOS	3	0	
Nº NOTIFICAÇÃO NO SINAN DE LESÃO AUTO-PROVOCADA	1000	465	
% DE MUN COM COB DE 80% OU MAIS DE IMÓVEIS VISITADOS POR CICLOS PARA O CONTROLE DO AEDS	≥80,00%	16	21,33%
% DE CASOS DE ESQUISTOSSOMOSE TRATADA NOS MUNICÍPIOS ENDÊMICOS EM REL AOS POSITIVOS	≥ 40,00%	288	51,06%
% COBERTURA VACINAL EM CRIANÇAS < 1 ANO PARA 3ª DOSE DE POLIOMIELITE	82,00%	102,10%	
% COBERTURA VACINAL EM CRIANÇAS < 1 ANO PARA 3ª DOSE DE PENTAVALENTE	82,00%	103,85%	
% COBERTURA VACINAL EM CRIANÇAS < 1 ANO PARA 2ª DOSE DE PNEUMOCOCECA 10 VALENTE	84,00%	100,71%	
% COBERTURA VACINAL EM CRIANÇAS DE 1 ANO PARA 1ª DOSE DE TRÍPLICE VIRAL	85,00%	106,61%	
PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DOS CAMPOS OCUPAÇÃO E ATIVIDADE ECONOMICA (CNAE) NAS NOTIFICAÇÕES DE ACIDENTE TRAB, ACIDENT TRAB COM EXPOSIÇÃO DE MATERIAL BIOLÓGICO E INTOXICAÇÃO EXÓGENA REL AO TRAB, SEGUNDO MUN NOTIFICAÇÃO.	60,00%	75,74%	

Fonte: DVS/SES-SE/SIM/SINASC/Atualização do banco em 12/05/2025, respectivamente. Dados até ABRIL 2025.

Fonte:DVS/SES/SIM/Base de dados: Módulo SIM - 19/05/2025.

Fonte:SIPNI/Base de dados 10/05/2025.

Fonte:DVS/SINAN/Base de dados de 12/05/2025.

SISPNC/ Base de dados: 10/05/2025.

Fonte:SIHSUS/Atualização pelo Datasus em 18/05/2025. Dados consolidados até MAR 2025.

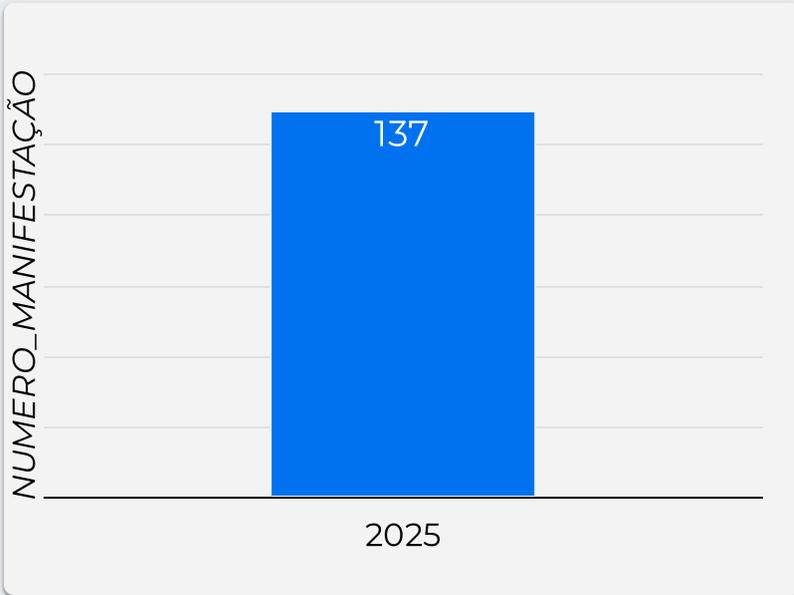
Fonte:Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano. Dados coletados em 25/05/2025.

## ESTATÍSTICAS DA OUVIDORIA DO SUS

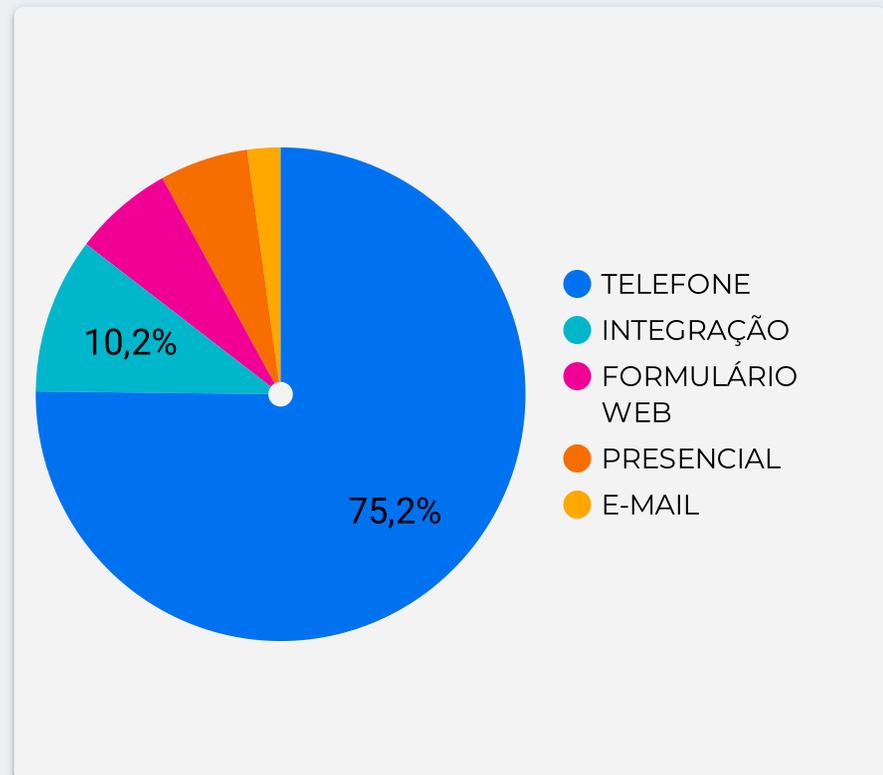
ANO: 2025 (1) ▾

MÊS: E... (1) ▾

### QUANTITATIVO NO ANO



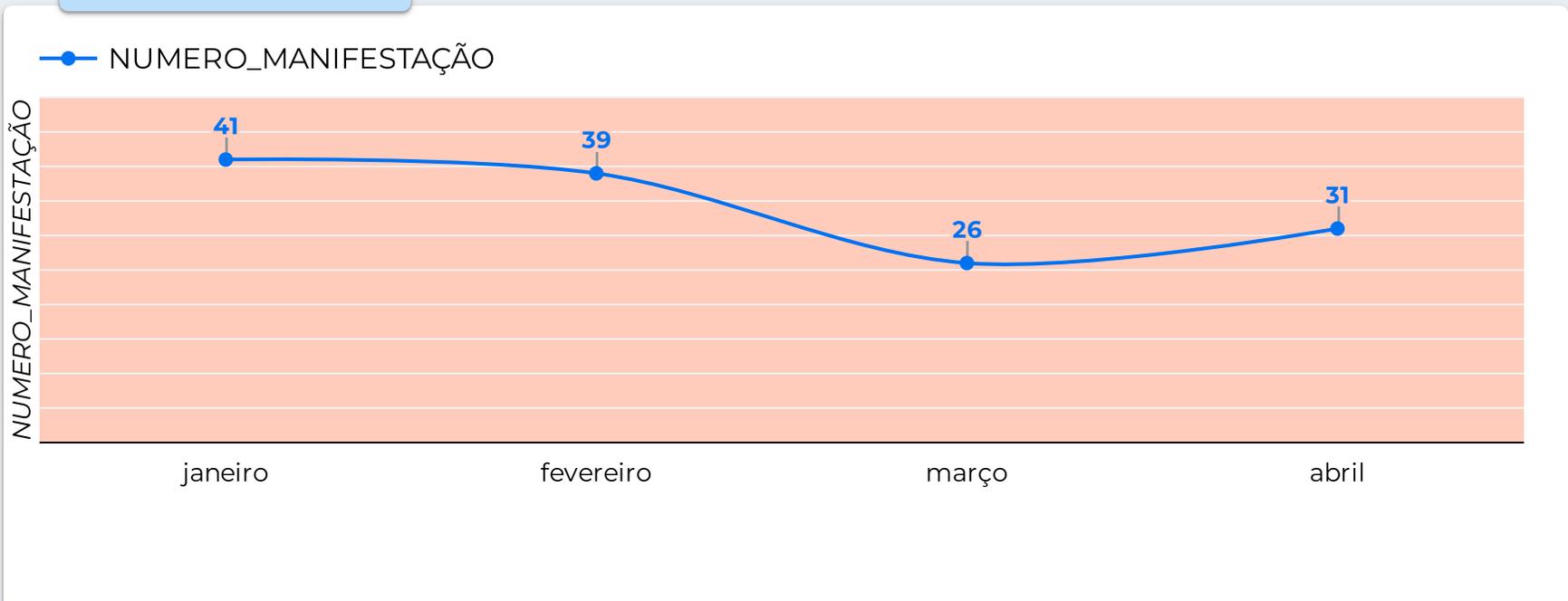
### CANAL DE COMUNICAÇÃO



ANO ▾

MÊS ▾

### ATENDIMENTOS MÊS

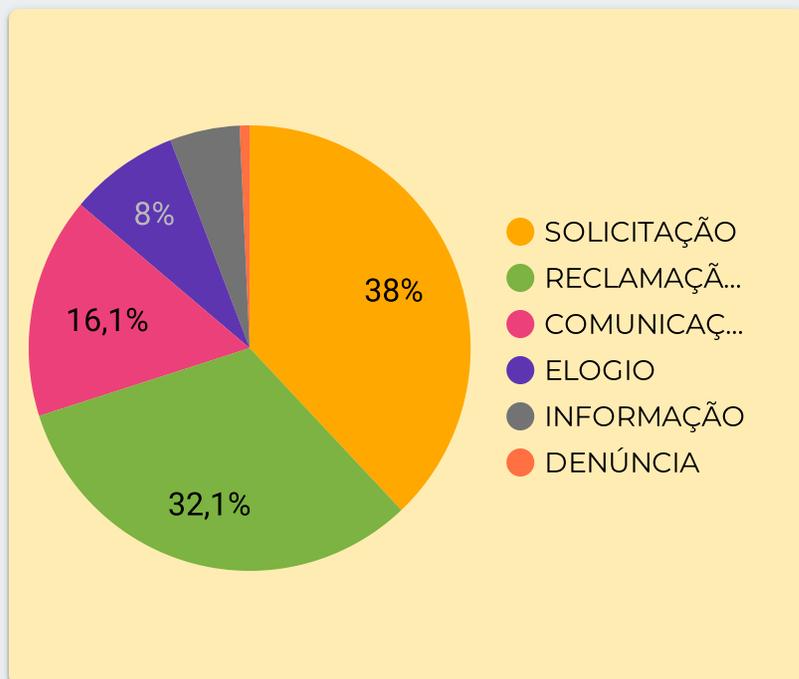


## ESTATÍSTICAS DA OUVIDORIA DO SUS

ANO: 2025 (1) ▾

MÊS:... (1) ▾

### TIPO DE MANIFESTAÇÃO



### ASSUNTO PRINCIPAL

GESTÃO	71
ATENÇÃO À SAÚDE	59
ASSUNTOS NÃO PERTINENTES	5
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	1
CONTROLE SOCIAL	1
<b>Total geral</b>	<b>137</b>

### SUBASSUNTO

QUALIDADE DO ATENDIMENTO - SERVIÇO PRESTADO	34
DIAGNÓSTICO (EXAME)	9
CONSULTA - ATENDIMENTO - TRATAMENTO	15
REGISTRO E DOCUMENTAÇÃO	5
OUTROS ÓRGÃOS	5
TRABALHADOR EM SAÚDE	13
PRODUTOS PARA SAÚDE E CORRELATOS	6
ESTABELECIMENTOS DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE	14
DADOS E INFORMAÇÕES	3
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	15
OUTROS	2
AÇÕES E PROGRAMAS DE SAÚDE	3
COBERTURA DE PROCEDIMENTOS PELO SUS	1
<b>Total geral</b>	<b>137</b>

### SUBASSUNTO 2

OUTROS	9
Não há dados	0
NÃO ESPECIFICADO	4
EQUIPE DE HIGIENIZAÇÃO	3
EQUIPE	10
MÉDICO	3
PAGAMENTO	7
SONDA - EQUIPO - FRASCO	2
CONSULTA - ATENDIMENTO - TRATAMENTO NÃO ESPECIFICADO	2
MATERIAL DE EXPEDIENTE	4
MEDICAMENTO PADRONIZADO NO SUS	10
PROVIMENTO	2
LABORATÓRIO CLÍNICO	1
ALIMENTAÇÃO PARA O ACOMPANHANTE	1
<b>Total geral</b>	<b>129</b>



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

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

Autor	Emenda nº	Proposta nº	Objeto	Valor	Portaria de Liberação	OB	Beneficiado	Situação em 20.03.25
Gov. Sergipe/Secretaria de Estado da Saúde	Programa Novo PAC - MS	36000011506/2025	Construção do Centro de Apoio Psicossocial - CAPS LUZ DO SOL, no Município de N.Sra. Glória.	1.898.000,00			Fundo Estadual de Saúde	Encaminhada para Análise
							CAPS LUZ DO SOL	
Gov. Sergipe/Secretaria de Estado da Saúde	Programa Novo PAC - MS	36000021306/2025	Aquisição de 01 Unidade Móvel de Urgência para o Município de Malhada dos BOIS	289.000,00			Fundo Estadual de Saúde	Encaminhada para Análise
							Central de Regulação das Urgências - USA para o Malhada dos Bois.	
Gov. Sergipe/Secretaria de Estado da Saúde	Programa Novo PAC - MS	36000018816/2025	Construção do Centro do Centro de Especialidades Médicas - POLICLÍNICA				Fundo Estadual de Saúde	Encaminhada para Análise
							Policlinica em Aracaju	
EP Cam. Municipal Aracaju	<b>Custeio</b> EP nº 361,425,465 e 516/2025. <b>Investimento</b> EP nº 341, 396,414,446,49 3,522 e 527/2025.	Custeio e Investimento das Atividades da Instituição. DOC 5522/2025 - Aju Inteligente.	Custeio e Investimento para o HUSE. 1. Custeio R\$ 1.819.634,00 2. Investimento R\$ 4.581.903,00	6.401.537,00			Fundo Estadual de Saúde	Encaminhada para Análise da SMS Aracaju. - 08.05.25.
							Hospital de Urgência de Sergipe - HUSE	
EP Cam. Municipal Aracaju	Investimento EP 514/2025	Aquisição de Equipamentos. DOC 55021/2025 - Aju Inteligente.	Investimento para o CAISM.	170.000,00			Fundo Estadual de Saúde	Encaminhada para Análise da SMS Aracaju. - 08.05.25
							Centro de Atenção Integrada à Saúde da Mulher-CAISM	

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



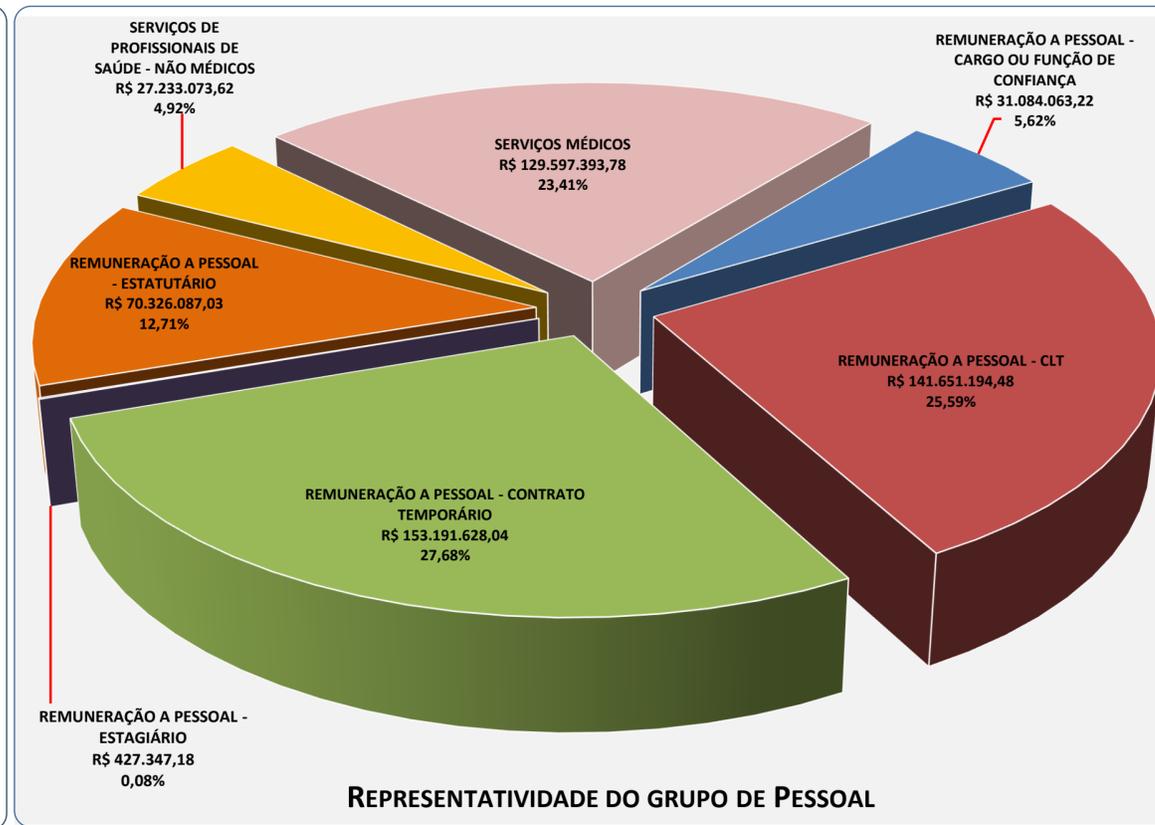
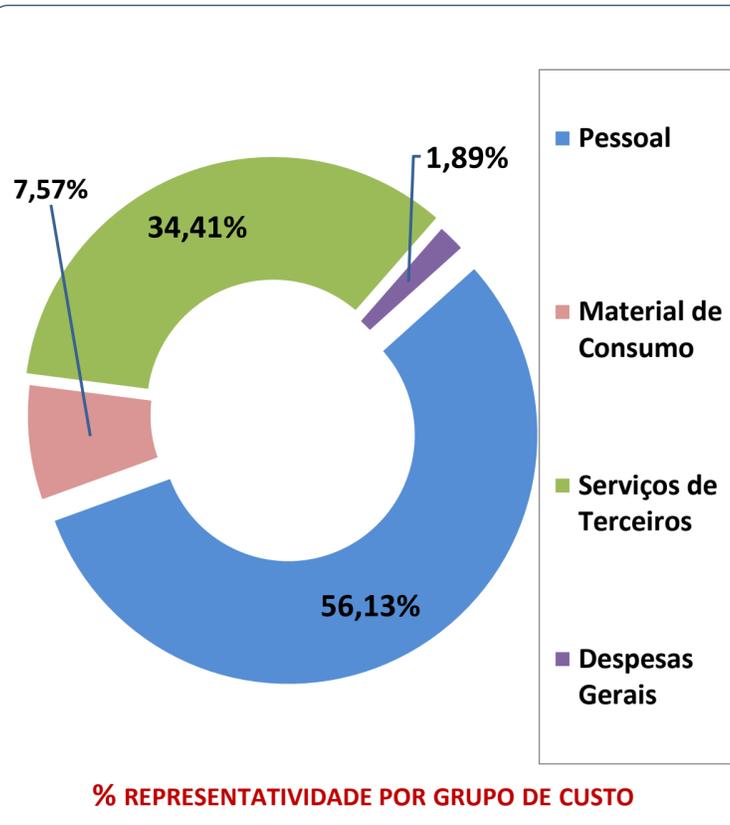
### CUSTO TOTAL

R\$ 986.155.319,32



### Gastos com Pessoal

R\$ 553.510.787,34



Unidade de Saúde  
**CONSOLIDADO GERAL DAS UNIDADES DA REDE**

ANO  
**2025**

EXERCÍCIO

MÊS  
**1º Quadrimestre**

**REDE ASSISTENCIAL COMPLEMENTAR**  
R\$ 224.858.783,25

Fonte: SISTEMA APURASUS

Despesas Gerais	R\$	18.675.921,87
DIÁRIAS	R\$ 1.754.311,99	
PASSAGENS E DESPESAS COM LOCOMOÇÃO	R\$ 7.731.984,35	
TAXAS ADMINISTRATIVAS	R\$ 38.053,98	
SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES - (TELEFONIA MÓVEL)	R\$ 7.996,20	
SERVIÇOS DE TELECOMUNICAÇÕES - (TELEFONIA FIXA - RAMAIS)	R\$ 172.052,31	
SERVIÇOS DE ENERGIA ELÉTRICA	R\$ 5.577.761,46	
SERVIÇOS DE COMUNICAÇÃO DE DADOS (INTERNET E OUTROS)	R\$ 66.397,91	
SERVIÇO DE ÁGUA E ESGOTO	R\$ 3.206.954,83	
SEGUROS	R\$ 120.408,84	

Material de Consumo	R\$	74.633.755,93
NUTRIÇÃO PARENTERAL	R\$ 695.526,85	
NUTRIÇÃO ENTERAL	R\$ 261.258,73	
MEDICAMENTOS	R\$ 46.957.181,13	
MATERIAL PARA REABILITAÇÃO (ÓRTESES, PRÓTESES E MATERIAIS ESPECIAIS - OPME)	R\$ 1.271.543,77	
MATERIAL MÉDICO-HOSPITALAR	R\$ 19.213.058,12	
MATERIAL LABORATORIAL	R\$ 1.567.347,94	
MATERIAL DE EXPEDIENTE	R\$ 469.281,60	
GASES MEDICINAIS	R\$ 2.131.184,13	
COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES PARA OUTRAS FINALIDADES	R\$ 8.239,14	
COMBUSTÍVEIS E LUBRIFICANTES AUTOMOTIVOS	R\$ 2.032.002,52	

Serviços de Terceiros	R\$	339.334.854,18
SERVIÇOS MÉDICO-HOSPITALARES	R\$ 227.033.339,27	
SERVIÇOS LABORATORIAIS	R\$ 6.291.310,91	
SERVIÇOS GRÁFICOS EDITORIAIS	R\$ 200.421,94	
SERVIÇOS DE VIGILÂNCIA E/OU SEGURANÇA	R\$ 8.358.392,09	
SERVIÇOS DE PUBLICIDADE E PROPAGANDA	R\$ 400.852,90	
SERVIÇOS DE LIMPEZA E CONSERVAÇÃO	R\$ 16.739.502,27	
SERVIÇOS DE FORNECIMENTO DE ALIMENTAÇÃO - PESSOA JURÍDICA	R\$ 26.546.845,15	
SERVIÇOS DE CÓPIAS E REPRODUÇÃO DE DOCUMENTOS	R\$ 367.579,69	
SERVIÇOS DE APOIO ADMINISTRATIVO, TÉCNICO E OPERACIONAL	R\$ 0,00	
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE MÁQUINAS E...	R\$ 5.050.001,79	
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS MÓVEIS E...	R\$ 984.770,47	
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS-GASES...	R\$ 1.922.553,37	
SERVIÇO DE MANUTENÇÃO E CONSERVAÇÃO DE BENS IMÓVEIS	R\$ 7.702.896,55	
SERVIÇO DE LAVANDERIA	R\$ 4.492.409,39	
SERVIÇO DE ESTERILIZAÇÃO DE MATERIAIS	R\$ 401.848,08	
SERVIÇO DE DOSIMETRIA	R\$ 26.836,73	
SERVIÇO DE CONSULTORIA	R\$ 1.420.209,45	
SERVIÇO DE COLETA DE RESÍDUOS DE SERVIÇOS DE SAÚDE	R\$ 300.376,20	
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA	R\$ 23.848.923,52	
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA FÍSICA	R\$ 1.324,51	
FRETES E TRANSPORTES DE ENCOMENDAS	R\$ 33.720,38	
ALUGUEL DE VEÍCULOS	R\$ 3.795.853,27	
ALUGUEL DE MÁQUINAS E EQUIPAMENTOS	R\$ 2.010.038,35	
ALUGUEL DE IMÓVEIS	R\$ 1.404.847,90	



GOVERNO DO ESTADO DE SERGIPE  
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

# **RELATÓRIO DESCRITIVO ANALÍTICO (JANEIRO A ABRIL/2025) DA CENTRAL DE REGULAÇÃO DAS URGÊNCIAS - SAMU 192 SERGIPE**

MAIO/2025

## ANÁLISE DOS INDICADORES DO SAMU 192

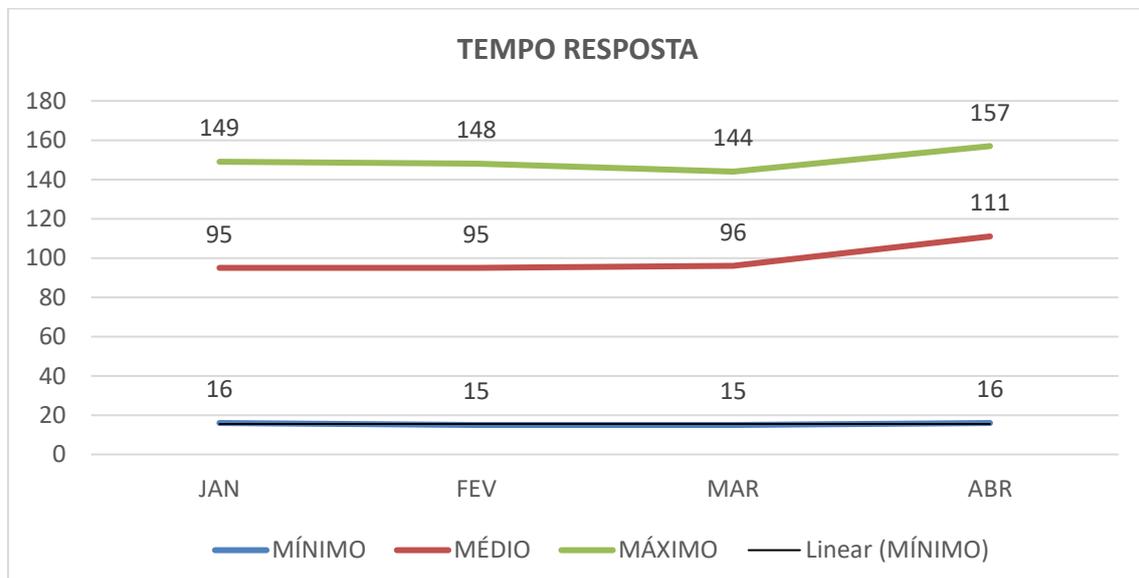
Segue análise dos indicadores da Central de Regulação das Urgências e SAMU 192 Sergipe referente aos meses de janeiro a abril de 2025.

Nesse período de quatro meses tivemos um total de 21.745 ocorrências atendidas, sendo esse total a soma das ocorrências pré-hospitalares 16.445, inter-hospitalares (transferências – 4.543) e as orientações realizadas (757).

<b>I - NÚMERO GERAL DE OCORRÊNCIAS ATENDIDAS NO PERÍODO</b>	<b>21.745</b>
---	---------------

### II – TEMPO MÍNIMO, MÉDIO E MÁXIMO

TEMPO RESPOSTA	JAN/2025	FEV/2025	MAR/2025	ABR/2025
MÍNIMO	16m14s	15m14s	15m14s	16m14s
MÁXIMO	149m29s	148m28s	144m29s	157m29s
MÉDIO	95m29s	95m29s	96m29s	111m29s



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

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

No tipo Clínico/Pediátrico, os motivos mais solicitados foram: dispnéia (1.306), crise convulsiva/convulsões (768), neuro/AVC (503), dor abdominal (539) e dor aguda (524).

No tipo Causas Externas/Cirúrgico, os motivos mais solicitados foram: queda da própria altura (724), queda de moto (1.195), colisão carro-moto (935), queda (382) e colisão moto-moto (383).

No tipo Gineco-obstétrico, os motivos mais solicitados foram: trabalho de parto (206), eclâmpsia/pré-eclâmpsia (117), abortamento (47), trabalho parto prematuro (57) e gineco outros (51).

No tipo Psiquiátrico, os motivos mais solicitados foram: agitado/agitação psicomotora (843), tentativa suicídio (319), surto psicótico (270), ansiedade (269) e abuso de álcool (189).

<b>MOTIVO</b>	<b>QUANTIDADE</b>
<b>ABDOME AGUDO HEMORRÁGICO</b>	<b>07</b>
<b>ABDOME INFLAMATÓRIO</b>	<b>76</b>
<b>ABDOME OBSTRUTIVO</b>	<b>36</b>
<b>ABORTAMENTO</b>	<b>47</b>
<b>ABSCESSO CUTÂNEO</b>	<b>121</b>
<b>ABUSO DE ÁLCOOL</b>	<b>189</b>
<b>ABUSO DE DROGAS</b>	<b>92</b>
<b>ACIDENTE ANIMAL/MORDEDURA</b>	<b>24</b>
<b>ACIDENTE ANIMAL PEÇONHENTO</b>	<b>83</b>
<b>ACIDENTE MOTOCICLETA</b>	<b>118</b>
<b>ACIDENTE ONIBUS (TRANSPORTE COLETIVO)</b>	<b>03</b>
<b>ACIDENTE PRODUTO TÓXICO</b>	<b>04</b>
<b>ACIDENTE TRABALHO</b>	<b>08</b>
<b>ADICTOS (USUÁRIOS DE DROGAS)</b>	<b>74</b>
<b>ADINAMIA</b>	<b>145</b>
<b>AFOGAMENTO</b>	<b>16</b>
<b>AGITAÇÃO (CLÍNICO)</b>	<b>47</b>
<b>AGITAÇÃO PSICOMOTORA</b>	<b>175</b>
<b>AGITADO(PSIQUIÁTRICO)</b>	<b>668</b>
<b>AGRESSÃO</b>	<b>98</b>
<b>AGRESSÃO AO IDOSO</b>	<b>05</b>
<b>AGRESSÃO CONTRA MULHER</b>	<b>34</b>

AGRESSÃO FÍSICA	158
AGRESSÃO SEXUAL	01
AMPUTAÇÃO	01
ALCOOLISMO	16
ALERGIA/URTICÁRIA/PRÚRIDO	26
ALUCINAÇÃO/DELÍRIO	42
AMNIORREXE PREMATURA	26
ANOREXIA/EMAGRACIMENTO/DESNUTRIÇÃO	38
ANSIEDADE	269
ANÚRIA	31
APATIA/DESINTERESSE	21
APOIO AO INCÊNDIO	03
ARRITMIA	20
ASCITE	06
ATROPELAMENTO	85
ATROPELAMENTO POR BICICLETA	06
ATROPELAMENTO POR CAMINHÃO	08
ATROPELAMENTO POR CARRO	60
ATROPELAMENTO POR MOTO	86
ATROPELAMENTO POR ÔNIBUS	04
AUTOAGRESSÃO	20
CAIMBRAS/ESPASMOS	06
CALAFRIOS	11
CAPOTAGEM DE VEÍCULO	29
CAQUEXIA	03
CARDIO/CRISE HIPERTENSIVA/HAS	50
CARDIO/INSUF.CARDIACA CONGESTIVA	26
CARDIO/OUTROS	159
CARDIO/PCR	89
CARDIO/SCA (AI/IAM)	226
CEFALEIA	173
CHOQUE CADIOGÊNICO	03
CHOQUE ELÉTRICO	10
CIANOSE	78
CÓLICA RENAL	10
COLISÃO	66
COLISÃO ANIMAL X CARRO	08
COLISÃO ANIMAL X MOTO	69
COLISÃO CARRO X BICICLETA	60
COLISÃO CARRO X CAMINHÃO	16
COLISÃO CARRO X CARRO	73
COLISÃO CARRO X MOTO	935
COLISÃO CARRO X MURO/POSTE	43
COLISÃO CARRO X ÔNIBUS	02
COLISÃO MOTO X CAMINHÃO	51
COLISÃO MOTO X MOTO	383
COMA	09
CONSTIPAÇÃO	30
CONVULSÕES	62
CRISE DE CHORO	07

CONVULSÕES FEBRIS	05
CRISE CONVULSIVA	706
CRISE CONVERSIVA	04
CRISE HIPERTENSIVA	42
DESMORONAMENTO	02
DEPRESSÃO	33
DESABAMENTO	07
DESIDRATAÇÃO	19
DESNUTRIÇÃO	02
DESVIO DE COM. LABIAL/ASSIMETRIA FACIAL	09
DIARREIA	108
DIFICULDADE PARA ANDAR	06
DIGESTIVA/HEMORRAGIA ALTA-BAIXA	49
DIGESTIVA/OUTROS	57
DIGESTIVA/DIARRÉIA/VÔMITO	48
DIGESTIVA/DOR ABDOMINAL	34
DIMINUIÇÃO DO NÍVEL DE CONSCIÊNCIA	242
DISFAGIA	18
DISLALIA	17
DISPNEIA	1306
DISTENÇÃO ABDOMINAL	15
DISÚRIA	29
DNV	58
DOENÇA HIPERTENSIVA GESTACIONAL	57
DOR (GINECO-OBSTÉTRICO)	122
DOR ABDOMINAL	539
DOR ABDOMINAL A ESCLARECER(CIRÚRGICO)	43
DOR AGUDA	524
DOR CERVICAL	07
DOR CRÔNICA INTRATÁVEL	22
DOR DE GARGANTA	09
DOR GENITAL	08
DOR LOMBAR	134
DOR MÚSCULO/ESQUELÉTICA	67
DOR PÉLVICA E PERINEAL	10
DOR ANAL	08
DOR RETAL / HEMORRÓIDAS	04
DOR TORÁCICA	350
DOR TORÁCICA VENTILATÓRIA DEPENDENTE	14
ECLÂMPSIA/PRÉ-ECLÂMPSIA	70
EDEMA	19
EDEMA GENERALIZADO	10
EDEMA LOCALIZADO	21
ELETROPLESSÃO	01
EMBRIAGUÊS	13
ENDÓCRINO/DIABETES	26
ENDÓCRINO/OUTROS	04
ENFORCAMENTO	10
ENTORSE/LUXAÇÃO	36
EPIGASTRALGIA	45

EPISTAXE	11
ERITEMA, ERUPÇÕES CULTÂNEAS	01
ESQUIZOFRENIA	96
EXANTEMA	04
EXPLOSÃO	03
FEBRE	253
FERIDAS	18
FERIMENTO	83
FERIMENTO ARMA BRANCA	169
FERIMENTO CONTUSO	52
FERIMENTO DE MMII	14
FERIMENTO DE MMSS	01
FERIMENTO POR ARMA DE FOGO	112
GINECO/OUTROS	56
GINECO/SANGRAMENTO UTERINO	35
HEMATÚRIA	29
HEMIPLEGIA/HEMIPARESIA/PARALISIA	33
HEMORRAGIA	19
HEMORRAGIA DIGESTIVA	52
HÉRNIA	15
HETERO AGRESSÃO	106
HIPERTENSÃO ARTERIAL	79
HIPERGLICEMIA	75
HIPOATIVIDADE	64
HIPOTENSÃO	119
HIPOTONIA	00
HIPOTERMIA	03
HIPOGLICEMIA	316
ICTERÍCIA	07
IDEAÇÃO SUICIDA	92
INAPETÊNCIA	71
INFECÇÃO DIP	04
INFECÇÃO PÓS-OPERATÓRIA	23
INFECÇÃO DO CORDÃO UMBILICAL	00
INFECTO/AIDS	02
INFECTO/OUTROS	141
INFECTO/TURBECULOSE	08
INGESTÃO CORPO ESTRANHO	20
INSUFICIÊNCIA RESPIRATÓRIA	36
INTOXICAÇÃO	60
INTOXICAÇÃO EXOGÊNA	44
IRRESPONSIVIDADE	42
LIPOTÍMIA	21
LOMBALGIA	48
LUXAÇÕES ESPONTÂNEAS	03
MAL-ESTAR, FADIGA	205
MIALGIA	14
MORTE SEM ASSISTÊNCIA/ÓBITO	77
MORTE SÚBITA NA INFÂNCIA	00
NAUSEAS	69

NEFRO/CÓLICA RENAL	24
NEFRO/IRC	42
NEOPLASIA/ESCLARECER	10
NEURO AVC	503
NEURO SEQUELADOS/ACAMADOS	15
NEURO/CEFALÉIA	08
NEURO/CONVULSÃO	73
NEURO/OUTROS	251
ÓBITO	353
OBSTRUÇÃO NASAL	08
OBSTRUÇÃO VASCULARES	13
ODONTALGIA	04
OTALGIA	04
PALIDEZ	10
PALPITAÇÕES	13
PARADA RESPIRATÓRIA	21
PARESTESIA	31
PARTOS CONSUMADOS NÃO HOSPITALAR	51
PRÉ ECLÂMPZIA	47
PIROSE	00
PSIQUIÁTRICO/OUTROS	117
PRURIDO	08
QUEDA	382
QUEDA ALTURA	368
QUEDA DA PRÓPRIA ALTURA	724
QUEDA BICICLETA	132
QUEDA DE MOTO	1195
QUEIMADURA	37
QUEIMADURA POR ÁGUA QUENTE	07
QUEIMADURA POR ÁLCOOL	04
QUEIMADURA POR FOGOS DE ARTIFÍCIO	00
QUEIXAS OCULARES	04
RESPIRATÓRIO/APNEIA A ESCLARECER	01
RESPIRATÓRIO/ASMA	27
RESPIRATÓRIO/DISPNEIA A ESCLARECER	156
RESPIRATÓRIO/OUTROS	112
RESPIRATÓRIO/PNEUMONIA	71
RETENÇÃO URINÁRIA	29
REUMATO/ORTOPEDIA/DOR	10
SANGRAMENTO NÃO TRAUMÁTICOS	21
SANGRAMENTO	109
SÍNCOPE	138
SÍNCOPE/DESMAIO	17
SONOLÊNCIA/ESTUPOR/COMA	136
SOLUÇÃO	03
SUDORESE	27
SURTO PSICÓTICO	270
TAQUICARDIA	33
TENTATIVA DE SUICÍDIO	319
TONTURAS	144

TOSSE	73
TRABALHO DE PARTO	206
TRABALHO DE PARTO PREMATURO	57
TRANSTORNO ANSIOSO	56
TREMORES	56
TUMORAÇÃO, MASSA EM PELE E SUBCUTÂNEO	03
URTICÁRIA	02
VERTIGEM	17
VÔMITO	248

#### IV – QUANTITATIVO GERAL

A tabela abaixo informa o quantitativo geral (dados extraídos do e-sus) no que se refere às orientações e saídas de viatura, onde a saída das Unidades de Suporte Avançado corresponde a 23,4% e a saída das Unidades de Suporte Básico corresponde a 76,6% do total de ocorrências atendidas aproximadamente.

QUANTITATIVO DE CHAMADOS	109.448
ORIENTAÇÕES MÉDICAS	757
SAIDAS DE UNIDADE DE SUPORTE AVANÇADO	4.778
SAIDAS DE UNIDADE DE SUPORTE BÁSICO	15.652
SAIDAS DE MOTOLÂNCIA	527
HELICÓPTERO (GTA)	31

#### V – LOCALIZAÇÃO DAS OCORRÊNCIAS

De acordo com tabela abaixo que informa o quantitativo de ocorrências por município, o município de Aracaju fica com **41,4%** das ocorrências do Estado, sendo seguido por Socorro com 10%, Lagarto 6%, Itabaiana 5% e Estância 4%, ficando o restante dos municípios com 33,6%.

LOCALIZAÇÃO DAS OCORRÊNCIAS (MUNICÍPIO)	TOTAL
AMPARO DE SAO FRANCISCO	03
AQUIDABA	84
ARACAJU	<b>8.942</b>
ARAUA	37
AREIA BRANCA	111
BARRA DOS COQUEIROS	543
BOQUIM	266
BREJO GRANDE	03
CAMPO DO BRITO	132
CANHOBA	02
CANINDE DE SAO FRANCISCO	225
CAPELA	205
CARIRA	110

CARMOPOLIS	130
CEDRO DE SAO JOAO	13
CRISTINAPOLIS	128
CUMBE	09
DIVINA PASTORA	09
ESTÂNCIA	849
FEIRA NOVA	10
FREI PAULO	38
GARARU	16
GENERAL MAYNARD	21
GRACHO CARDOSO	09
ILHA DAS FLORES	05
INDIAROBA	96
ITABAIANA	1.072
ITABAIANINHA	211
ITABI	05
ITAPORANGA D AJUDA	251
JAPARATUBA	94
JAPOATA	11
LAGARTO	1.308
LARANJEIRAS	184
MACAMBIRA	20
MALHADA DOS BOIS	18
MALHADOR	25
MARUIM	70
MOITA BONITA	69
MONTE ALEGRE DE SERGIPE	57
MURIBECA	21
NEOPOLIS	119
NOSSA SENHORA APARECIDA	37
NOSSA SENHORA DA GLORIA	371
NOSSA SENHORA DAS DORES	188
NOSSA SENHORA DE LOURDES	10
NOSSA SENHORA DO SOCORRO	2.150
PACATUBA	19
PEDRA MOLE	08
PEDRINHAS	20
PINHAO	22
PIRAMBU	37
POCO REDONDO	169
POCO VERDE	131
PORTO DA FOLHA	156
PROPRIA	288
RIACHAO DO DANTAS	42
RIACHUELO	34
RIBEIROPOLIS	107
ROSARIO DO CATETE	97
SALGADO	218
SANTA LUZIA DO ITANHY	39
SANTA ROSA DE LIMA	16

SANTANA DO SAO FRANCISCO	02
SANTO AMARO DAS BROTAS	38
SAO CRISTOVAO	759
SAO DOMINGOS	48
SAO FRANCISCO	10
SAO MIGUEL DO ALEIXO	04
SIMAO DIAS	442
SIRIRI	38
TELHA	04
TOBIAS BARRETO	283
TOMAR DO GERU	91
UMBAUBA	168

## VI – IDADE DOS PACIENTES ATENDIDOS

De acordo com a tabela de idades, os adultos (20 a 59 anos) correspondem a 55,2% dos pacientes atendidos, os idosos (60 anos ou mais) ficam com 32,4% e os jovens (0 a 19 anos) ficam com 12,4% dos atendimentos.

IDADE (ano)	JAN/2025	FEV/2025	MAR/2025	ABR/2025	TOTAL
000	70	85	76	90	321
001	30	25	38	68	161
002	31	27	47	36	141
003	13	20	40	41	114
004	16	17	16	30	79
005	17	15	32	23	87
006	09	17	16	28	70
007	11	16	19	23	69
008	08	12	23	27	70
009	10	13	19	18	60
010	10	17	16	15	58
011	14	18	11	15	58
012	14	20	18	25	77
013	18	20	35	18	91
014	28	35	31	44	138
015	36	32	38	54	160
016	48	43	49	55	195
017	59	58	58	39	214
018	78	54	68	77	277
019	81	54	70	91	296
020	100	70	78	84	332
021	103	76	78	85	342
022	122	77	98	94	391

<b>023</b>	119	90	122	90	421
<b>024</b>	108	97	93	85	383
<b>025</b>	124	104	97	108	433
<b>026</b>	93	78	73	87	331
<b>027</b>	111	87	92	104	394
<b>028</b>	94	81	79	92	346
<b>029</b>	102	66	84	78	330
<b>030</b>	169	87	110	107	473
<b>031</b>	80	85	66	79	310
<b>032</b>	122	75	89	80	366
<b>033</b>	69	62	66	73	270
<b>034</b>	73	60	72	85	290
<b>035</b>	123	87	99	91	400
<b>036</b>	95	77	81	67	320
<b>037</b>	88	56	73	69	286
<b>038</b>	86	56	85	70	297
<b>039</b>	85	57	76	72	290
<b>040</b>	173	111	115	121	520
<b>041</b>	75	61	57	64	257
<b>042</b>	109	76	97	82	364
<b>043</b>	97	58	63	77	295
<b>044</b>	96	67	79	54	296
<b>045</b>	103	77	88	94	362
<b>046</b>	69	48	50	55	222
<b>047</b>	83	58	59	56	256
<b>048</b>	81	48	76	63	268
<b>049</b>	70	40	66	75	251
<b>050</b>	107	84	83	89	363
<b>051</b>	73	54	42	54	223
<b>052</b>	83	64	48	61	256
<b>053</b>	68	51	53	42	214
<b>054</b>	73	68	44	59	244
<b>055</b>	66	46	79	69	260
<b>056</b>	59	51	67	65	242
<b>057</b>	74	48	49	55	226
<b>058</b>	85	50	61	52	248
<b>059</b>	52	49	46	48	195
<b>060</b>	115	69	87	83	354
<b>061</b>	61	40	62	49	212
<b>062</b>	67	58	53	58	236
<b>063</b>	70	48	65	56	239
<b>064</b>	79	45	75	55	254
<b>065</b>	79	62	57	71	269

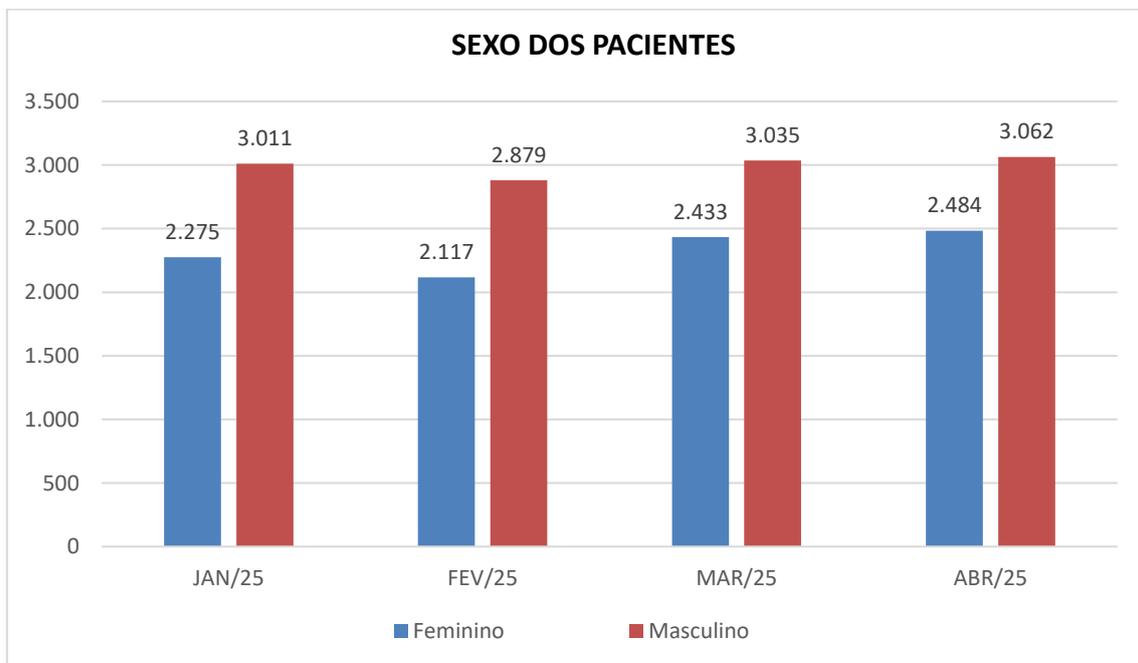
<b>066</b>	56	52	55	46	209
<b>067</b>	47	35	39	44	165
<b>068</b>	65	40	47	55	207
<b>069</b>	57	37	42	48	184
<b>070</b>	98	58	64	74	294
<b>071</b>	52	46	51	54	203
<b>072</b>	68	61	66	55	250
<b>073</b>	60	49	39	54	202
<b>074</b>	89	49	38	43	219
<b>075</b>	74	62	65	58	259
<b>076</b>	87	45	57	61	250
<b>077</b>	88	53	56	63	260
<b>078</b>	55	30	54	61	200
<b>079</b>	64	58	52	35	209
<b>080</b>	83	47	64	58	252
<b>081</b>	54	43	46	49	192
<b>082</b>	47	63	54	45	209
<b>083</b>	51	25	44	56	176
<b>084</b>	69	36	48	51	204
<b>085</b>	55	34	49	40	178
<b>086</b>	42	40	42	32	156
<b>087</b>	41	35	33	29	138
<b>088</b>	33	35	27	28	123
<b>089</b>	49	19	42	30	140
<b>090</b>	36	20	22	30	108
<b>091</b>	18	17	21	30	86
<b>092</b>	49	30	32	25	136
<b>093</b>	27	20	22	21	90
<b>094</b>	16	31	21	17	85
<b>095</b>	12	09	13	15	49
<b>096</b>	18	04	12	07	41
<b>097</b>	11	17	09	12	49
<b>098</b>	05	10	07	06	28
<b>099</b>	06	04	13	03	26
<b>=&gt;100</b>	11	12	14	12	49

## VII – SEXO DOS PACIENTES ATENDIDOS

No que se refere ao sexo dos pacientes atendidos temos a predominância do masculino (56,3%) sobre o feminino (43,7%).

### SEXO DOS PACIENTES ATENDIDOS

SEXO	JAN/2025	FEV/2025	MAR/2025	ABR/2025	TOTAL
Feminino	2.275	2.117	2.433	2.484	9.309
Masculino	3.011	2.879	3.035	3.062	11.987

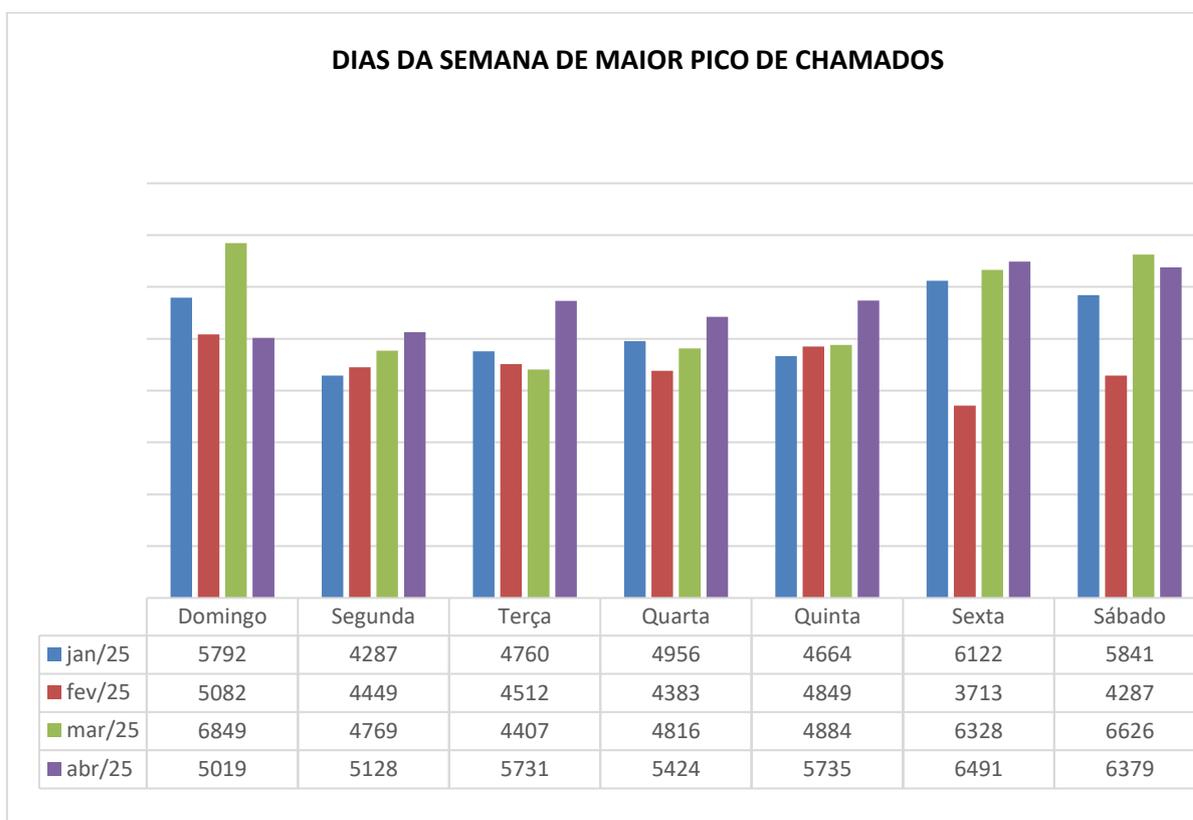


## VIII - IDENTIFICAÇÃO DOS DIAS DA SEMANA DE MAIOR PICO DE CHAMADOS

De acordo com a tabela dos dias da semana, sábado, domingo e sexta corresponderam aos dias de maior número de chamados a Central 192, com 46,8% dos chamados.

Esses dados foram extraídos direto da gravadora:

DIAS DA SEMANA	jan/25	fev/25	mar/25	abr/25	TOTAL	%
<b>Domingo</b>	5.792	5.082	6.849	5.019	22.742	<b>15,5</b>
<b>Segunda</b>	4.287	4.449	4.769	5.128	18.633	<b>12,7</b>
<b>Terça</b>	4.760	4.512	4.407	5.731	19.410	<b>13,3</b>
<b>Quarta</b>	4.956	4.383	4.816	5.424	19.579	<b>13,4</b>
<b>Quinta</b>	4.664	4.849	4.884	5.735	20.132	<b>13,8</b>
<b>Sexta</b>	6.122	3.713	6.328	6.491	22.654	<b>15,5</b>
<b>Sábado</b>	5.841	4.287	6.626	6.379	23.133	<b>15,8</b>
<b>TOTAL</b>	36.422	31.275	38.679	39.907	146.283	<b>100</b>



## IX – IDENTIFICAÇÃO DOS HORÁRIOS DE MAIOR PICO DE CHAMADOS

Referente aos horários de maior pico de chamados, a partir das 7h da manhã o volume de ligações para Central 192 já se mostra intenso, se mantendo alto até por volta das 23h.

### 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
3.315	2.791	1.962	1.923	1.595	1.739	2.566	5.773	7.101	6.488	6.581	6.884
12:00	13:00	14:00	15:00	16:00	17:00	18:00	19:00	20:00	21:00	22:00	23:00
6.849	6.931	6.858	6.781	6.884	<b>7.171</b>	7.011	6.547	6.402	5.714	4.915	4.196

## 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 29% do total, seguido pelo Hospital Nestor Piva com 10,6%, Hospital Zona Sul com 5%, HR Itabaiana com 6,4%, HR Estância 5,8%, HR Socorro com 5,2%, HR Lagarto com 5,1% e Urgência Mental São José com 2,8%. Essas oito Unidades de Saúde receberam 67,1% dos pacientes atendidos pelo SAMU 192 Sergipe.

PACIENTES REFERENCIADOS AOS COMPONENTES DA REDE POR TIPO DE ESTABELECIMENTO		
UNIDADES REFERENCIADAS DA REDE	TOTAL (ABSOLUTO)	TOTAL (PERCENTUAL)
CLÍNICA SÃO CAMILO	08	0,1
HOSPITAL AMPARO DE MARIA (ESTÂNCIA)	14	0,1
HOSPITAL CIRURGIA	320	2,5
HOSPITAL DA CRIANÇA DR JOSE MACHADO DE SOUZA	149	1,2
HOSPITAL DA POLÍCIA MILITAR (HPM)	26	0,2
HOSPITAL REGIONAL DE SOCORRO	664	5,2
UPA DE TOBIAS BARRETO	48	0,4
HOSPITAL DE URGÊNCIA DE SERGIPE (HUSE)	3.682	29,0
HOSPITAL DO CORAÇÃO	20	0,2
HOSPITAL GABRIEL SOARES	217	1,7
HOSPITAL PRIMAVERA	143	1,1
HOSPITAL REGIONAL DE ESTÂNCIA	731	5,8
HOSPITAL REGIONAL DE GLÓRIA	347	2,7
HOSPITAL REGIONAL DE ITABAIANA	807	6,4

HU DE LAGARTO	643	5,1
HOSPITAL REGIONAL DE PRÓPRIA	208	1,6
HOSPITAL RENASCENÇA	61	0,5
HOSPITAL SANTA IZABEL	167	1,3
HOSPITAL SÃO JOSÉ	102	0,8
HOSPITAL SÃO LUCAS	127	1,0
HOSPITAL UNIMED	143	1,1
HPP ZONA NORTE	1.350	10,6
HPP ZONA SUL	638	5,0
MATERNIDADE DE ESTÂNCIA	22	0,2
MATERNIDADE DE GLÓRIA	22	0,2
MATERNIDADE DE ITABAIANA	22	0,2
MATERNIDADE DE LAGARTO	45	0,4
MATERNIDADE LOURDES NOGUEIRA	33	0,3
MATERNIDADE DE PRÓPRIA	18	0,1
MATERNIDADE SANTA IZABEL	168	1,3
MATERNIDADE DE SOCORRO	31	0,2
MATERNIDADE NOSSA SENHORA DE LOURDES	391	3,1
MATERNIDADE SANTA HELENA	04	0,0
HPP AQUIDABÃ	03	0,0
PRONTO ATENDIMENTO ARAUA	00	0,0
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA AREIA BRANCA	05	0,0
UPA BARRA DOS COQUEIROS	62	0,5
UPA BOQUIM	27	0,2
HPP CANINDÉ	15	0,1
HPP CAPELA	29	0,2
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA CARIRA	09	0,1
UPA CARMOPÓLIS	05	0,0
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA CRISTINAPOLIS	07	0,1
UPA EDUARDO GOMES	62	0,5
PRONTO ATENDIMENTO FREI PAULO	02	0,0
UPA ITAPORANGA	43	0,3
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA JAPARATUBA	02	0,0
UPA LARANJEIRAS	11	0,1

CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA MARUIM	03	0,0
UPA NEOPÓLIS	10	0,1
UPA NOSSA SRA DAS DORES	17	0,1
UPA POÇO REDONDO	07	0,1
CLÍNICA SAÚDE DA FAMÍLIA POÇO VERDE	03	0,0
HPP PORTO DA FOLHA	13	0,1
UPA ROSÁRIO DO CATETE	04	0,0
UPA SÃO CRISTOVÃO	141	1,1
HPP SIMÃO DIAS	98	0,8
URGÊNCIA IPES	369	2,9
URGÊNCIA MENTAL SÃO JOSÉ	360	2,8

Responsável pelas informações:



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