



PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2024



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SUMÁRIO

1) INTRODUÇÃO	4
2) IDENTIFICAÇÃO	5
2.1. Informações Territoriais	5
2.3. Informações da Gestão	5
2.4. Fundo de Saúde	6
2.5. Plano de Saúde	6
2.6. Informações sobre Regionalização	6
2.7. Conselho de Saúde	6
3) HISTÓRIA DO MUNICÍPIO	7
4) ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE (APS)	8
4.1. Composição da Estratégia Saúde da Família (ESF)	9
4.2. Distribuição da Estratégia Saúde da Família (ESF)	9
4.3. Ações realizadas no Programa Saúde na Escola (PSE)	11
4.4. Programa Auxílio Brasil	12
4.5. Programa PROTEJA	13
5. SETOR DE REGULAÇÃO E MARCAÇÃO DE EXAMES	14
6. ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS	14
6.1) RESULTADOS QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS DO AMBULATÓRIO	19
7. AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	20
7.1. Levantamento Rápido de Índices de infestação por <i>Aedes aegypti</i> (LIRAA)	21
7.2. Programa Nacional de Controle da Dengue (SisPNCD)	21
7.3. Programa de Leishmaniose	22
7.4. Programa Antirrábico Canino	23
7.5. Programa de Controle da Esquistossomose (PCE)	23
7.6. Programa de Controle da Tuberculose e Hanseníase	24
7.7. Unidade de Atendimento ao COVID-19 e Síndromes Gripais ..	24
7.8. Casos de Influenza H3N2	25



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

7.9. Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) ..	25
8. COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL	25
9. DEPARTAMENTO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÕES	27
10. TABELAS E GRÁFICOS DE PRODUÇÃO	29
10.1. Consultas médicas realizadas no período	29
10.2. Consultas de enfermagem realizadas no período.....	30
10.3. Procedimentos odontológicos realizados no período.....	31
10.4. Visitas dos Agentes de Saúde realizadas no período	33
10.5. Procedimentos individualizados realizados no período.....	35
10.6. Atividades Coletivas realizadas no período	37
10.7. Indicadores pactuados de saúde	39
10.9. Indicadores Previne Brasil.....	40
10.9.1. Percentual de atingimento de metas (PREVINE BRASIL).....	41
11. DEMONSTRATIVO DA LEI DE RESPONSABILIDADE FISCAL	42
11.1. RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA	42
12. CONSIDERAÇÕES FINAIS	50
13. RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DAS ASPS... Erro! Indicador não definido.	



ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1) INTRODUÇÃO

O Relatório Anual de Gestão 2024 da Secretaria Municipal de Saúde de Indiaroba/SE, em conformidade com a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, oferece uma visão abrangente e detalhada das atividades e desempenhos ao longo do ano. Este documento cumpre o disposto na referida lei, que estabelece normas de transparência, fiscalização, avaliação e controle das despesas públicas no âmbito da saúde, visando garantir a prestação de contas aos cidadãos e demais stakeholders.

A Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, estabelece normas de transparência, fiscalização, avaliação e controle das despesas públicas no âmbito da saúde. Aqui estão alguns dos principais requisitos da lei:

1. Valores Mínimos: Define os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde.

2. Critérios de Rateio: Estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde, visando à progressiva redução das disparidades regionais.

3. Normas de Fiscalização: Dispõe sobre as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas esferas federal, estadual, distrital e municipal.

4. Despesas Consideradas: Considera como despesas com ações e serviços públicos de saúde aquelas voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, que atendam aos princípios da universalidade, igualdade e gratuidade.

5. Transparência e Prestação de Contas: Exige a elaboração e apresentação de relatórios de gestão, como o Relatório Anual de Gestão (RAG), para garantir a transparência e a prestação de contas aos cidadãos e demais stakeholders.

Com base nos princípios do SUS, a gestão priorizou a implementação de políticas e ações que visam promover a equidade, a universalidade e a integralidade no atendimento à saúde. Foram desenvolvidos programas e projetos focados na ampliação do acesso aos serviços de saúde, na melhoria da qualidade do atendimento e na promoção da saúde pública.

Além disso, foram estabelecidas algumas parcerias estratégicas para garantir a descentralização e a eficiência na prestação dos serviços de saúde. A participação da sociedade também foi incentivada através da atuação efetiva do Conselho Municipal de Saúde, assegurando a transparência e o controle social.

Em suma, a gestão do em consonância com os princípios do SUS reafirmou o compromisso com a promoção de um sistema de saúde justo, eficiente e acessível a todos os cidadãos.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2) IDENTIFICAÇÃO

2.1. Informações Territoriais

UF	SE
Município	INDIAROBA
Região de Saúde	Estância
Área	316,31 km ²
População no último censo [2022]	16.549 habitantes
Densidade Populacional	52,32 hab/km ²

Fonte: <https://cidades.ibge.gov.br/brasil/se/indiaroba/panorama>

2.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	Secretaria Municipal De Saúde
Número CNES	6254845
CNPJ	11.306.581/0001-00
Endereço	Praça João Alves Filho, SN
Email	saudecompromisso@gmail.com
Telefone	(79) 3543-1353

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

2.3. Informações da Gestão

Prefeito	ADINALDO DO NASCIMENTO SANTOS
Secretária de Saúde	SILVIA ALEXANDRE SANTOS DANIELLE COSTA ESTEVES*
E-mail secretária	silviaind@hotmail.com
Telefone secretário	(79) 9.8836-0462 (79) 9.9869-5104

*A partir de 01/04/2024

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



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

2.4. Fundo de Saúde

Lei de criação	LEI
Data de criação	08/1991
CNPJ	11.306.581/0001-00
Natureza Jurídica	133-3 - Fundo Público da Administração Direta Municipal
Nome do Gestor do Fundo	DANIELLE COSTA ESTEVES

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

2.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado (Resolução nº 09 em 09/12/2021 do Conselho Municipal de Saúde)

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

2.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Estância

2.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI 160/1991
Endereço	AV. CONTORNO 9 CENTRO
E-mail do presidente	leoniltonftc@gmail.com
Telefone	(79)9.9985-8301
Nome do Presidente	LEONILTON SILVA DA CRUZ



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3) HISTÓRIA DO MUNICÍPIO

Indiaroba fica entre os rios Sergipe ao norte e Real ao sul. Foi antigamente, por quase um século, um território alvo de disputas de comarca, entre os municípios de Abadia ao lado da Província da Bahia e Santa Luzia do Rio Real (hoje Santa Luzia do Itanhi) do lado de Sergipe. Essas primeiras disputas se prolongaram até pouco depois da criação de Abadia instalada pelo ouvidor de Sergipe em 1728. Outras questões foram debatidas até Indiaroba pertencer a Sergipe. Os franceses que desde 1575 excursionaram pelo rio Real, com a ajuda dos indígenas, foram os primeiros povos etnicamente brancos a aportarem na região, onde, com auxílio dos nativos, contrabandeavam madeira e outras riquezas naturais.

Em 1750, segundo Góes (2002: 100), padres jesuítas que vinham de Santa Luzia através do rio Sagim, fundaram um hospício e a capela de Nossa Senhora do Carmo, hoje povoado Convento. A povoação era denominada Feira da Ilha por causa de comerciantes que traziam produtos da Abadia (Bahia). Posteriormente, o nome foi alterado para Terra do Divino Espírito Santo. A lei de 31 de janeiro de 1845 declarou que ficava em lugar o artigo da lei de 6 de março de 1841 que elevou a capela do povoado do Espírito Santo à Freguesia, a qual fica pertencendo ao município de Santa Luzia. (Clodomir Silva, apud Anjos, 2001: 12).

No século seguinte, precisamente em 28 de março de 1938, Indiaroba inicia uma nova etapa com a emancipação política, sendo o Sr. Antônio Ramos da Silva, o primeiro Prefeito do município. Atualmente, a expansão turística do litoral da Bahia até Sergipe, com os complexos hoteleiros existentes e a abertura da Linha Verde tornou Indiaroba porta de entrada do Estado sergipano.

Seu Povoado, Pontal, foi palco juntamente com Mangue Seco/BA, do famoso romance Tietá do Agreste, do renomado escritor Jorge Amado.

Hoje, a produção do município é tanto da pecuária quanto da lavoura. Atualmente é comum encontrar fazendas da região instalando tanques para o cultivo de camarão, fundamental na culinária local e utilizado para exportação comercial.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4) ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE (APS)

Atenção Primária à Saúde (APS) é a porta de entrada para o sistema de saúde. Focada na prevenção, tratamento e manejo de doenças, ela atua diretamente nas comunidades. A APS promove a saúde por meio de ações educativas, vacinação, controle de doenças crônicas, assistência à saúde da mulher e da criança, entre outros serviços. O objetivo é garantir acesso universal e contínuo aos cuidados essenciais, fortalecendo o vínculo entre profissionais e a comunidade.

A APS se fundamenta nos princípios de universalidade, integralidade, equidade e coordenação do cuidado. Esses princípios são essenciais para garantir que todos os indivíduos, independentemente de sua condição socioeconômica, tenham acesso a serviços de saúde de qualidade.

Um dos principais componentes da APS é a Estratégia Saúde da Família (ESF), que consiste em equipes multiprofissionais que trabalham diretamente nas comunidades. Essas equipes são formadas por médicos, enfermeiros, técnicos de enfermagem e agentes comunitários de saúde. Eles realizam visitas domiciliares, promovem ações de educação em saúde e identificam precocemente problemas de saúde na população.

Outro aspecto importante da APS é a coordenação do cuidado. A APS atua como um ponto central que organiza e integra os diferentes níveis de atenção à saúde, desde a prevenção até o tratamento especializado. Isso ajuda a evitar fragmentação dos cuidados e melhora a continuidade e a qualidade do atendimento.

A APS também desempenha um papel crucial na prevenção de doenças. Através de campanhas de vacinação, programas de controle de doenças crônicas, como diabetes e hipertensão, e ações de promoção da saúde, a APS contribui significativamente para a redução de doenças evitáveis e a melhoria da qualidade de vida da população.

Por fim, a APS incentiva a participação ativa da comunidade na gestão e no planejamento das ações de saúde. Essa parceria entre profissionais de saúde e a comunidade é essencial para criar um ambiente de confiança e colaboração, fortalecendo o sistema de saúde como um todo.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4.1. Composição da Estratégia Saúde da Família (ESF)

No município atuam 06 equipes na ESF, sendo dessas, 02 na zona urbana e 04 na zona rural.

Cada ESF é composta por Médico (preferencialmente da especialidade medicina de família e comunidade), Enfermeiro (preferencialmente especialista em saúde da família), Auxiliar e/ou técnico de enfermagem, Agente comunitário de saúde (ACS), Agente de combate a Endemias (ACE), Cirurgião dentista e Auxiliar ou técnico em saúde bucal. Sendo recomendável em áreas de grande dispersão territorial, áreas de risco e vulnerabilidade social, a cobertura de 100% da população.

4.2. Distribuição da Estratégia Saúde da Família (ESF)

Área 01/ Equipe Nossa senhora da Conceição:

Profissionais: Médico, odontólogo, enfermeiro, técnico de enfermagem, auxiliar de saúde bucal, agentes comunitários de saúde.

Micro áreas: Travessas, ruas e Praças: Vilobaldo, Sólon Quintela Leite, Maciel, Marechal, Pedro Doroteia, Mercado, Nezinho Gomes, João Alves, Getúlio Vargas, Marcos Ferreira, 07 de Setembro, Prado Kelly, Rua Nova, Senhor dos passos, ruas A, B, C, D TRAV. R-B 1,2, vaquejada, ruas a, b, c.

Área 02/ Equipe Mãe Almerinda:

Profissionais: Médico, enfermeiro, técnico de enfermagem, agentes comunitários de saúde.

Micro áreas: Ruas, Avenidas, Conjuntos e travessa: 02 de julho, Cajuerinho, Floriano Peixoto, Rua da Paz, Rod. Calazans, Vila Floriano Peixoto, Santo Antônio, Riachinho, Albano Franco, 13 de Maio, Maruim.

Área 03/ Terra Caída:

Profissionais: Médico, odontólogo, enfermeiro, técnico de enfermagem, auxiliar de saúde bucal, agentes comunitários de saúde.

Micro áreas: Terra Caída, Convento, Preguiça de Baixo, Preguiça de Cima, Pontal.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Área 04/ Colônia Retiro:

Profissionais: Médico, odontólogo, enfermeiro, técnico de enfermagem, auxiliar de saúde bucal, agentes comunitários de saúde.

Micro áreas: Septeraju/ Mato Grosso, Gaviãozinho/Joelia Lima, Assentamento sete Brejos, Roma, Cajuerinho/ Chico Mendes/ Felix, Colônia Retiro, Distrito Santa Teresinha.

Área 05/ Sítio Novo:

Profissionais: Médico, odontólogo, enfermeiro, técnico de enfermagem, auxiliar de saúde bucal, agentes comunitários de saúde.

Micro áreas: Belas Vista, Sitio Henrique, Quebra Santo, Rua Nova, Centro, Zaguari, Rua do Rio, Faz. Ma. Menezes, Boa vista, Alto Alegre, Pardinho, Galhofas, Assentamento, Vila Saguim, Mucambo, Botequim, Nova Descoberta, Tabuleiro dos Cagados, Agrovilas I, II, III, IV, Mangabeirinha.

Área 06/ Colônia Sergipe:

Profissionais: Odontólogo, enfermeiro, técnico de enfermagem, auxiliar de saúde bucal, agentes comunitários de saúde.

Micro áreas: Ruas e Avenidas: José Rolemberg, São Francisco, Ma. De Lurdes, João Vila Nova, Ma. Da Conceição, Major Wellington, 07 de setembro, Timbó, Boa sorte, Francisco, de Assis, Sítio Novo, Jose Isidoro, Jose Júlio, Presidente Ernesto, Maria Raimunda, Rodovia da Laranja, AV: Francisco de Assis, CONJ. Novo, Pedra do rumo, Pov. Beribeira, Nicasio Rodrigues, Lagoa Redondo, Pov. Caldeirão, Rod. Da Laranja, Av. São Francisco, José Ezequiel, Jose Chagas, João v. n. Filho, rua da Balança, Bom Jesus, Assentamento 08 de Agosto, Sitio Santo Antônio, Sepetiaraju, 27 de outubro, tambimbas, José Egídio, Engenho d'Água.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4.3. Ações realizadas no Programa Saúde na Escola (PSE)

O PSE é uma iniciativa do governo federal, que visa integrar ações de saúde e educação para promover a qualidade de vida e o bem-estar dos estudantes. As ações municipais desempenham um papel essencial nesse programa, com as prefeituras sendo responsáveis por implementá-lo localmente de acordo com as necessidades específicas de suas comunidades. Algumas das principais ações realizadas no âmbito municipal incluem:

1. Promoção da Saúde

- Campanhas educativas: Realização de campanhas sobre higiene pessoal, prevenção de doenças, alimentação saudável, e cuidados com a saúde mental e emocional.
- Palestras e oficinas: Oferecimento de atividades educativas sobre temas como prevenção de doenças sexualmente transmissíveis (DSTs), cuidados com a saúde bucal, uso responsável de medicamentos, entre outros.
- Atividades físicas: Incentivo à prática de atividades físicas dentro da escola, com o objetivo de combater o sedentarismo e promover hábitos saudáveis.

2. Acompanhamento de Saúde dos Estudantes

- Exames periódicos: Realização de triagens e exames para identificar problemas de saúde comuns entre estudantes, como deficiência visual, auditiva e problemas posturais.
- Atendimento odontológico: Ações de prevenção e cuidados com a saúde bucal, como escovação supervisionada, aplicação de flúor e acompanhamento odontológico.
- Acompanhamento psicológico: Apoio psicossocial aos alunos, especialmente em situações de vulnerabilidade ou necessidade de suporte emocional.

3. Ações Intersetoriais

- Integração com outras políticas públicas: As secretarias municipais de saúde, educação e assistência social trabalham de forma colaborativa para garantir o sucesso do programa, promovendo ações integradas.
- Parcerias com unidades de saúde: Colaboração com hospitais e postos de saúde locais para garantir o acesso ao atendimento médico especializado quando necessário.
- Inclusão social e prevenção de violência: Programas de prevenção de bullying, violência doméstica, e apoio a crianças e adolescentes em situação de risco.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

4. Formação de Profissionais

- Capacitação de professores e funcionários: Realização de treinamentos para educadores, merendeiros, e outros profissionais da educação sobre questões de saúde, primeiros socorros, identificação de sinais de risco, e estratégias de promoção da saúde.

- Capacitação da equipe de saúde: Formação contínua de profissionais da saúde para atuar no contexto escolar, com foco em cuidado integral e estratégias de abordagem de saúde no ambiente escolar.

5. Incentivo à Participação Comunitária

- Envolvimento das famílias: Realização de atividades que incentivem a participação dos pais e responsáveis na promoção da saúde de seus filhos, como reuniões e eventos informativos.

- Mobilização comunitária: Ações que envolvam a comunidade local para promover a saúde de forma integrada e consciente.

Essas ações são ajustadas conforme as especificidades de cada município, mas todas visam garantir um ambiente escolar saudável e promover o acesso à saúde de maneira integral, colaborativa e preventiva.

4.4. Programa Auxílio Brasil

O principal objetivo do Auxílio Brasil é promover a segurança alimentar e financeira para as famílias em situação de pobreza e extrema pobreza, bem como proporcionar condições para a superação da situação de vulnerabilidade social. Além disso, o programa busca melhorar o acesso das famílias a serviços de saúde, educação e assistência social.

Dentro da Secretaria Municipal de Saúde, o Programa Auxílio Brasil tem como objetivo principal garantir o acesso à saúde para as famílias em situação de pobreza e extrema pobreza, por meio do monitoramento das condicionalidades de saúde do programa. Isso inclui assegurar que as famílias beneficiárias cumpram as exigências relacionadas a cuidados preventivos, como vacinação em dia, acompanhamento pré-natal para gestantes, e pesagem e acompanhamento de crianças.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Além disso, a Secretaria de Saúde contribui para orientar e apoiar as famílias na busca por cuidados médicos, além de promover campanhas de educação em saúde para melhorar o bem-estar e prevenir doenças. O objetivo é garantir que as condicionalidades de saúde sejam cumpridas, promovendo a melhoria das condições de saúde das famílias e o fortalecimento da assistência básica em nível local.

4.5. Programa PROTEJA

A Estratégia de Prevenção e Atenção à Obesidade Infantil (PROTEJA) foi instituída pelo Ministério da Saúde do Brasil por meio da Portaria GM/MS nº 1.862, de 10 de agosto de 2021, com o objetivo de enfrentar o crescente problema da obesidade infantil no país.

A obesidade infantil é um fator de risco importante para uma série de problemas de saúde, tanto na infância quanto na vida adulta, como doenças cardiovasculares, diabetes tipo 2 e hipertensão. Portanto, a Estratégia PROTEJA busca combater esse problema de maneira abrangente e eficaz.

A estratégia PROTEJA é implementada principalmente pelos municípios, com a cooperação das Unidades Básicas de Saúde (UBS) e outros serviços de saúde locais. O papel das prefeituras é fundamental para o sucesso da iniciativa, uma vez que devem:

- Realizar ações de monitoramento e acompanhamento da saúde das crianças, garantindo a detecção precoce de sobrepeso e obesidade.
- Integrar a estratégia PROTEJA com programas locais de saúde e educação, promovendo a conscientização em escolas, centros comunitários e unidades de saúde.
- Capacitar os profissionais de saúde local para o manejo de casos de obesidade infantil e orientar as famílias sobre como prevenir e tratar essa condição.

A Estratégia PROTEJA representa um esforço coordenado do governo federal para combater a obesidade infantil por meio de ações integradas e um enfoque na prevenção, atenção e educação da população, com forte atuação nas esferas municipais e locais.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

5. SETOR DE REGULAÇÃO E MARCAÇÃO DE EXAMES

O Setor é responsável pela marcação de exames e agendamento de consultas fora do município, através do sistema do Complexo Regulatório, visando à humanização dos serviços, maior controle do fluxo e otimização na utilização dos recursos. São consultas e exames de média e alta complexidade realizados por prestadores credenciados pelo SUS e pactuados entre os municípios. Em 2024 foram realizados as Consultas e Exames conforme abaixo:

PROCEDIMENTOS	2023	2024
• Solicitados	14.081	14.165
• Autorizados	12.246	12.362*
• Pendentes	1.150	1.444
• Negados	366	231
• Cancelados	319	128

* 11.564 foram realizados e 798 o usuário não compareceu

Com relação as cirurgias eletivas foram solicitadas 271 sendo autorizadas 225. As 46 que se encontram pendentes no sistema são por irregularidades na documentação dos pacientes e aguardando assim a regularização por parte dos mesmos.

6. ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS

A Clínica Nossa Senhora da Conceição dá suporte de atendimento ambulatorial, ESF e demanda espontânea.

É referência municipal a todas as equipes da ESF do município com atendimentos ambulatoriais de apoio, atendendo algumas especialidades com Fonoaudiologia, Psicologia, Vascular, Psicologia, Psiquiatria, Fisioterapia, Pediatria, Odontologia, Clínica Médica e Nutrição.

Além disso são ofertados atendimentos de telemedicina em diversas especialidades através do Tele-Nordeste. Incluindo atendimento de encaminhamento de pacientes que iniciara o processo de transição transexual a todas as equipes da Estratégia Saúde da Família do município com atendimentos ambulatoriais de apoio e oferecendo serviços de média complexidade com algumas especialidades como Fonoaudiologia, Psicologia, Vascular, Psicologia, Psiquiatria, Fisioterapia, Pediatria, Odontologia, Clínica Médica e Nutrição.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

ESTRUTURA FÍSICA:

A unidade é composta por:

- 4 recepções;
- 2 acolhimentos;
- 1 sala de marcação de exames;
- 2 salas de arquivo;
- 1 sala de vacina
- 8 consultórios;
- 2 consultórios odontológicos;
- 1 farmácia básica;
- 2 coordenações (geral e odontológica);
- 2 salas de repouso;
- 1 sala de curativo;
- 1 sala de observação;
- 2 salas de expurgo;
- 1 sala de análises clínicas;
- 1 sala de vigilância epidemiológica/sanitária;
- 1 sala de fisioterapia;
- 1 sala de conselho municipal;
- 3 vestuários;
- 1 CME;
- 1 sala de armazenamento de medicações;
- 1 sala de estabilização;
- 14 banheiros;
- 1 copa;
- 1 lavanderia;
- 1 sala de CPD;
- 1 laboratório;
- 1 garagem;
- 1 sala de reunião;
- 1 sala de marcação de viagens;
- 1 sala de regulação de ambulâncias.

RECEPÇÃO:

Destinado acolher os pacientes e direcioná-los aos setores de atendimentos, tais como: Marcação de viagens, Cartão SUS, Arquivo, Farmácia, Consultórios ambulatoriais, Marcação de exames, Central de material de esterilização (CME), Epidemiologia, Conselho de saúde, Especializações, Curativo, Urgência e Sala de vacina.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

SALA DE REUNIÃO:

No momento está servindo de apoio para Eventos do Programa de Saúde da Família - ESF.

SALA DE VACINAÇÃO:

A sala de vacinação e a instância final da rede de frio, onde os procedimentos de vacinação são executados, mediante ações de rotina, campanha e estratégias.

Faz parte da rotina de uma sala de vacinas as seguintes atividades: limpeza e organização da sala, verificar e anotar a temperatura da rede de frio, armazenamento e conservação dos imunológicos e controle adequado da temperatura.

MARCAÇÃO DE EXAMES:

Realiza marcação de agendamento de exames, e procedimentos de baixa, média e alta complexidade.

TRIAGEM E CLASSIFICAÇÃO DE RISCO:

Para orientação, cuidados e direcionamento de pacientes através da escala de Manchester. Favorece a concepção de uma ligação de confiança, e compromisso dos usuários com a equipe e serviços.

AGENDAMENTOS DE VIAGENS E ATUALIZAÇÃO DO CARTÃO DO SUS:

Sala com a finalidade de realização de cartão SUS e agendamento de viagens. Tem como objetivo facilitar o transporte para consultas, exames e procedimentos em outras cidades e hospitais, envolvendo o deslocamento de pessoas interessadas na prevenção de doenças, na manutenção da saúde ou na recuperação e até na cura e reabilitação de saúde.

REGULAÇÃO DAS AMBULÂNCIAS:

Seu maior objetivo é receber chamadas de ocorrência nas quais o paciente necessite de transporte para se deslocar aos serviços de saúde, direcionando os condutores de ambulância para o local solicitado.

ACOLHIMENTO DO ESF:

O acolhimento na unidade é realizado por profissionais de enfermagem e visa orientar e direcionar a população com base na necessidade, demanda de cada indivíduo e ordem de chegada para o atendimento de demanda espontâneo e consultas agendadas.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONSULTÓRIO MÉDICO DO PSF:

Após acolhimento os pacientes são direcionados aos consultórios médicos onde serão atendidos pelo médico do programa. Toda a comunidade pertencente à população adstrita serão acompanhadas pela equipe de saúde da família, desenvolvendo ações preventivas, de promoção da qualidade de vida da população e, caso seja necessário, poderá ocorrer o direcionamento para atendimentos de média e alta complexidade.

CONSULTÓRIO DE ENFERMAGEM DO ESF:

São desenvolvidas atividades como consultas de enfermagem dentre elas a puericultura, planejamento familiar, pré-natal de baixo risco entre outros, além disso, são realizadas orientações, ações educativas e realização de procedimentos de enfermagem, prestando assistência a comunidade de acordo com a necessidade do paciente e sua família

CONSULTÓRIO ODONTOLÓGICO:

Destinado ao atendimento odontológico de pacientes da ESF cadastrados no micro área a qual pertence, como determinação do Ministério da Saúde

CONSULTÓRIO AMBULATORIAL:

O atendimento ambulatorial oferece assistência, médica para quadro clínicos menos complexos e/ou crônicos. Também funciona como um complemento ao atendimento prestado em pronto socorros. Isso ocorre quando há necessidade da realização de curativos e administração medicamentosa.

ALMOXARIFADO:

Assegura que o material esteja armazenado em local seguro e na quantidade ideal de suprimento, preserva a qualidade ideal e as quantidades exatas. Acomoda recebe e distribui para todas as unidades de saúde do município.

SALA DE MEDICAÇÃO E OBSERVAÇÃO:

Destinado a aplicação de medicamentos e terapêuticas de pacientes, onde eles ficam de observação para estabilizar o quadro clínico ou encaminhar para o hospital regional de referência, caso não haja melhora do quadro.

CONSULTÓRIO MÉDICO DE PEDIÁTRIA:

Destinado ao atendimento médico a pacientes pediátricos para ações preventivas com o intuito de detectar problemas precocemente. A função do pediatra,



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

muito mais do que tratar a doença, é acompanhar o desenvolvimento da criança. Por isso, as consultas, em geral, são mais demoradas e servem para os pais tirarem dúvidas e receberem orientações sobre alimentação, sono, vacinas, prevenção de doenças e acidentes, educação dos filhos etc.

FARMACIA BÁSICA:

A Farmácia é uma unidade de prestação de serviços destinada a prestar assistência aos pacientes, com a dispensação de medicamentos e informações e esclarecimentos aos usuários.

CME:

É a unidade de apoio técnico, que tem como finalidade o fornecimento de matérias médico-hospitalares adequadamente processados, proporcionando, assim, condições para atendimento direto e a assistência à saúde dos indivíduos enfermos e sadios.

SALA DE CURATIVO:

É o ambiente destinado a atender pacientes com feridas agudas (resultantes de trauma, queimaduras, escoriações e cirurgias) e crônicas que são aquelas de difícil cicatrização, como úlceras de perna e pé diabético.

FISIOTERAPIA:

É um espaço onde metodologias terapêuticas da fisioterapia em suas diversas especialidades são aplicadas que contribui diretamente para o bem-estar do paciente, contribuindo no diagnóstico, prevenção e recuperação tratamento de muitas patologias.

FONOAUDIOLOGIA:

É a especialidade que trabalha com aspectos relacionado a comunicação oral e escrita desde a infância até a vida adulta, proporcionando uma melhor comunicação no meio social proporcionando qualidade de vida aos indivíduos.

NUTRIÇÃO:

São desenvolvidas atividades para assistência tratamento e cuidado de pacientes portadores de doenças crônicas como diabetes mellitus, hipertensão arterial, obesidade mórbida e entre outras, além disso, atendimento e acompanhamento do desenvolvimento e crescimento infantil.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

PSICOLOGIA:

Os psicólogos prestam atendimentos voltados para a mente e comportamento físico e social, aliviando o sofrimento psíquico, proporcionando bem-estar mental e social.

PSIQUIATRIA:

O atendimento psiquiátrico visa através de exames e dados clínicos, diagnosticar transtornos mentais como depressão, esquizofrenia, transtorno bipolar, de ansiedade, entre outros. Além do diagnóstico, são prescritos tratamentos medicamentosos de acordo com as especificidades de cada paciente, proporcionando melhor qualidade de vida.

CENTRAL DE PROCESSAMENTO DE DADOS (CPD):

É o local onde estão concentrados os sistemas operacionais de dados, é feito a coleta de dados, lançadas no sistema, no qual resultará nas informações relacionadas aos atendimentos realizados na unidade que serão enviadas ao ministério da saúde.

GERENCIAMENTO E COORDENAÇÃO DE UNIDADE:

A coordenação e o gerenciamento no Sistema de Gestão da Saúde, habilidades com os colaboradores, organização e planejamento, flexibilidade, articulações entre os diversos serviços e ações relacionados a atenção, executa uma ampla variedade de tarefas administrativa básicas de suporte de logística e supervisão física dos detalhes das instalações, eventos ou operações internas.

6.1) RESULTADOS QUANTITATIVOS DE ATENDIMENTOS DO AMBULATÓRIO

ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS (MÉDICOS):

JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
713	1096	1325	1496	1312	1117	1397	1121	1018	311	702	121*

TOTAL: 11.729 *em processamento

**PROCEDIMENTOS INDIVIDUAIS
(ENFERMEIROS; TÉCNICOS/AUX. DE ENFERMAGEM E CURATIVOS):**

JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ
202	173	145	307	287	174	321	296	301	77	204	110*

TOTAL: 2.597 *EM PROCESSAMENTO



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

7. AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE

Vigilância Epidemiológica é definida pela Lei nº 8.080/90 como “um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos”.

O objetivo principal é fornecer orientação técnica permanente para os profissionais de saúde, que têm a responsabilidade de decidir sobre a execução de ações de controle de doenças e agravos, tornando disponíveis, para esse fim, informações atualizadas sobre a ocorrência dessas doenças e agravos, bem como dos fatores que a condicionam, numa área geográfica ou população definida.

A vigilância é o principal núcleo de informação para o planejamento das políticas públicas em saúde, devido principalmente aos sistemas de agravos e óbitos, ou seja, nele compilamos e temos ciência de que nossa população adoece e por quais causas ela morre.

Tem como funções, dentre outras: coleta e processamento de dados; análise e interpretação dos dados processados; divulgação das informações; investigação epidemiológica de casos e surtos; análise dos resultados obtidos; e recomendações e promoção das medidas de controle indicadas.

A Vigilância Epidemiológica de Indiaroba, está dividida em setores: setor de endemias (arboviroses, esquistossomose, leishmaniose, raiva e animais peçonhentos); Controle e tratamento de Hanseníase e Tuberculose; vigilância do óbito; Controle das IST's (Infecções Sexualmente Transmissíveis) e AIDS.

O Presente relatório tem por finalidade apresentar os trabalhos realizados durante o ano de 2024.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

7.1. Levantamento Rápido de Índices de infestação por *Aedes aegypti* (LIRAA)

Iniciamos os trabalhos em janeiro, seguindo os demais ciclos a cada dois meses, sempre com acompanhamento da supervisora de área e do supervisor da Secretaria de Estado da Saúde, Sr. Barbosa supervisionando e ao mesmo tempo orientando os ACE nos trabalhos de campo. Concluímos os seis ciclos como pactuado.

ITEM	1º Ciclo	2º Ciclo	3º Ciclo	4º Ciclo	5º Ciclo	6º Ciclo
Imóveis programados pelo Sistema	231	231	231	231	231	231
Imóveis inspecionados/trabalhados	243	232	239	234	231	236
Positivos	00	01	02	00	02	00
Índice de Infestação Predial (IPP) %	0,20	0,40	0,50	0,25	0,22	0,00
Índice de Breteau (IB) %	0,20	0,40	0,50	0,23	0,23	0,00

7.2. Programa Nacional de Controle da Dengue (SisPNCD)

ITEM	1º Ciclo	2º Ciclo	3º Ciclo	4º Ciclo	5º Ciclo	Total
Imóveis programados pelo Sistema	7481	7481	7509	7595	7595	37.661
Visitas Realizadas	7481	7476	7495	7580	7580	37.612
Imóveis Trabalhados	6915	6862	7051	7020	7170	35.018
Inspecionados e tratados com larvicida	6856	3815	3973	3930	4076	19.650
Imóveis positivos	11	18	6	9	3	47
Imóveis pendentes %	7,52	8,00	6,34	7,38	5,39	--

No período de 11 e 17/04/2024 foi realizado PESQUISA DE OVITRAMPAS, pela Equipe de profissionais da GEZEP (Gerencia de Entomologia, Malacologia, Parasitologia e Zoonoses) LACEN e dois Agentes de Combate as Endemias que foram treinados para execução dos trabalhos e orientação de recolhimento e preparo para envio ao laboratório na data determinada, 18/04/2024, onde foram instaladas 30 armadilhas ovitrampas na SEDE Município, as armadilhas colocados nas residências e recolhidas no dia 17/11/2023 pelos profissionais ACE. Das Ovitrampas analisadas 60% das Ovitrampas analisadas foram positivas, ou seja, das 30 armadilhas avaliadas (30 residências), 18 foram positivas para a presença de ovos de *Aedes sp.*

O objetivo da pesquisa é o monitoramento das espécies de vetores da dengue e demais arboviroses.

Os imóveis pesquisados foram selecionados aleatoriamente, respeitando a ordem dos bairros selecionados no último LIRAA. Segue em anexo relatório encaminhado pelo órgão que realizou a análise LACEN.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

7.3. Programa de Leishmaniose

A leishmaniose é uma doença potencialmente fatal em cães e seres humanos. É uma zoonose sistêmica causada pelo protozoário do gênero *Leishmania*. Há mais de 23 espécies de *Leishmania* já descritas, e a maioria delas é zoonótica.

A doença recebe diferentes denominações de acordo com a localização e os órgãos afetados. Quando há envolvimento da pele e órgãos internos, por exemplo, a doença é denominada leishmaniose visceral, enquanto a leishmaniose tegumentar ou cutânea se refere à doença desenvolvida na pele e partes descobertas do corpo.

A leishmaniose canina integra o grupo de zoonoses, como já mencionamos, e chama atenção para o conceito de saúde única quando o assunto é a prevenção da doença. Devido à proximidade dos cães com os seres humanos, os pets são considerados os principais disseminadores urbanos da doença, podendo infectar mosquitos que podem transmitir a leishmaniose aos humanos e a outros animais.

As ações realizadas durante o ano 2024, nas áreas rurais onde existe incidência e prevalência de casos foram:

- Consultas Veterinárias nas áreas rurais e urbana mediante queixas de animais com erlichiose, desnutrição, escabiose, dermatites, Cinomose e cães suspeitos de Leishmaniose (calazar), com prescrição de medicamento, acompanhamento dos animais em conformidade com protocolo em receituário.

- Foram realizados inquéritos caninos nas localidades do Pov. Pontal, Terra Caída, Convento, Cajueirinho, Saguim e Sede do Município, em cães suspeitos de Leishmaniose e eutanásia nos positivos para Leishmaniose e Cinomose em fase terminal.

Ação	N.º
Visitas para consultas nos domicílios em cães suspeitos	136
Teste rápido para diagnóstico Leishmaniose	114
Sorologias para diagnóstico de Leishmaniose	22



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Ação	N.º
Cães positivos para Leishmaniose	22
Cães negativos para Leishmaniose	114
Eutanásias com Leishmaniose	22
Eutanásia por Cinomose	05
Outras doenças ou cães idosos com sequelas	04
Casos confirmados de Leishmaniose visceral em humanos	00

7.4. Programa Antirrábico Canino

No Programa Antirrábico Canino, recebemos 3.300 doses da vacina antirrábica para realização da campanha Nacional Antirrábica em 20/11 a 20/12 do corrente ano nas áreas rurais e urbana, por motivo de disponibilidade do transporte e tempo limitado para conclusão da mesma, ficaram algumas localidades rurais para serem concluídas quando retornarem as atividades. Informamos o quantitativo vacinado ao setor de zoonose da SES e o mesmo estendeu o prazo para conclusão da campanha em 2025.

- Cães vacinados zona urbana: 890
- Gatos vacinados zona urbana: 298
- Cães vacinados zona rural: 1220
- Gatos vacinados zona rural: 610
- TOTAL DE ANIMAIS VACINADOS:

🐕 CÃES – 2.110

🐈 GATOS – 908

7.5. Programa de Controle da Esquistossomose (PCE)

O Programa de controle da Esquistossomose (PCE), realizamos atividades de coproscopia, através das visitas domiciliares na busca ativa em todos os domicílios das localidades trabalhadas com entrega de coletores de fezes e recolhimento no dia



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

seguinte do material (fezes), para preparo e análise das lâminas e tratamento dos casos positivos para Esquistossomose e análise também de outras verminoses, nas localidades rurais e urbana.

Foram realizados 150 exames parasitológicos nas áreas rurais e urbanas, onde destes 79 pessoas com exame positivo para Esquistossomose foram tratados 100%.

Para as demais verminoses foram entregues aos pacientes o resultado e encaminhados a consulta médica para tratamento.

Visitas domiciliares realizadas – 84

Total de exames realizados – 150

Total exames positivo p/Esquistossomose – 79

Total de exames para outras verminoses – 71

7.6. Programa de Controle da Tuberculose e Hanseníase

Programa de tuberculose foram notificados 01 casos de Tuberculose Pulmonar, em tratamento para ser concluído em 02/2025 e 02 casos iniciados em 10 e 11 de 2023 e foram concluídos em 2024. Todos os pacientes encontram-se em tratamento e acompanhamento pelas Equipes de Saúde da Família por seis meses.

Programa Hanseníase foram notificados 02 casos MULTIBACILA, com tratamento para doze meses, sendo acompanhada pela Equipe de Saúde da Família da área e acompanhamento pela referência de Hanseníase do CEMAR. Uma concluiu o tratamento por cura em março do corrente ano e o outro caso permanece em tratamento.

7.7. Unidade de Atendimento ao COVID-19 e Síndromes Gripais

Continuamos com as orientações e seguindo os protocolos de cuidados, ações educativas com orientações, uso de álcool em gel, máscaras, higiene das mãos e utilização do hipoclorito para desinfecção dos alimentos (frutas e verduras), realizando a coleta do exame RT PCR aos pacientes com síndrome gripal. Lembrando que todas as ações e procedimentos realizados continuamos seguindo todos os protocolos de proteção aos profissionais.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

7.8. Casos de Influenza H3N2

No decorrer do ano, ocorreram casos de Síndrome Gripal ocasionados pelo vírus Influenza fora do período de sazonalidade, diante dos fatos, intensificamos a coleta do swab nasal para a realização de RT-PCR para SARS-CoV-2 e identificação do vírus respiratório Influenza, sendo a coleta realizada na Unidade sentinela da Sede I e encaminhada ao laboratório Central de Saúde Pública - LACEN, como também ação educativa no local de atendimento e nas áreas rurais onde estivemos presentes com o atendimento da Ação itinerante da Assistência Social.

7.9. Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN)

O Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN é alimentado, principalmente, pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam da lista nacional de doenças de notificação compulsória (Portaria de Consolidação nº 4, de 28 de setembro de 2017, anexo V - Capítulo I), mas é facultado a estados e municípios incluir outros problemas de saúde importantes em sua região.

Coletas sorológicas e baciloscopia foram realizadas no setor e encaminhadas ao LACEN, para diagnóstico e controle agravos e patologias dos pacientes de tuberculose e agilizando os atendimentos de gestantes e demais pacientes, sendo encaminhados pelas Equipes de Saúde da Família, no total foram realizados 854 coletas incluindo as solicitações encaminhadas pelas equipes.

8. COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL

A Saúde Bucal no município apresenta ações nas áreas de Estratégia de Saúde Bucal (ESB), Atendimento ambulatorial e Brasil Sorridente:

- ☐ Estratégia de Saúde Bucal (ESB) - Ofertamos serviços básicos de baixa complexidade para toda a população. Atualmente contamos com a disponibilidade de 06 (seis) Equipes de Saúde Bucal, subdivididas em todo território.
- ☐ Atendimento Ambulatorial Municipal - Ofertamos atendimento básico e serviços de urgência para toda a população. Atualmente contamos com a disponibilidade de 02 (duas) Equipes Ambulatórias.
- ☐ Programa Brasil Sorridente - Através do Governo Federal, ofertamos serviços inovadores para a saúde bucal do município, tais como:



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

1. Unidade Odontológica Móvel (UOM) - Cobertura das áreas que não possuem gabinete odontológicos. Povoados: Bela Vista, Saguim, Boa Vista, Alto Alegre, Tabuleiro dos Cágados, Cajueirinhom Felix, Chico Mendes, Agrovilas I, II, III e IV.
2. Laboratório Regional de Prótese Dentária (LRPD) - Ofertamos serviços reabilitador protético, para a população parcialmente ou totalmente edêntula.
3. Ofertamos o referenciamento de casos de alta e média complexidade, para o Centro de Especialidades Odontológicas (CEO), localizado no município de Boquim. Sendo realizados: Diagnóstico Bucal, Cirurgia Oral, Endodontia, Periodontia, RX Odontológico e atendimentos à Pacientes com Necessidades Especiais (PNE).

☒ Programa de Saúde nas Escolas - Através da parceria entre o Ministério da Saúde e o Ministério de Educação, ofertamos ações de educação e saúde, com a participação da comunidade escolar, das Equipes de Atenção Básica e da Educação Básica Pública, tais como:

1. Escovação Assistida - Aulas de escovação assistidas pelos profissionais de saúde bucal com o objetivo de prevenir doenças que acometem a cavidade bucal, como a cárie dentária.
2. Aplicação Tópica de Flúor (ATF) - Procedimento preventivo, com o objetivo de fortalecer os dentes que apresentam médio e alto risco de cárie.
3. Distribuição de Kits de Higiene Oral - Distribuição gratuita de insumos de higiene oral, como escovas de dentes, creme dental e fio dental.

Relação das Escolas cobertas pelo PSE:

1. Escola Municipal Professora Irinete Cardoso Costa
2. Escola Municipal Antônio Fontes Freitas
3. Escola Municipal Arquibaldo Mendonça (C.S)
4. Escola Municipal Anízio Fontes Torres
5. Escola Municipal Tobias Barreto
6. Escola Municipal João D'Ávila Chaves
7. Escola Municipal Maria Francisca Bittencourt
8. Escola Municipal Professora Vivi
9. Escola Municipal João Vila Nova



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10. Escola Municipal Marechal Arthur da Costa e Silva
11. Escola Municipal Aloízio Campos
12. Escola Municipal Jose Gomes da Silva
13. Escola Municipal Maura Nunes da Rocha
14. Escolinha do Divino
15. Unidade de Educação Infantil Luiz Antônio Barreto
16. Centro de Excelência Arquibaldo Mendonça de Araújo
17. Escola Estadual Dionísio Machado

9. DEPARTAMENTO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÕES

O município de Indiaroba, como já relatado, possui 06 (seis) Equipes da Estratégia Saúde da Família que fazem cobertura de 100% da população, divididos por área e microárea. Contamos com a prestação de serviços da Empresa MMS Soluções e Consultoria, que nos dá suporte por meio do SISPEC – Sistema de Prontuário Eletrônico, com o objetivo de alcançar melhorias no alcance das metas governamentais por meio de atualização de software e qualidade nas informações referente às produções enviadas para o Sistema E-SUS PEC.

Dispomos também da nossa Central de Processamento de Dados – CPD, onde estão lotados 05 (cinco) digitadores, responsáveis pelas informações das ESFs: Givalda Lessa (parcial), Sítio Novo, Colônia Retiro e Ambulatório da Clínica Nossa Senhora da Conceição.

No momento o CPD realiza a informação das produções por meio do Sistema E-SUS em fichas CDS (Coleta de Dados Simplificada) e Atendimento Tardio no SISPEC, essas fichas correspondem às produções dos profissionais médicos, enfermeiros e técnicos de duas Equipes de Saúde da Família que ainda não se encontram informatizadas, uma equipe que está em processo de informatização e do Ambulatório da Clínica Nossa Senhora da Conceição. Quanto aos agentes comunitários de saúde, estes se encontram 100% informatizados.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Sabendo-se da importância em tornar a tecnologia acessível à saúde no âmbito nacional, no decorrer do ano, dialogamos bastante com a gestão sobre a necessidade de informatizar 100% das equipes para que o município se adeque as normativas impostas pelo Ministério da Saúde. A demanda não se dá somente para se cumprir exigências, como também para a qualificação da coleta de dados, algo primordial para nortear a gestão quanto à oferta dos serviços de saúde.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10. TABELAS E GRÁFICOS DE PRODUÇÃO

10.1. Consultas médicas realizadas no período

EQUIPE	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				Total
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
CSF N.S. DA CONCEIÇÃO	77	33	0	0	0	0	0	27	88	116	89	58	488
UBS MÃE ALMERINDA	51	140	132	106	164	121	179	238	182	90	82	98	1583
UBS GIVALDA LESSA	122	70	122	174	143	100	155	183	161	80	182	101	1593
UBS COLÔNIA RETIRO	4	12	109	42	149	136	62	184	74	31	141	0	944
UBS COLÔNIA SERGIPE	0	187	167	215	19	164	244	224	226	194	16	29	1685
UBS SÍTIO NOVO	188	156	194	202	149	55	200	122	171	240	135	85	1897
Total por Quadrimestre	2503				3018				2669				
Média	626				755				667				
Total Geral 2024	442	598	724	739	624	576	840	978	902	751	645	371	8190
Total Geral 2023	433	694	1070	770	892	591	963	1263	981	616	963	854	10090
Percentual 2024/2023	2,1%	-13,8%	-32,3%	-4,0%	-30,0%	-2,5%	-12,8%	-22,6%	-8,1%	21,9%	-33,0%	-56,6%	-18,8%

Total Geral 2024 vs. Total Geral 2023

2024: 8.190 atendimentos

2023: 10.090 atendimentos

Variação percentual: -18,8%

Ou seja, houve uma redução de 18,8% no total de atendimentos em 2024 em relação a 2023. Esse declínio é expressivo, sendo os seguintes Pontos de Destaque:

- **Maior queda:** O maior declínio ocorreu em **dezembro**, com uma redução de **56,6%**. Isso representa uma queda muito acentuada em comparação com o mesmo mês de 2023.
- **Aumento significativo:** Em **outubro**, houve um aumento de **21,9%** no número de atendimentos em 2024, o que se destaca em relação ao padrão geral de quedas mensais.
- **Quedas constantes:** A maior parte dos meses apresentou quedas consideráveis, com destaque para os meses de **março, maio, agosto, novembro e dezembro**, que apresentaram reduções acima de 20%.

Conclusão

A diminuição de 18,8% no total de atendimentos ao longo de 2024 em comparação a 2023 indica uma tendência geral de redução, com algumas flutuações mensais. As quedas mais significativas ocorrem nos meses de maior demanda, como **março, maio, agosto e novembro**, enquanto outubro apresentou uma exceção com um aumento considerável.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.2. Consultas de enfermagem realizadas no período

EQUIPE	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				Total
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
CSF N.S. DA CONCEIÇÃO	57	63	66	98	118	87	96	69	45	109	46	30	884
UBS MÃE ALMERINDA	32	11	24	23	57	34	58	85	49	27	2	29	431
UBS COLÔNIA RETIRO	57	46	50	94	35	62	51	71	45	25	20	7	563
UBS GIVALDA LESSA	120	64	40	204	185	110	92	107	74	76	88	10	1170
UBS COLÔNIA SERGIPE	83	87	64	51	39	5	28	38	23	30	53	35	536
UBS SÍTIO NOVO	207	173	147	182	110	35	75	61	91	131	125	58	1395
Total por Quadrimestre	2043				1708				1228				
Média	511				427				307				
Total Geral 2024	556	444	391	652	544	333	400	431	327	398	334	169	4979
Total Geral 2023	332	512	516	652	845	502	876	676	857	574	434	252	7028
Percentual 2024/2023	67,5%	-13,3%	-24,2%	0,0%	-35,6%	-33,7%	-54,3%	-36,2%	-61,8%	-30,7%	-23,0%	-32,9%	-29,2%

Total Geral 2024 vs. Total Geral 2023

2024: 4.979 atendimentos

2023: 7.028 atendimentos

Variação percentual: -29,2%

Variação Mensal por Quadrimestre

1º Quadrimestre: Aumento de 67,5% no total de atendimentos em janeiro (556 atendimentos) comparado a janeiro de 2023 (332 atendimentos).

2º Quadrimestre: Redução, em média, de 40% em relação ao mesmo período do ano anterior, com as maiores quedas acontecendo em julho (-54,3%) e agosto (-36,2%).

3º Quadrimestre: A maior queda ocorreu no último quadrimestre, com uma redução acentuada de 61,8% em setembro, quando comparado a 2023. Esse mês teve uma queda drástica no número de atendimentos em relação ao ano anterior, apresentando a pior média de com 307 consultas/procedimentos em relação aos dois quadrimestres/2024.

Conclusão Geral

A UBS Sítio Novo teve o melhor desempenho em termos de volume de atendimentos, enquanto a UBS Mãe Almerinda foi a que apresentou o pior desempenho, com a maior queda percentual. A UBS Givalda Lessa e a CSF N.S. da Conceição também foram responsáveis por uma parte significativa do total de atendimentos.

E como relatado anteriormente, o ano de 2024 teve um desempenho muito abaixo em comparação com 2023, com uma redução geral de **29,2%** no total de atendimentos.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.3. Procedimentos odontológicos realizados no período

EQUIPE	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				Total
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
CSF N.S. DA CONCEIÇÃO	26	69	57	86	79	61	99	114	54	97	44	28	814
ODONTO SEDE	68	200	150	117	182	107	100	236	147	0	86	37	1430
UBS MÃE ALMERINDA	87	45	63	33	43	33	83	108	90	63	92	19	759
UNIDADE MÓVEL	0	0	0	0	0	0	51	53	37	37	0	40	218
UBS COLÔNIA RETIRO	95	125	88	97	76	86	71	0	0	0	35	0	673
UBS GIVALDA LESSA	35	0	17	31	0	0	38	69	97	132	105	46	570
UBS COLÔNIA SERGIPE	57	106	105	112	63	49	72	78	62	70	31	47	852
UBS SÍTIO NOVO	90	47	39	104	75	51	46	73	26	0	21	9	581
Total por Quadrimestre	2149				2196				1552				
Média	537				549				388				
Total Geral 2024	458	592	519	580	518	387	560	731	513	399	414	226	5897
Total Geral 2023	121	150	604	450	563	347	653	604	468	547	639	401	5547
Percentual 2023/2024	278,5%	294,7%	-14,1%	28,9%	-8,0%	11,5%	-14,2%	21,0%	9,6%	-27,1%	-35,2%	-43,6%	6,3%

1º Quadrimestre (JAN - ABR)

✦ Total: 2.149

✦ Média Mensal: 537

◆ Os meses de fevereiro e abril apresentaram os maiores valores do quadrimestre, enquanto janeiro teve o menor.

◆ Nota-se um crescimento expressivo entre janeiro e fevereiro, seguido por uma oscilação nos meses seguintes.

◆ Março apresenta uma queda considerável, mas abril recupera parte das perdas.

2º Quadrimestre (MAI - AGO)

✦ Total: 2.196

✦ Média Mensal: 549

◆ A média mensal desse período se mantém próxima à do 1º quadrimestre.

◆ Julho apresentou um desempenho abaixo da média, mas agosto compensou com um valor bem superior.

◆ Apesar de uma leve queda em junho (-8,0%), a recuperação em julho e agosto foi significativa.

3º Quadrimestre (SET - DEZ)

✦ Total: 1.552

✦ Média Mensal: 388

◆ A queda é evidente nesse período, com um total bem inferior aos dois quadrimestres anteriores.

◆ A partir de outubro, os valores despencam de forma contínua.

◆ Novembro e dezembro apresentam as maiores reduções, sendo dezembro o pior mês.

◆ O acumulado do quadrimestre mostra uma perda significativa em relação aos períodos anteriores.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Comparação Geral: 2023 x 2024

✦ Total de Procedimentos:

✓ 2023: 5.547

✓ 2024: 5.897 (+6,3%)

✦ Análise Comparativa:

- ◆ Houve um crescimento de 6,3% no total de procedimentos em 2024 em relação a 2023.
- ◆ O aumento no número de procedimentos ocorreu principalmente nos dois primeiros quadrimestres, que apresentaram volumes semelhantes e superiores ao 3º quadrimestre.
- ◆ O grande desafio em 2024 foi a queda acentuada no último quadrimestre, que reduziu o impacto positivo do crescimento ao longo do ano.

✦ Conclusão Geral:

- ✓ 2024 apresentou um crescimento positivo de 6,3% em relação a 2023, indicando um aumento na capacidade ou demanda pelos procedimentos.
- ✓ O principal fator que impediu um crescimento ainda maior foi a queda significativa nos últimos meses do ano.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.4. Visitas dos Agentes de Saúde realizadas no período

EQUIPE	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				Total
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
CSF N.S. DA CONCEIÇÃO	1162	942	958	1222	1143	747	1381	1086	1044	1221	913	507	12326
UBS MÃE ALMERINDA	693	660	563	676	395	434	848	459	802	811	848	299	7488
UBS COLÔNIA RETIRO	1865	1419	1246	1337	1318	1040	1066	1355	1180	1290	984	529	14629
UBS GIVALDA LESSA	1443	1365	1523	2182	1654	1417	1858	1800	2092	1954	1843	547	19678
UBS COLÔNIA SERGIPE	1841	1330	1883	2067	1467	1372	2120	1809	2206	1799	1719	745	20358
UBS SÍTIO NOVO	1943	1843	1149	1658	1324	1000	1551	1634	1415	1549	1050	859	16975
Total por Quadrimestre	32970				30278				28206				
Média	8243				7570				7052				
Total Geral 2024	8947	7559	7322	9142	7301	6010	8824	8143	8739	8624	7357	3486	91454
Total Geral 2023	4563	3546	7595	5576	8079	7051	9109	10766	9322	10153	9476	5967	91203
Percentual 2023/2024	96,1%	113,2%	-3,6%	64,0%	-9,6%	-14,8%	-3,1%	-24,4%	-6,3%	-15,1%	-22,4%	-41,6%	0,3%

1º Quadrimestre (JAN - ABR)

✦ Total: 32.970

✦ Média Mensal: 8.243

◆ Comparação com 2023:

- Em relação ao mesmo período de 2023, houve um crescimento expressivo de 96,1% em janeiro e 113,2% em fevereiro.
- Março teve uma leve queda (-3,6%), mas abril compensou com um forte crescimento de 64,0%.
- O desempenho geral do quadrimestre foi muito positivo, consolidando um aumento significativo nas operações.

2º Quadrimestre (MAI - AGO)

✦ Total: 30.278

✦ Média Mensal: 7.570

◆ Comparação com 2023:

- O desempenho caiu em comparação com o 1º quadrimestre.
- Todos os meses apresentaram variações negativas em relação a 2023.
- Maio (-9,6%) e junho (-14,8%) indicam uma desaceleração inicial, que se agravou em agosto (-24,4%).
- Apesar de ainda apresentar bons números absolutos, a queda indica que o ritmo de atendimento perdeu força neste período.

3º Quadrimestre (SET - DEZ)

✦ Total: 28.206

✦ Média Mensal: 7.052

◆ Comparação com 2023:

- A tendência de queda se agravou ainda mais neste quadrimestre.
- Setembro (-6,3%) e outubro (-15,1%) já indicavam uma redução preocupante.
- Novembro (-22,4%) e dezembro (-41,6%) tiveram as maiores quedas, impactando fortemente o desempenho geral do ano.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Comparação Geral: 2023 x 2024

✦ Total de Procedimentos:

✓ 2023: 91.203

✓ 2024: 91.454 (+0,3%)

✦ Conclusão Geral:

✓ 2024 começou com um crescimento promissor, mas a desaceleração ao longo do ano neutralizou esse avanço.

✓ A queda acentuada no 3º quadrimestre foi o maior problema, principalmente em novembro e dezembro.

✓ Fatores que podem ter influenciado essa queda:

- Diminuição da demanda ou restrições operacionais.
- Problemas estruturais (recursos, equipe, logística).
- Fatores sazonais (redução natural no final do ano).

✦ Resumo Final: O desempenho de 2024 foi levemente superior ao de 2023, mas houve uma deterioração ao longo do ano. A recuperação e manutenção da alta produtividade serão os principais desafios para 2025.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.5. Procedimentos individualizados realizados no período

EQUIPE	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				Total
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
U. S. F. N. SRA. CONCEICAO	129	282	178	257	323	179	326	305	244	179	239	163	2804
U.S.F. MAE ALMERINDA	119	185	241	172	233	168	305	220	129	91	39	0	1902
UNID. DE SAÚDE BOTEQUIM	129	73	65	106	118	4	75	71	35	43	51	22	792
U.S.F. COLONIA RETIRO	0	0	92	22	125	79	132	97	22	17	61	18	665
U.S.F. POV. GIVALDA LESSA	94	72	89	68	208	122	250	170	114	97	127	42	1453
U. S. F. COLONIA SERGIPE	14	115	63	111	2	43	41	89	6	31	11	0	526
U. S. F. SITIO NOVO	212	204	265	446	418	269	238	139	166	149	70	39	2615
Total por Quadrimestre	3803				4749				2205				
Média	951				1187				551				
Total Geral 2024	697	931	993	1182	1427	864	1367	1091	716	607	598	284	10757
Total Geral 2023	177	376	1110	1828	1780	1180	1653	2194	1963	1130	1093	620	15104
Percentual 2024/2023	293,8%	147,6%	-10,5%	-35,3%	-19,8%	-26,8%	-17,3%	-50,3%	-63,5%	-46,3%	-45,3%	-54,2%	-28,8%

1º Quadrimestre (JAN - ABR)

✎ Total: 3.803

✎ Média Mensal: 951

◇ Comparação com 2023:

- Janeiro e Fevereiro tiveram um crescimento explosivo de 293,8% e 147,6%, respectivamente.
- A partir de março, o crescimento não se sustentou e começou a cair (-10,5%), com uma forte queda em abril (-35,3%).
- Apesar da desaceleração, o quadrimestre foi positivo no comparativo geral com 2023.

2º Quadrimestre (MAI - AGO)

✎ Total: 4.749

✎ Média Mensal: 1.187

◇ Comparação com 2023:

- A tendência de queda se intensificou, com todos os meses apresentando desempenho inferior ao ano anterior.
- Maio (-19,8%) e junho (-26,8%) já indicavam uma retração preocupante.
- A maior queda foi registrada em agosto (-50,3%), indicando dificuldades operacionais ou redução na demanda.

3º Quadrimestre (SET - DEZ)

✎ Total: 2.205

✎ Média Mensal: 551

◇ Comparação com 2023:

- O desempenho caiu drasticamente no último quadrimestre, com quedas superiores a 45% em todos os meses.
- Setembro (-63,5%) e dezembro (-54,2%) foram os meses mais críticos.
- O impacto dessa retração comprometeu significativamente o total anual.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Comparação Geral: 2024 x 2023

✚ Total de Procedimentos:

☑ 2023: 15.104

☑ 2024: 10.757 (-28,8%)

✚ Análise Comparativa:

- O crescimento inicial foi promissor, mas não se sustentou.
- A queda acentuada no segundo semestre fez com que 2024 terminasse com um resultado 28,8% inferior a 2023.
- Se o ritmo do 1º quadrimestre tivesse sido mantido, o ano poderia ter encerrado positivamente.

✚ Conclusão Geral:

- ✓ O início de 2024 mostrou um desempenho muito superior a 2023, mas a desaceleração foi forte nos quadrimestres seguintes.
- ✓ O 3º quadrimestre foi o mais problemático, com quedas acima de 45% em todos os meses.
- ✓ Possíveis razões para a queda:
 - Redução de recursos e equipe.
 - Menor demanda ou dificuldades sazonais.
 - Problemas operacionais ou estruturais.
- ✓ Sugestão para 2025:
 - Investigar os fatores que levaram à queda na segunda metade do ano.
 - Criar estratégias para manter a produtividade observada no 1º quadrimestre.
 - Analisar possíveis medidas para reverter a tendência de baixa no final do ano.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.6. Atividades Coletivas realizadas no período

EQUIPE	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				Total
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
CSF N.S. DA CONCEIÇÃO	0	0	7	2	2	0	2	0	1	1	0	0	15
UBS MÃE ALMERINDA	2	1	0	9	0	4	6	1	0	6	1	0	30
UBS COLÔNIA RETIRO	2	2	12	13	4	0	4	3	6	1	1	0	48
UBS GIVALDA LESSA	7	0	3	8	13	1	8	6	17	2	6	0	71
UBS COLÔNIA SERGIPE	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1
UBS SÍTIO NOVO	0	1	9	8	0	0	2	0	10	1	0	0	31
Total por Quadrimestre	87				56				53				
Média	22				14				13				
Total Geral 2024	11	4	32	40	19	5	22	10	34	11	8	0	196
Total Geral 2023	5	14	21	30	38	21	13	19	20	19	19	4	223
Percentual 2024/2023	120,0%	-71,4%	52,4%	33,3%	-50,0%	-76,2%	69,2%	-47,4%	70,0%	-42,1%	-57,9%	-100,0%	-12,1%

Análise dos Quadrimestres e Comparação Geral 2024 x 2023

A análise dos dados revela um comportamento irregular ao longo de 2024, com crescimento significativo em alguns meses, mas também quedas expressivas em outros, levando a um resultado geral inferior ao de 2023.

1º Quadrimestre (JAN - ABR)

◆ Total: 87

◆ Média Mensal: 22

◆ Comparação com 2023:

- Janeiro teve um crescimento expressivo de 120% em relação a 2023, indicando um bom início de ano.
- Fevereiro apresentou queda acentuada (-71,4%), demonstrando instabilidade nos atendimentos.
- Março (+52,4%) e abril (+33,3%) registraram crescimento sólido, contribuindo para um quadrimestre positivo no geral.

2º Quadrimestre (MAI - AGO)

◆ Total: 56

◆ Média Mensal: 14

◆ Comparação com 2023:

- Maio teve queda expressiva de -50%, já indicando uma tendência preocupante.
- Junho e agosto tiveram as maiores quedas do ano (-76,2% e -47,4%, respectivamente).
- Julho foi o único mês com crescimento positivo (+69,2%), mas não foi suficiente para compensar a baixa nos outros meses.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

3º Quadrimestre (SET - DEZ)

- ✦ Total: 53
- ✦ Média Mensal: 13

◆ Comparação com 2023:

- Setembro foi o melhor mês do quadrimestre (+70%), um aumento significativo em relação ao ano anterior.
- Os demais meses apresentaram quedas consideráveis, especialmente dezembro (-100%), que não teve registros.
- A performance do último quadrimestre reforça a tendência de queda observada desde maio.

Comparação Geral: 2024 x 2023

✦ Total de Procedimentos:

- ✓ 2023: 223
- ✓ 2024: 196 (-12,1%)

✦ Análise Comparativa:

- O ano começou com crescimento significativo, mas não conseguiu manter o ritmo após o primeiro quadrimestre.
- A partir de maio, a queda se acentuou, afetando o desempenho global de 2024.
- O resultado final mostra uma redução de 12,1% nos atendimentos em relação a 2023.

✦ Conclusão Geral:

- ✓ O 1º quadrimestre teve um desempenho positivo, mas a tendência de queda a partir do 2º quadrimestre comprometeu o resultado anual.
- ✓ Julho e setembro foram os únicos meses de recuperação significativa.
- ✓ Dezembro sem atendimentos sugere um problema operacional ou redução na demanda.
- ✓ Para 2025, é essencial investigar os motivos da queda no segundo semestre e criar estratégias para manter a regularidade nos atendimentos.

- ✦ Resumo Final: 2024 apresentou um início promissor, mas encerrou com desempenho inferior a 2023. A regularidade nos atendimentos e a recuperação no segundo semestre devem ser prioridade para o próximo ano.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.7. Indicadores pactuados de saúde



DIRETORIA DE PLANEJAMENTO,
ORÇAMENTO E GESTÃO DE CONVÊNIOS



SECRETARIA DE ESTADO
DA SAÚDE



MUNICÍPIO
INDIAROBA
RELATÓRIO DO 3º QUADRIMESTRE 2024

POPULAÇÃO 2021		18.337	RESULTADOS	
Indicadores			Nº absoluto	Taxa/Proporção/Razão
ÓBITO PREMATURO 30 A 69 DCNT/TAXA ÓBITO PREMATURO 30 A 69 DCNT			19	258,89
ÓBITOS INFANTIS/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL			6	27,27
ÓBITOS NEOPRECOCE/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL PRECOCE			3	13,64
ÓBITOS NEOTARDIOS/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL TARDIO			2	9,09
ÓBITOS PÓS-NEONATAL/TAXA DE MORTALIDADE PÓS-NEONATAL			1	4,55
ÓBITOS DE 1 A 4 ANOS/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL DE 1 A 4 ANOS			0	0,00
ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49				4
ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49 INVESTIGADOS/PROPORÇÃO			4	100,00%
ÓBITOS MATERNS INVESTIGADOS/PROPORÇÃO			0	0,00%
ÓBITOS MATERNS/RAZÃO MORT MATERNA			0	0,00
Nº ÓBITOS FETAIS E INF INVESTIGADOS/PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAL E INFANTIL INVESTIGADOS			6	66,67%
Nº ÓBITOS CAUSAS BÁSICAS DEFINIDAS/PROPORÇÃO DE ÓBITOS POR CAUSAS BÁSICAS DEF			88	88,89%
ÓBITOS AVC/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL-AVC			2	10,91
ÓBITOS IAM/TAXA DE MORTALIDADE POR INFARTO AGUDO DO MIOCARDIO-IAM			4	21,81
ÓBITOS DIABETES/TX DE MORTALIDADE POR DIABETES MELLITUS			8	43,63
ÓBITOS NEOPLASIAS/TAXA DE MORTALIDADE POR NEOPLASIAS			12	65,44
ÓBITOS ACIDENTE TRANS/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTES DE TRÂNSITOS			2	10,91
ÓBITOS CAUSAS EXTERNAS/MORTALIDADE PROPORCIONAL POR CAUSAS EXTERNAS			7	7,07%
ÓBITOS HOMICÍDIOS/TAXA DE MORTALIDADE POR HOMICÍDIOS			3	16,36
ÓBITOS POR SUICÍDIOS/TAXA DE MORTALIDADE POR SUICÍDIOS			0	0,00
PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL			151	68,64%
PARTO NORMAL NO SUS E SAÚDE SUPLEMENTAR/PROPORÇÃO			134	60,91%
GRAVIDEZ NA ADOLESC ENTRE A FAIXA ETÁRIA DE 10 A 19 ANOS/PROPORÇÃO			44	20,00%
Nº ICSAB/PROPORÇÃO DE ICSAB			36	14,63%
EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS/RAZÃO			244	0,17
MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS/RAZÃO			164	0,27
PROPORÇÃO DE ANÁLISE REALIZADA DE AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO				100,00%
Nº DE ÓBITOS POR HIV/AIDS				0
Nº DE ÓBITOS /TX DE LETALIDADE DE LEISHMANIOSE VISCERAL			0	0,00%
Nº DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM < ANO				7
PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADA EM 60 DIAS			2	100,00%
PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE NOS ANOS DA COORTE			1	100,00%
Nº CASOS NOVOS CONFIRMADOS DE HANSENÍASE < 15 ANOS/TAXA DE DETECÇÃO DE HANSENÍASE EM < 15 ANOS POR 100 MIL HABITANTES			1	19,00
Nº CASOS NOVOS AIDS 15 A 24/TAXA DE DETECÇÃO DE CASOS DE AIDS EM JOVENS (15 A 24 ANOS)			0	0,00

07/02/2025 11:21

Fonte: DVS/SES-SE/SIM/SINASC/Atualização do banco em 11/09/2024, respectivamente. Dados até AGO 2024.

Fonte: DVS/SES/SIM/Base de dados: Módulo SIM - 18/09/2024.

Fonte: SIPNI/Base de dados 10/09/2024.

Fonte: DVS/SINAN/Base de dados de 10/09/2024.

SISPNC/ Base de dados: 18/09/2024.

Fonte: SIHSUS/Atualização pelo Datasus em 18/09/2024. Dados consolidados até JUL 2024.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.9. Indicadores Previne Brasil

Até abril de 2024 o Programa Previne Brasil esteve em vigor para parâmetros de pagamentos as Equipes de Atenção Primária à Saúde. A partir de maio com a publicação da Portaria GM/MS nº 3.493/2024, em 10 de abril de 2024, foi redefinido diretrizes e medidas para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde (SUS), com foco na melhoria da qualidade da atenção à saúde no Brasil.

Como principais pontos dessa portaria temos:

A Portaria visa aprimorar a organização e a gestão do SUS, promovendo a eficiência no uso dos recursos públicos e a melhoria nos serviços de saúde ofertados à população, estabelecendo a importância de redes integradas de atenção à saúde, com a participação dos diversos níveis de gestão, para garantir um atendimento contínuo e eficiente. A Portaria trata ainda da alocação de recursos financeiros para as ações e serviços de saúde, buscando a otimização de investimentos no SUS e reforça a implementação e expansão da Atenção Primária, com a criação de condições para a resolutividade do sistema e a redução das filas e da sobrecarga nos serviços de urgência e emergência, também incentiva a capacitação contínua dos profissionais de saúde, com foco no desenvolvimento de competências para o manejo de casos clínicos mais complexos e a melhoria no atendimento à população e determina o estabelecimento de mecanismos de monitoramento, avaliação e auditoria das ações de saúde, para assegurar a qualidade e o cumprimento das metas estabelecidas, promovendo a articulação entre os diferentes componentes do SUS e com outros sistemas de saúde, buscando um atendimento mais coordenado e integral à população.

Porém os indicadores para acompanhamento de desempenho ainda continuam sendo analisados, pois possivelmente serão mantidos nessa nova proposta.



ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

10.9.1. Percentual de atingimento de metas (PREVINE BRASIL)

Ministério da Saúde MS
 Secretaria de Atenção Primária à Saúde SAPS
 Departamento de Saúde da família DESF
 Painel Indicador
 Estratégia eSUS- AB
 IBGE 280530
 Município: INDIAROBA - SE
 Dados Preliminares:
 Dados sujeitos à alteração

METAS		LEGENDA			
		VERMELHO	AMARELO	VERDE	AZUL
PRÉ NATAL	45%	<18%	>18% e <31%	>31% e <45%	>45%
SIFILIS/HIV	60%	<24%	>24% e <42%	>42% e <60%	>60%
ATEND. SB	60%	<24%	>24% e <42%	>42% e <60%	>60%
EX. CITOP.	40%	<16%	>16% e <28%	>28% e <40%	>40%
POLIO/PENTA	95%	<38%	>38% e <67%	>67% e <95%	>95%
HIPERTENSO	50%	<20%	>20% e <35%	>35% e <50%	>50%
DIABÉTICO	50%	<20%	>20% e <35%	>35% e <50%	>50%

Nome UBS	PERÍODO	INDICADOR 1	INDICADOR 2	INDICADOR 3	INDICADOR 4	INDICADOR 5	INDICADOR 6	INDICADOR 7
		Pré-Natal (6 consultas)	Pré-Natal (Sífilis e HIV)	Gestantes Saúde Bucal	Cobertura Citopatológico	Cobertura de Pólio e Penta	Hipertensão (PA Aferida)	Diabetes (Hemoglobina Glicada)
MÉDIA	1Q 2023	46%	86%	75%	32%	68%	23%	24%
	2Q 2023	42%	92%	73%	33%	80%	25%	22%
	3Q 2023	33%	90%	70%	31%	74%	29%	24%
	1Q 2024	39%	74%	57%	31%	74%	27%	24%
	2Q 2024	46%	78%	70%	29%	70%	22%	18%
	3Q 2024	43%	82%	72%	27%	36%	20%	13%

MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família - DESF
 Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB
 Coordenação Geral de Informação da Atenção Primária - CGIAP/DESF

Os números apresentados no 3º quadrimestre mostram a manutenção do município no mesmo patamar anterior. Porém os indicadores em AMARELO e VERMELHO necessitam de atenção especial, assim a Gestão e a Coordenação de Atenção Primária estarão promovendo uma análise e estudo dos indicadores para que se possa planejar patamares maiores para 2025.



ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

11. DEMONSTRATIVO DA LEI DE RESPONSABILIDADE FISCAL

11.1. RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

O RREO (Relatório Resumido da Execução Orçamentária) é um documento obrigatório para os entes da administração pública brasileira, previsto na Lei de Responsabilidade Fiscal (LRF - Lei Complementar nº 101/2000).

Ele tem como objetivo demonstrar a execução do orçamento público, apresentando informações sobre receitas, despesas, resultado primário e nominal, além dos limites constitucionais e legais de gastos com saúde, educação, entre outros.

Principais Características do RREO:

- ✓ Periodicidade: Deve ser publicado bimestralmente (a cada dois meses).
- ✓ Conteúdo: Detalha a arrecadação e a aplicação dos recursos públicos.
- ✓ Obrigatoriedade: Estados, municípios e a União devem elaborá-lo.
- ✓ Transparência: Facilita o controle social e a fiscalização por órgãos como tribunais de contas e o Ministério Público.

O Anexo XII da LRF (Lei de Responsabilidade Fiscal) está relacionado à aplicação dos recursos mínimos em ações e serviços públicos de saúde. Ele foi instituído pela Lei Complementar nº 141/2012, no artigo 35, e integra o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

Esse anexo detalha a execução financeira dos gastos em saúde, garantindo transparência na aplicação dos recursos e permitindo que a sociedade e os órgãos de controle acompanhem se os valores mínimos exigidos pela Constituição estão sendo cumpridos.

Principais Informações do Anexo XII:

- ✓ Recursos aplicados em ações e serviços públicos de saúde pelas três esferas de governo (União, Estados e Municípios).
- ✓ Comparação com o mínimo constitucional exigido para a área da saúde (15% da receita para municípios e estados; valores variáveis para a União).
- ✓ Origem dos recursos, incluindo impostos, transferências e outras fontes de financiamento.
- ✓ Execução das despesas, mostrando onde e como os recursos foram utilizados.
- ✓ Restos a pagar, identificando despesas comprometidas mas ainda não quitadas.

Importância do Anexo XII

- ◆ Garante a transparência na gestão da saúde pública.
- ◆ Permite fiscalização por órgãos de controle como Tribunais de Contas e Ministério Público.
- ◆ Assegura o cumprimento das normas da LRF e da Constituição Federal.
- ◆ Auxilia gestores públicos na alocação eficiente dos recursos.



ESTADO DE SERGIPE

PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

O CÁLCULO EM ASPS (Ações e Serviços Públicos de Saúde)

O cálculo em ASPS (Ações e Serviços Públicos de Saúde) dentro do Anexo XII do RREO segue a metodologia estabelecida pela Lei Complementar nº 141/2012. Ele verifica se estados e municípios estão aplicando o percentual mínimo da receita própria em saúde, conforme exigido pela Constituição Federal.

Fórmula Geral para Cálculo do Percentual Aplicado em Saúde:

$$\text{Percentual Aplicado} = \left(\frac{\text{Despesas Liquidadas em ASPS}}{\text{Receita Base de Cálculo}} \right) \times 100$$

Componentes do Cálculo:

1. Receita Base de Cálculo:

- Municípios: 15% da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais (exemplo: FPM, ICMS, ISS).
- Estados: 12% da Receita de Impostos e Transferências (exemplo: ICMS, IPVA, FPE).
- União: Percentual variável conforme estabelecido no orçamento federal.

2. Despesas Consideradas em ASPS:

- Gastos com hospitais públicos e unidades de saúde.
- Pagamento de profissionais de saúde (desde que vinculados a serviços públicos).
- Aquisição de medicamentos e insumos para a rede pública.
- Investimentos em infraestrutura e equipamentos de saúde.
- Programas de atenção básica e especializada.

3. Despesas Excluídas do Cálculo:

- Pagamento de inativos e pensionistas.
- Serviços de saneamento básico e infraestrutura geral.
- Gastos administrativos que não sejam diretamente ligados à prestação de serviços de saúde.

Exemplo Prático:

Se um município teve R\$ 100 milhões de receita base de cálculo e aplicou R\$ 17 milhões em ASPS, o cálculo seria:

$$\left(\frac{17.000.000}{100.000.000} \right) \times 100 = 17\%$$

✅ Neste caso, o município cumpriu o mínimo exigido (15%). Caso aplicasse menos de 15%, poderia sofrer sanções, como restrição de transferências voluntárias da União.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL
EXERCÍCIO DE 2024

Dados Homologados em 25/02/25 15:17:32

O Demonstrativo das Receitas e Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) é um relatório obrigatório previsto no Anexo XII do Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO), conforme a Lei Complementar nº 141/2012, artigo 35. Esse demonstrativo tem a finalidade de garantir transparência na aplicação dos recursos públicos destinados à saúde e possibilitar o acompanhamento do cumprimento dos percentuais mínimos exigidos pela Constituição Federal.

1. Estrutura do Demonstrativo

O demonstrativo é dividido em duas grandes partes: Receitas Vinculadas à Saúde e Despesas Executadas em Saúde.

◆ **Receitas Vinculadas à Saúde**

Este bloco apresenta as receitas que compõem a base de cálculo do mínimo constitucional para gastos com saúde. Entre as principais fontes de recursos, temos:

- ✓ Impostos próprios (IPTU, ISS, ICMS, IPVA, etc.);
- ✓ Transferências constitucionais (FPM, FPE, SUS, etc.);
- ✓ Recursos específicos vinculados ao financiamento da saúde;
- ✓ Outras receitas próprias aplicadas no setor.

◆ **Despesas Executadas em Saúde**

Nesta seção, são detalhadas todas as despesas realizadas no período, divididas em:

- ✓ Despesas com pessoal e encargos sociais (profissionais de saúde, médicos, enfermeiros, etc.);
- ✓ Aquisição de medicamentos, insumos e equipamentos;
- ✓ Investimentos em infraestrutura e manutenção de unidades de saúde;
- ✓ Atenção básica e especializada;
- ✓ Outras despesas ligadas diretamente à prestação dos serviços de saúde pública.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
		Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	3.231.000,00	10.390.008,18	321,57
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	81.000,00	301.049,82	371,67
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	100.000,00	233.516,21	233,52
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.500.000,00	1.446.997,48	96,47
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.550.000,00	8.408.444,67	542,48
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	53.715.000,00	37.242.770,58	69,33
Cota-Parte FPM	43.700.000,00	31.513.921,56	72,11
Cota-Parte ITR	10.000,00	9.100,79	91,01
Cota-Parte do IPVA	1.000.000,00	448.317,36	44,83
Cota-Parte do ICMS	9.000.000,00	5.266.927,08	58,52
Cota-Parte do IPI - Exportação	5.000,00	4.503,79	90,08
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	56.946.000,00	47.632.778,76	83,65

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) – RECURSOS PRÓPRIOS	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 (IV)	8.062.698,69	7.960.608,69	98,73	7.960.608,69	98,73	7.960.608,69	98,73	0,00
Despesas Correntes	7.942.532,00	7.852.307,80	98,86	7.852.307,80	98,86	7.852.307,80	98,86	0,00
Despesas de Capital	120.166,69	108.300,89	90,13	108.300,89	90,13	108.300,89	90,13	0,00
ASSIST HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	8.062.698,69	7.960.608,69	98,73	7.960.608,69	98,73	7.960.608,69	98,73	0,00



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	7.960.608,69	7.960.608,69	7.960.608,69
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	7.960.608,69	7.960.608,69	7.960.608,69
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			7.144.916,81
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	815.691,88	815.691,88	815.691,88
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	16,71	16,71	16,71

- Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS 15% (LC 141/2012): R\$ 7.144.916,81
- Valor aplicado em ASPS: R\$ 7.960.608,69
- Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada: R\$ 815.691,88
- Percentual da receita de impostos e transferências constitucionais e legais aplicado em ASPS (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012): **16,71%**



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores					
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0
Empenhos de 2024	7.144.916,81	7.960.608,69	815.691,88
Empenhos de 2023	5.982.962,03	7.930.464,47	1.947.502,44
Empenhos de 2022	5.449.105,59	6.873.194,85	1.424.089,26
Empenhos de 2021	4.284.960,94	5.784.527,03	1.499.566,09
Empenhos de 2020	3.340.691,29	4.469.520,14	1.128.828,85
Empenhos de 2019	3.494.049,36	4.858.143,87	1.364.094,51
Empenhos de 2018	3.100.053,80	4.200.866,02	1.100.812,22
Empenhos de 2017	2.771.555,40	3.096.219,62	324.664,22
Empenhos de 2016	3.078.712,80	3.717.723,11	639.010,31
Empenhos de 2015	2.720.741,75	4.176.603,39	1.455.861,64
Empenhos de 2014	2.232.331,27	2.914.164,93	681.833,66
Empenhos de 2013	2.105.603,51	2.149.048,55	43.445,04



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
		Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	11.063.325,00	12.055.287,27	108,97
Provenientes da União	10.920.850,00	11.872.509,91	108,71
Provenientes dos Estados	142.475,00	182.777,36	128,29
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	11.063.325,00	12.055.287,27	108,97

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS	
		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)	7.892.884,77	7.812.676,57	98,98	7.812.676,57	98,98	7.812.676,57	98,98
Despesas Correntes	7.409.386,77	7.334.926,57	99,00	7.334.926,57	99,00	7.334.926,57	99,00
Despesas de Capital	483.498,00	477.750,00	98,81	477.750,00	98,81	477.750,00	98,81
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.769.744,79	1.543.256,12	87,20	1.543.256,12	87,20	1.543.256,12	87,20
Despesas Correntes	1.769.744,79	1.543.256,12	87,20	1.543.256,12	87,20	1.543.256,12	87,20
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	600.629,99	600.536,44	99,98	600.536,44	99,98	600.536,44	99,98
Despesas Correntes	600.629,99	600.536,44	99,98	600.536,44	99,98	600.536,44	99,98
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	35.804,00	35.804,00	100,00	35.804,00	100,00	35.804,00	100,00
Despesas Correntes	35.804,00	35.804,00	100,00	35.804,00	100,00	35.804,00	100,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	224.810,08	224.810,08	100,00	224.810,08	100,00	224.810,08	100,00
Despesas Correntes	224.810,08	224.810,08	100,00	224.810,08	100,00	224.810,08	100,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX)	10.523.873,63	10.217.083,21	97,08	10.217.083,21	97,08	10.217.083,21	97,08



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS	
		Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	15.955.583,46	15.773.285,26	98,86	15.773.285,26	98,86	15.773.285,26	98,86
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	1.769.744,79	1.543.256,12	87,20	1.543.256,12	87,20	1.543.256,12	87,20
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	600.629,99	600.536,44	99,98	600.536,44	99,98	600.536,44	99,98
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	35.804,00	35.804,00	100,00	35.804,00	100,00	35.804,00	100,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	224.810,08	224.810,08	100,00	224.810,08	100,00	224.810,08	100,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	18.586.572,32	18.177.691,90	97,80	18.177.691,90	97,80	18.177.691,90	97,80
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	10.523.873,63	10.217.083,21	97,08	10.217.083,21	97,08	10.217.083,21	97,08
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	8.062.698,69	7.960.608,69	98,73	7.960.608,69	98,73	7.960.608,69	98,73

FONTE: SIOPS, Sergipe25/02/25 15:17:32

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

Observação: Todos os valores aqui referidos são despesas empenhadas, liquidadas e pagas.

As despesas são classificadas conforme abaixo:

- EMPENHADAS (primeiro estágio da despesa pública, cria a obrigação de pagamento pendente);

- LIQUIDADAS (segundo estágio da despesa pública, processada ao receber o objeto do empenho (material, serviço, bem ou obra);

- PAGAS (último estágio da despesa pública. Caracteriza-se pela transferência (ordem bancária) em favor do credor).



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

12. CONSIDERAÇÕES FINAIS

Em 2024, continuamos enfrentando os impactos de desafios globais e locais, como a gestão de doenças crônicas, a ampliação do acesso a serviços de saúde e a busca por inovações tecnológicas que otimizem os processos assistenciais. Este relatório reflete os esforços realizados em diversas frentes, incluindo o fortalecimento da rede de atendimento primário, o aprimoramento dos cuidados hospitalares, a promoção da saúde e a implementação de políticas públicas que garantem a equidade no acesso à saúde.

Além disso, o ano de 2024 foi marcado por importantes avanços na integração dos serviços de saúde, com o objetivo de criar um sistema mais eficiente e integrado, centrado no paciente. O investimento em educação em saúde e o aumento das campanhas de prevenção também tiveram um papel fundamental na melhoria dos indicadores de saúde da população.

A tecnologia e a inovação continuaram a ser aliadas essenciais na gestão do sistema de saúde, com a implementação de novas plataformas digitais, sistemas de monitoramento e telemedicina, que facilitaram o acesso a cuidados médicos e ampliaram a capacidade de resposta do sistema frente a situações emergenciais. O fortalecimento da atenção à saúde mental, com a ampliação dos serviços de suporte psicológico e psiquiátrico, também foi uma prioridade neste ano.

A partir das experiências vividas em 2024, é possível identificar áreas que demandam mais atenção e investimentos para garantir a eficácia das ações de saúde pública. Este relatório, portanto, não só apresenta os resultados alcançados, mas também reflete sobre as lições aprendidas, com a perspectiva de planejar e implementar ações ainda mais assertivas no próximo ano.

Assim, reafirmamos nosso compromisso com a melhoria contínua da saúde pública, com a promoção da equidade no acesso e com a construção de um sistema de saúde que seja cada vez mais acessível, eficiente e humano.

O ano de 2024 trouxe uma série de desafios para a gestão da saúde pública nos municípios brasileiros. Diante de fatores econômicos, climáticos e epidemiológicos, os gestores municipais enfrentaram dificuldades para garantir atendimento de qualidade e manter a eficiência dos serviços.



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Entre os principais desafios enfrentados, na Gestão Municipal, ao longo do ano podemos citar:

1. Subfinanciamento e Limitações Orçamentárias

- ◆ O aumento dos custos operacionais dos serviços de saúde, aliado ao repasse insuficiente de recursos federais e estaduais, comprometeu a execução de programas essenciais.
- ◆ A necessidade de alocar recursos emergenciais para algumas situações inesperadas, impactou o planejamento financeiro do município.

2. Déficit de Profissionais de Saúde

- ◆ Nosso município, por ser de pequeno porte e localizado distante da capital, enfrentou dificuldades na contratação e fixação de médicos, enfermeiros e especialistas.
- ◆ A sobrecarga dos profissionais de saúde impactou a qualidade do atendimento, gerando longos tempos de espera e maior risco de esgotamento profissional (burnout).

3. Aumento da Demanda por Serviços de Saúde

- ◆ O crescimento populacional, o envelhecimento da população e o aumento de doenças crônicas elevaram a demanda por consultas, exames e procedimentos especializados.
- ◆ Surtos de doenças respiratórias e arboviroses (como dengue, chikungunya e zika) sobrecarregaram as unidades de atendimento.
- ◆ A defasagem na cobertura vacinal em algumas regiões resultou no reaparecimento de doenças anteriormente controladas, exigindo campanhas emergenciais de imunização.

4. Dificuldades na Digitalização e Integração dos Sistemas de Saúde



ESTADO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

◆ Apesar dos avanços na informatização dos serviços, muitos municípios como o nosso, ainda enfrentaram dificuldades na implementação e integração dos sistemas de prontuários eletrônicos.

◆ A falta de conectividade em áreas rurais dificultou o acesso a telemedicina e outras soluções digitais que poderiam otimizar o atendimento.

Para enfrentar esses desafios em 2025, será fundamental:

✔ Melhorar o financiamento da saúde municipal, garantindo repasses mais justos e constantes;

✔ Implementar políticas de atração e fixação de profissionais de saúde, especialmente em regiões carentes;

✔ Fortalecer programas de atenção primária e campanhas de prevenção de doenças;

✔ Investir na modernização da infraestrutura e no uso de tecnologias para ampliar a eficiência dos serviços;

✔ Criar planos de resposta rápida para eventos extremos, garantindo suporte emergencial à população afetada.

Os municípios continuarão sendo peças-chave para a melhoria do sistema de saúde pública, e medidas estratégicas serão essenciais para garantir um atendimento mais eficiente e humanizado à população.

DANIELLE COSTA ESTEVES
Secretária Municipal de Saúde