



**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

# **RELATÓRIO**

# **ANUAL DE**

# **GESTÃO**

# **2022**



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**SUMÁRIO**

<b>1) INTRODUÇÃO</b> .....	4
<b>2) IDENTIFICAÇÃO</b> .....	5
2.1. Informações Territoriais .....	5
2.2. Secretaria de Saúde .....	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
<b>3) HISTÓRIA DO MUNICÍPIO</b> .....	7
<b>4) ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE (APS)</b> .....	9
4.1. Composição da Estratégia Saúde da Família (ESF) .....	9
4.2. Distribuição da Estratégia Saúde da Família (ESF) .....	10
4.3. Ações realizadas no Programa Saúde na Escola (PSE) .....	11
4.4. Programa Auxílio Brasil .....	12
4.5. Programa PROTEJA .....	13
<b>5. SETOR DE REGULAÇÃO E MARCAÇÃO DE EXAMES</b> .....	15
<b>6. ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS</b> .....	16
<b>7. AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA DIRETORIA DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE</b> .....	18
7.1. Levantamento Rápido de Índices de infestação por <i>Aedes aegypti</i> (LIRAA) .....	19
7.2. Programa Nacional de Controle da Dengue (SisPNCD) .....	20
7.3. Programa de Leishmaniose .....	22
7.4. Programa Antirrábico Canino .....	22
7.5. Programa de Controle da Esquistossomose (PCE) .....	23
7.6. Programa de Controle da Tuberculose e Hanseníase .....	23
7.7. Unidade de Atendimento ao COVID-19 e Síndromes Gripais ..	24
7.8. Casos de Influenza H3N2 .....	24
7.9. Sistema de Informação de Agravos de Notificação (SINAN) ..	25



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>8. VIGILÂNCIA SANITÁRIA .....</b>	<b>25</b>
<b>9. DEPARTAMENTO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÕES ....</b>	<b>27</b>
<b>10. TABELAS E GRÁFICOS DE PRODUÇÃO .....</b>	<b>29</b>
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 .....	32
10.5. Procedimentos individualizados realizados no período.....	33
10.6. Atividades Coletivas realizadas no período .....	34
10.7. Procedimentos Consolidados realizados no período .....	35
10.8. Indicadores pactuados de saúde .....	36
10.9. Indicadores Previne Brasil.....	38
10.9.1. Percentual de atingimento de metas (PREVINE BRASIL) .....	39
<b>11. DEMONSTRATIVO DA LEI DE RESPONSABILIDADE FISCAL .....</b>	<b>40</b>
<b>12. CONSIDERAÇÕES FINAIS .....</b>	<b>45</b>
<b>13. RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DAS ASPS.....</b>	<b>47</b>



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **1) INTRODUÇÃO**

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é o instrumento de planejamento que apresenta os desdobramentos das ações previstas e os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano Municipal de Saúde (PMS) e às Programações seguintes. Objetiva também apresentar a efetividade e eficiência alcançadas na atenção integral à saúde, subsidiando atividades sob responsabilidade da respectiva esfera de gestão e visando o alcance dos objetivos do SUS.

Pretende instrumentalizar o Departamento de Controle e Auditoria, além de constituir-se em importante instrumento de controle social e de referência para a participação social na atuação em saúde.

A Secretaria Municipal de Saúde apresenta, nesta edição, o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente ao exercício 2022, que explicita o desempenho da gestão municipal do SUS. Este relatório demonstra a execução anual das proposições dos departamentos sob gestão da saúde.

Consta do RAG, ora apresentado, uma consolidação de informações da execução física coletadas nas bases de dados oficiais do MS, com registros da atuação das áreas, como também da execução das ações e serviços públicos de saúde (ASPS).

Esses resultados devem ser debatidos de modo a permitir a avaliação da gestão municipal na operacionalização da política de saúde e na obtenção dos resultados alcançados, a partir da utilização de um modelo de gestão descentralizado e democrático.

Em síntese, o RAG 2022 apresenta os resultados alcançados pela Gestão Municipal do SUS no exercício e recomenda eventuais providências que se fizerem necessárias. Essas funções explicitam o desempenho da Secretaria Municipal de Saúde e os resultados físicos obtidos pela atuação governamental descentralizada, consolidando o desempenho anual das metas traçadas e a avaliação de seus indicadores, bem como recomendações para a melhoria da gestão.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## 2) IDENTIFICAÇÃO

### 2.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	SE
<b>Município</b>	INDIAROBA
<b>Região de Saúde</b>	Estância
<b>Área</b>	316,31 km <sup>2</sup>
<b>População (estimada 2021)</b>	18.337 habitantes
<b>Densidade Populacional</b>	59 hab/km <sup>2</sup>

Fonte: <https://www.ibge.gov.br/cidades-e-estados/se/indiaroba.html>

### 2.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	Secretaria Municipal De Saúde
<b>Número CNES</b>	6254845
<b>CNPJ</b>	11.306.581/0001-00
<b>Endereço</b>	Praça João Alves Filho, SN
<b>Email</b>	<a href="mailto:saudecompromisso@gmail.com">saudecompromisso@gmail.com</a>
<b>Telefone</b>	(79) 3543-1353

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

### 2.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito</b>	ADINALDO DO NASCIMENTO SANTOS
<b>Secretária de Saúde</b>	SILVIA ALEXANDRE SANTOS
<b>E-mail secretário</b>	<a href="mailto:silviaind@hotmail.com">silviaind@hotmail.com</a>
<b>Telefone secretário</b>	(79) 9.8836-0462

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

<b>Lei de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	08/1991
<b>CNPJ</b>	11.306.581/0001-00
<b>Natureza Jurídica</b>	133-3 - Fundo Público da Administração Direta Municipal
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	SILVIA ALEXANDRE SANTOS

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

#### 2.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	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

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI 160/1991
<b>Endereço</b>	AV. CONTORNO 9 CENTRO
<b>E-mail do presidente</b>	leoniltonftc@gmail.com
<b>Telefone</b>	(79)9.9985-8301
<b>Nome do Presidente</b>	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. Apovoação 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.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Seu Povoado, Pontal, foi palco juntamente com Mangue Seco/BA, do famoso romance Tieta 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.

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





**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

#### **4) ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE (APS)**

A Estratégia de Saúde da Família na APS, é a porta de entrada para o SUS, promove um cuidado multiprofissional possibilita a coordenação do cuidado e atendimento integral, é responsável pela resolução de 80% dos casos em saúde, favorece a aproximação da unidade de saúde com as famílias em diferentes territórios levando assim o atendimento e a assistência igualitária a todos.

Sendo assim a Atenção Primária à Saúde tem como característica as ações em saúde dentro de dois âmbitos; individual e coletivo, com o princípio de promover a prevenção da saúde, prevenção dos agravos, diagnósticos, tratamento, reabilitação, reeducação e redução de danos, desenvolvendo uma atenção coletiva que possibilite a percepção na situação de saúde populacional do nosso território.

As práticas de cuidados são desenvolvidas por meio de exercícios e práticas de cuidados participativas com o trabalho em equipe multiprofissional, desenvolvidas para a população em territórios definidos, assumindo assim a responsabilidade sanitária.

São utilizadas tecnologias em saúde que auxiliam no manejo e aproximação a essas famílias, respeitando a dinâmica de seus territórios, para que possam ser atendidas suas demandas, destacando-se os critérios de riscos e vulnerabilidade, acolhendo suas necessidades em saúde ou sofrimentos.

##### **4.1. Composição da Estratégia Saúde da Família (ESF)**

Em Indiaroba atualmente 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.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

#### 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, Sólton 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.

##### **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.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL 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.

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

Tem como objetivo contribuir para a formação integral dos estudantes por meio de ações de promoção, prevenção e atenção à saúde, com vistas ao enfrentamento das vulnerabilidades que comprometem o pleno desenvolvimento de crianças e jovens da rede pública de ensino.

O público beneficiário do PSE são os estudantes da Educação Básica, gestores e profissionais de educação e saúde, comunidade escolar e, de forma mais amplificada, estudantes da Rede Federal de Educação Profissional e Tecnológica e da Educação de Jovens e Adultos (EJA).

As atividades de educação e saúde do PSE ocorrerão nos Territórios definidos segundo a área de abrangência da Estratégia Saúde da Família



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

(Ministério da Saúde), tornando possível o exercício de criação de núcleos e ligações entre os equipamentos públicos da saúde e da educação (escolas, centros de saúde, áreas de lazer como praças e ginásios esportivos, etc.)

No PSE a criação dos Territórios locais é elaborada a partir das estratégias firmadas entre a escola, a partir de seu projeto político-pedagógico e a unidade básica de saúde. O planejamento destas ações do PSE considera: o contexto escolar e social, o diagnóstico local em saúde do escolar e a capacidade operativa em saúde do escolar.

A Escola é a área institucional privilegiada deste encontro da educação e da saúde: espaço para a convivência social e para o estabelecimento de relações favoráveis à promoção da saúde pelo viés de uma Educação Integral.

Para o alcance dos objetivos e sucesso do PSE é de fundamental importância compreender a Educação Integral como um conceito que compreende a proteção, a atenção e o pleno desenvolvimento da comunidade escolar. Na esfera da saúde, as práticas das equipes de Saúde da Família, incluem prevenção, promoção, recuperação e manutenção da saúde dos indivíduos e coletivos humanos.

Em 17 escolas municipais e estaduais, foram atendidos com o programa saúde na escola, 4.218 alunos.

#### 4.4. Programa Auxílio Brasil

O Programa Auxílio Brasil é um programa federal de transferência direta e indireta de renda que integra benefícios de assistência social, saúde, educação e emprego, destinado às famílias em situação de pobreza e de extrema pobreza. Além disso, o Programa oferece ferramentas para a emancipação socioeconômica da família em situação de vulnerabilidade social.

O objetivo das condicionalidades do Programa é garantir a oferta das ações básicas, e potencializar a melhoria da qualidade de vida das famílias e contribuir para a sua inclusão social.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

A agenda de saúde do Auxílio Brasil no SUS compreende a oferta de serviços para a realização do pré-natal pelas gestantes, o acompanhamento do estado nutricional infantil e imunização das crianças. Assim, as famílias beneficiárias do Auxílio Brasil com mulheres com idade entre 14 e 44 anos e crianças menores de sete anos de idade deverão ser assistidas por uma equipe de saúde da família, por agentes comunitários de saúde ou por unidades básicas de saúde, que proverão os serviços necessários ao cumprimento das ações de responsabilidade da família.

A Política Nacional de Atenção Básica (2017) destaca que é de responsabilidade comum a todos os membros das Equipes que atuam na Atenção Básica acompanhar e registrar no Sistema de Informação da Atenção Básica e no mapa de acompanhamento do Programa Auxílio Brasil as condicionalidades de saúde das famílias beneficiárias.

#### 4.5. Programa PROTEJA

Uma iniciativa brasileira voltada para a prevenção e atenção à obesidade infantil e suas consequências, instituída pela portaria GM/MS N. 1.862, de 10 de agosto de 2021.

Objetivo do PROTEJA é deter o avanço da obesidade infantil e contribuir para a melhoria da saúde e da nutrição das crianças, através de ações implantadas. As ações propostas requerem articulação local para a sua implementação com outros setores, tais como educação, assistência social, agricultura, segurança alimentar, e nutricional, desenvolvimento urbano, esporte, câmara de vereadores, entres outros.

Em nosso município as ações foram desenvolvidas de forma conjunta com as demais secretarias e com apoio de colaboradores. Foram realizadas reuniões com representantes de cada setor envolvido, elaborado o plano de ação e realizado o mapeamento situacional da



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

população existente em nosso município. Em um segundo momento, em conjunto com o PSE, realizamos as atividades de antropometria e avaliação do estado nutricional de cada criança, as que apresentaram algum tipo de deficiência nutricional foram encaminhados para atendimento e avaliação nas Unidades de Saúde. Vale-se ressaltar que na oportunidade também podemos acompanhar as famílias desses educandos o que favorece uma compreensão ampla sobre rotina e vivência de cada um, e possibilita a troca de hábitos saudáveis para todos que fazem parte do grupo familiar.

No âmbito escolar foi proposta a realização de hortas nas escolas, onde com reunião com os educadores podemos afirmar a importância da temática e da responsabilização e comprometimento que todos teriam que dedicar para que fosse salutar este projeto, nos reunimos com técnicos em agricultura voluntários que orientaram sobre como seria o passo a passo, desde implantação do solo até a plantação das hortaliças. Realizamos a primeira implantação, na escola municipal professor Luiz Antônio Barreto, unidade de pré-escolar, situada na sede deste município, houve bastante receptividade dos alunos que se comprometeram em cuidar desde do solo, a plantação e pôr fim a colheita.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **5. SETOR DE REGULAÇÃO E MARCAÇÃO DE EXAMES**

O Setor funciona dentro da Clínica de Saúde da Família Nossa Senhora da Conceição e é responsável pela marcação de exames e agendamento de consultas fora do município, é feito através de um sistema on-line, criado para o gerenciamento de todo Complexo Regulatório indo da rede básica à internação hospitalar, visando à humanização dos serviços, maior controle do fluxo e otimização na utilização dos recursos.

Geralmente são consultas e exames de média e alta complexidade realizados por prestadores credenciados pelo SUS e pactuados entre os municípios.

Em 2022 foram realizados as Consultas e Exames abaixo:

\* Observação: A contabilização dos exames foi realizada por exames autorizados

- Geral:
  - 15.394 (procedimentos solicitados);
  - 14.632 (procedimentos autorizados);
  - 14.014 (procedimentos realizados);
- Cateterismo cardíaco: 13
- Ginecologia: 230
- Cardiologia: 359
- Cirurgião geral/Proctologista: 591
- Otorrinolaringologista: 76
- Ortopedista: 196
- Obstetrícia de alto Risco: 56
- Cirurgias eletivas: 114
- Oftalmologista: 89
- Ultrassonografias (mamária, abd total, transvaginal, obstétrica, tireoide, articulação): 2.552
- ECG, Mapa, Holter 24 hr, Teste ergométrico, eco cardiograma: 772
- Raio-X geral: 914
- Laboratoriais (sangue, fezes e urina): 7.612
- Endoscopias: 61
- Colonoscopia: 23
- Colposcopia (exame uterino): 24
- Consultas em acolhimento CER IV: 9
- Mastologista, neurologista, neuro cirurgia, nefrologista: 120
- Nutricionista, psicopedagogia, reumatologia, urologista: 199
- Histeroscopia, densitometria: 42
- Ressonância/ Tomografia: 56
- Fonoaudiólogo: 45
- Pequenas Cirurgias: 102
- Mamografia: 377



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **6. ATENDIMENTOS ESPECIALIZADOS**

O município disponibiliza a população atendimentos com especialistas nas áreas de:

### **PEDIATRIA**

Os atendimentos acontecem 4 dias na semana por duas profissionais, em média são atendidas 20 a 25 crianças por dia por profissional.

### **PSIQUIATRIA**

Atendimentos ambulatoriais realizados semanais, em média 15 atendimentos por semana. Os casos de urgência são encaminhados aos hospitais de referência do Estado São Marcelo e São José e contamos com o apoio do SAMU, responsável pela condução do paciente. O município disponibiliza diariamente medicamentos controlados gratuitos, para o tratamento desses pacientes de acordo com a prescrição médica.

### **PSICOLOGIA**

São realizados atendimentos ambulatoriais por duas profissionais especializadas, de segunda a sexta, em alguns casos os atendimentos também são realizados em domicílio dependendo da gravidade da situação. O município disponibiliza transporte para os pacientes que residem nas comunidades e principalmente aos pacientes que apresentam alguma dificuldade física, motora ou neurológica. Em média por dia são atendidos 30 pacientes.

### **FONOAUDIOLOGIA**

Em média são atendidos 15 pacientes por dia, o atendimento é realizado por uma profissional especializada e atende duas vezes por semana. O município disponibiliza transporte para os pacientes que residem nas comunidades e principalmente aos pacientes que apresentam alguma dificuldade física, motora ou neurológica.

### **VASCULAR**

A equipe multidisciplinar é constituída por: 1 médica vascular, 01 enfermeira e 02 técnicas em enfermagem que intercalam os plantões.





**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

O município de Indiaroba e os povoados: Tabuleiro dos Cágados, Assentamento 5 de Janeiro (agrovilas 1,2,3 e 4), Botequim, Sítio Novo, Algo Alegre, Boa Vista, Saguim, Cajueirinho, Colônia Retiro, Chico Mendes, Sete Brejos, Terra Caída, Preguiça de cima e de Baixo, Muriçoca, Convento, Pontal, Cajá, Gaviãozinho, São Luiz, são monitorados pela equipe, que avalia, acompanha e realiza os curativos no domicílio.

As lesões diagnosticadas com maior frequência são: úlceras venosas e arteriais, LLP's ( lesão por pressão), suturas, lesão em pé diabético, amputações e vários tipos de cirurgias.

A Prefeitura Municipal de Indiaroba através da Secretaria Municipal de Saúde disponibiliza desde os profissionais, transporte, medicações e demais insumos hospitalares que são essenciais para a realização dos procedimentos.

### **CLÍNICO GERAL**

Além das 06 equipes de ESF, que fazem a cobertura das áreas e micro áreas entre povoados e sede. O município disponibiliza a população médicos diariamente de segunda a sexta e um clínico sábado e domingo, inclusive aos feriados. Das 07h às 17h.

São atendimentos ambulatoriais com demanda livre. Reforçando os atendimentos das equipes da Atenção primária a Saúde. Em média são atendidas 60 pessoas diariamente.

### **FISIOTERAPIA**

Foram atendidos 1.999 pacientes durante todo o ano de 2022, são realizados atendimentos ambulatoriais diários de segunda a sexta por dois profissionais. Sendo quarta e sexta dias de visitas e atendimentos domiciliares a pacientes acamados com dificuldade motora ou neurológica.

O município também disponibiliza transporte pra conduzir os pacientes que residem em localidades distantes ou que apresentam alguma deficiência.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### **CURATIVOS**

O município disponibiliza uma equipe especializada composta por uma enfermeira, dois técnicos de enfermagem e um motorista, as visitas domiciliares são feitas diariamente de domingo a domingo. O tratamento é realizado sem interrupções, inclusive aos feriados. São tratados diversos tipos de feridas e lesões, vasculares, diabéticos, acidentes, pós-cirurgias etc. Os pacientes são acompanhados pelas equipes do PSF, recebem avaliação dos médicos e de acordo com a conduta médica recebem o acompanhamento da equipe de curativos, que tem realizado um excelente trabalho nas comunidades e em todo o território municipal.

### **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 adocece 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.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

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 2022.

### 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, no 5º ciclo tivemos o acompanhamento do supervisor do Estado, Sr. Barbosa supervisionando e ao mesmo tempo orientando os ACE nos trabalhos de campo. Concluímos os seis ciclos como pactuado.

#### 1º ciclo LIRAA:

- Imóveis programados pelo sistema – 231
- Imóveis inspecionados/trabalhados – 272
- Positivos – 02
- Índice de infestação predial (IIP) – 0,36%
- Índice Breteau (IB) – 0,36%
- Depósito Predominante – A2
- 

#### 2º ciclo LIRAA:

- Imóveis programados pelo sistema – 231
- Imóveis inspecionados/trabalhados – 235
- Positivos – 0
- Índice de infestação predial (IIP) – 0%
- Índice Breteau (IB) – 0%
- Depósito Predominante – 0

#### 3º ciclo LIRAA:

- Imóveis programados pelo sistema – 231
- Imóveis inspecionados/trabalhados – 289
- Positivos – 0
- Índice de infestação predial (IIP) – 0%
- Índice Breteau (IB) – 0%
- Depósito Predominante – 0



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

4º ciclo LIRAA:

- Imóveis programados pelo sistema – 231
- Imóveis inspecionados/trabalhados – 279
- Positivos – 0
- Índice de infestação predial (IIP) – 0,0%
- Índice Breteau (IB) – 0%
- Depósito Predominante – 0

5º ciclo LIRAA:

- Imóveis programados pelo sistema – 231
- Imóveis inspecionados/trabalhados – 310
- Positivos – 6
- Índice de infestação predial (IIP) – 1,90%
- Índice Breteau (IB) – 1,90%
- Depósito Predominante – A2

6º ciclo LIRAA:

- Imóveis programados pelo sistema – 231
- Imóveis inspecionados/trabalhados – 292
- Positivos – 2
- Índice de infestação predial (IIP) – 0,07%
- Índice Breteau (IB) – 0,07%
- Depósito Predominante – A2

## 7.2. Programa Nacional de Controle da Dengue (SisPNCD)

1º ciclo foram realizados:

- Imóveis programados pelo sistema – 6.821
- Visitas realizadas - 6.763;
- Imóveis trabalhados - 6.097;
- Inspeccionados e tratados com larvicida - 3.300;
- Imóveis positivos 13;

2º ciclo foram realizados:

- Imóveis programados pelo sistema – 6.821
- Visitas realizadas - 6.848;
- Imóveis trabalhados – 6.048;
- Inspeccionados e tratados com larvicida – 3.176;
- Imóveis positivos -13;



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

3º ciclo foram realizados:

- Imóveis programados pelo sistema – 6.990
- Visitas realizadas - 6.975;
- Imóveis trabalhados - 6.249;
- Inspeccionados e tratados com larvicida - 3.358;
- Imóveis positivos 2;

4º ciclo foram realizados:

- Imóveis programados pelo sistema – 6.990
- Visitas realizadas - 6.839;
- Imóveis trabalhados – 6.165
- Inspeccionados e tratados com larvicida - 3.142;
- Imóveis positivos 21;

5º ciclo foram realizados:

- Imóveis programados pelo sistema – 6.990
- Visitas realizadas - 6.948;
- Imóveis trabalhados - 6.274;
- Inspeccionados e tratados com larvicida - 3.388;
- Imóveis positivos 9;

6º ciclo foram realizados:

- Imóveis programados pelo sistema – 6.990
- Visitas realizadas – 3.914;
- Imóveis trabalhados - 3.614;
- Inspeccionados e tratados com larvicida - 695;
- Imóveis positivos 1;

Total de visitas realizadas do 1º ao 6º ciclo: 38.287;

Total de imóveis trabalhados do 1º ao 6º ciclo: 34.447;

Total de imóveis inspeccionados do 1º ao 6º ciclo: 17.059;

Total de imóveis positivos do 1º ao 6º ciclo: 59;

Ressaltamos que o 6º ciclo não houve possibilidade de concluir, por motivo de transporte e chuvas, concluindo os trabalhos em duas localidades, a Sede e o povoado Pontal. Em todo trabalho realizado, continuamos seguindo os protocolos da COVID-19, com uso de Epi's por todos os profissionais.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### 7.3. Programa de Leishmaniose

São realizadas consultas veterinárias nas áreas rural 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 inquérito canino nas localidades do Pov. Pontal, Terra Caída, Muriçoca, Convento, Sítio Selva, Col. Sergipe, Col. Retiro, Cajueirinho, Sete Brejos, Preguiça de Cima e Preguiça de Baixo e Sede do Município, em cães suspeitos de Leishmaniose e eutanásia nos positivos para Leishmaniose e cinomose em fase terminal.

- Total de visitas realizadas nos domicílios com cães suspeitos - 486
- Sorologias para diagnóstico de Leishmaniose: 136 cães
- Cães positivos para Leishmaniose: 08 cães
- Eutanásias com Leishmaniose: 08 cães
- Eutanásia por Cinomose: 01 cão
- Casos confirmados de Leishmaniose visceral em humanos - 01

### 7.4. Programa Antirrábico Canino

Realizamos a campanha Nacional Antirrábica nos meses de Outubro e Novembro, vacinando nas zonas rural e urbana.

- **Cães vacinados zona urbana:** 786
- **Gatos vacinados zona urbana:** 284
- **Cães vacinados zona rural:** 1.500
- **Gatos vacinados zona rural:** 802
- **Total de animais vacinados:** 3.372



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

Os trabalhos foram realizados no Distrito Cajueirinho, Sítio Desterro e Sítio Felix, Assentamento Chico Mendes e Sete Brejos. Na sede do município trabalhamos no Conjunto Cocal.

- Visitas domiciliares realizadas – **968**
- Total de exames realizados – **828**
- Total exames positivos p/Esquistossomose – **108**
- Total de exames para outras verminoses – **189**

Todos os pacientes com **exames positivos para Esquistossomose** foram atendidos e tratados 100%. Os positivos com demais verminoses os pacientes receberam os resultados e encaminhados a consulta médica para tratamento. Os Casos positivos de Esquistossomose detectados pela rede básica nas demais localidades foram **atendidas 82 pessoas** com exame positivo e tratados 100%.

### 7.6. Programa de Controle da Tuberculose e Hanseníase

No Programa de tuberculose foram notificados 03 casos, 01 no mês de agosto, 02 no mês de outubro, sendo uma criança menor de ano, contato bacífera da genitora sendo notificada no hospital e acompanhada na referência de tuberculose no CEMAR. Todos os pacientes encontram-se em tratamento supervisionado por seis



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

meses. No Programa de hanseníase foram notificados **01 MULTIBACILAR** no mês de novembro e o caso notificado em setembro de 2021 concluiu tratamento por cura em novembro do corrente ano cura.

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

No período analisado realizamos ações educativas de força tarefa na feira - aos domingos - com orientação, entrega de kits contendo hipoclorito, álcool em gel, máscaras e orientando cada feirante sobre importância de uso da máscara, higiene das mãos e utilização do hipoclorito para desinfecção dos alimentos (frutas e verduras), intensificamos a coleta do exame RT-PCR no Povoado Pontal, onde haviam muitos casos suspeitos e devido a óbitos ocorrido. Todas as ações e procedimentos realizados seguiram todos os protocolos de proteção aos profissionais envolvidos.

População atendida:

- Total de pessoas atendidas – **1.668**
- Casos Positivos – **888**
- Casos Negativos – **780**
- Curados – **856**
- Óbitos - **32**

#### 7.8. Casos de Influenza H3N2

No início do mês de dezembro do corrente ano, ocorreram aumento no atendimento de 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, como também ação educativa no local de atendimento. Em 31 de dezembro 2021, foram detectados 03 casos sendo 02 que foram medicados e curados e 01 caso com óbito em domicílio encaminhado ao SVO (serviço de verificação de óbito) que foi detectado H3N2. No decorrer do ano, não ocorreram novos casos.





**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

O 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.

## 8. VIGILÂNCIA SANITÁRIA

A Vigilância Sanitária é composta por 02 Funcionários, sendo 01 diretor e 01 coordenador, o presente relatório tem como objetivo apresentar as ações realizadas, pelo setor, durante o ano 2022.

Dados das ações e trabalhos realizados durante o ano 2022.

- Inspeções de estabelecimentos: 85
- Atividades educativas para população: 15
- Cadastro de estabelecimentos (1º alvará): 45
- Atividades educativas para o setor regulado: 41
- Coleta d'água: 432 (sendo 18 de físico-químico e 18 microbiológicas por mês)
- Denúncias recebidas: 04
- Exclusão de cadastro/atividades encerradas: 0
- Atendimento a denúncias/reclamações: 02
- Investigação de eventos adversos/ou queixas técnica: 0
- Denúncias encaminhadas aos órgãos competentes, para atender as denúncias que não cabe a Vigilância Sanitária: 02



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Entre os estabelecimentos visitados pelo Setor foram: visita ao mercado da carne, para solicitar dedetização no ambiente periodicamente, orientarmos os marchantes a importância de fazer a assepsia dos materiais de trabalhos, e os cuidados para evitar acidentes. Foi realizada inspeção na empresa que faz o processamento do camarão para a merenda escolar do município, visitamos a Vila Mato Grosso junto à vigilância epidemiológica e assistente social da secretaria de saúde, para certificarmos a situação do consumo de água imprópria consumida por algumas famílias dessa comunidade. Buscamos ajuda junto ao governo do estado onde foram solicitados alguns garrafões d'água provisoriamente até que o problema seja solucionado pelas autoridades competentes.

As Vigilâncias Sanitária e Epidemiológica, em ação conjunta com o pessoal do VIGIÁGUA Ambiental LACEM (Laboratório Central do Estado) e a Funasa, visitamos algumas localidades de abastecimentos de água na Zona rural e na Sede do Município, para certificamos sobre a qualidade da água usada pelos munícipes, na oportunidade foi feito análise em campo, pela equipe do LACEM e da FUNASA.

Realizamos ainda um mutirão com a Vigilância Epidemiológica, no controle de pragas e combate ao mosquito da dengue, no povoado pontal.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **9. DEPARTAMENTO DE SISTEMAS DE INFORMAÇÕES**

O município de Indiaroba, como já relatado, possui seis Equipes de Saúde que fazem cobertura de 100% da população, divididos por área e micro área. 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 quatro profissionais de digitação e dois estagiários, num total de seis digitadores, entre profissionais e estagiários dando suporte na Secretaria de Saúde responsáveis pelas informações das ESFs: Givalda Lessa, 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), essas fichas correspondem às produções dos profissionais médicos, enfermeiros e técnicos de três Equipes de Saúde da Família que ainda não se encontram informatizadas e do Ambulatório da Clínica Nossa Senhora da Conceição. Durante os anos de 2021 à 2022 realizamos a informatização através de Prontuário Eletrônico de três Equipes de Saúde, duas da área urbana e uma da área rural, sendo elas: ESF Nossa Senhora da Conceição, ESF Mãe Almerinda e ESF Colônia Sergipe, durante o processo de informatização inserimos as duas salas de Vacina no município localizadas nos Postos de Saúde da área urbana. Sobre a



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

informatização dos Agentes Comunitários de Saúde, saliento que foi adquirido tablets por comodato junto a MMS e estes já se encontram cem por cento informatizados desde o ano de 2021.

Durante o ano passamos por várias adaptações por conta de atualizações do sistema, como o Programa Previne Brasil, onde prevê a captação de recursos da Atenção Básica por meio de alcance de metas (Indicadores de Desempenho) estipuladas pelo Ministério da Saúde. Mediante ao processo realizamos encontros, a fim de capacitar nossa equipe juntamente com os profissionais das ESFs para receber da melhor forma a atualizações pertinentes. Sabendo-se da importância em tornar a tecnologia acessível à saúde no âmbito nacional, ao 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	164	55	318	286	406	269	394	492	512	740	525	152	4313
UBS MÃE ALMERINDA	156	16	0	0	0	0	91	310	204	140	45	334	1296
UBS COLÔNIA RETIRO	222	193	195	150	221	107	129	229	151	101	195	36	1929
UBS GIVALDA LESSA	205	59	40	55	233	157	197	240	33	0	0	87	1306
UBS COLÔNIA SERGIPE	0	0	0	0	83	79	140	182	155	84	145	86	954
UBS SÍTIO NOVO	152	180	78	107	162	132	154	190	0	0	0	39	1194
<b>Total por Quadrimestre</b>	2631				4597				3764				
<b>Média</b>	658				1149				941				
<b>Total Geral 2022</b>	899	503	631	598	1105	744	1105	1643	1055	1065	910	734	10992
<b>Total Geral 2021</b>	862	816	1025	881	903	1001	847	905	806	676	642	662	10026
<b>Percentual 2022/2021</b>	4,3%	-38,4%	-38,4%	-32,1%	22,4%	-25,7%	30,5%	81,5%	30,9%	57,5%	41,7%	10,9%	9,6%



Observação: No acumulado do ano foram 10.992 consultas médicas realizadas, mantendo a produção no mesmo patamar do ano anterior, com um acréscimo de 9,6% com relação a 2021.

No 3º quadrimestre, em todos os meses, apresentamos produção superior ao mesmo período do ano anterior.

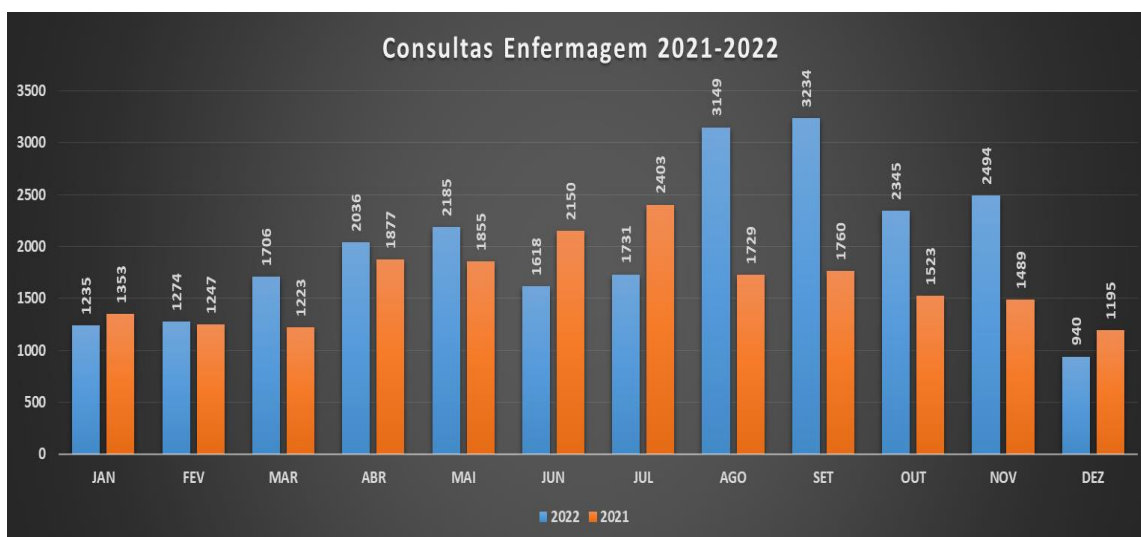
O Profissional da ESF Sítio Novo solicitou desligamento no mês de setembro, sendo a produção zerada até novembro com retomada dos atendimentos em dezembro.



**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	484	363	862	1011	1204	1049	1144	2148	2066	1626	1317	506	13780
UBS MÃE ALMERINDA	130	116	117	340	126	55	123	310	592	129	133	146	2317
UBS COLÔNIA RETIRO	108	143	136	90	125	58	59	54	77	119	193	32	1194
UBS SÍTIO NOVO	301	205	340	251	199	111	164	155	175	246	311	61	2519
UBS GIVALDA LESSA	142	283	115	253	385	306	194	371	134	154	425	79	2841
UBS COLÔNIA SERGIPE	70	164	136	91	146	39	47	111	190	71	115	116	1296
Total por Quadrimestre	6251				8683				9013				
Média	1563				2171				2253				
Total Geral 2022	1235	1274	1706	2036	2185	1618	1731	3149	3234	2345	2494	940	23947
Total Geral 2021	1353	1247	1223	1877	1855	2150	2403	1729	1760	1523	1489	1195	19804
Percentual 2022/2021	-8,7%	2,2%	39,5%	8,5%	17,8%	-24,7%	-28,0%	82,1%	83,8%	54,0%	67,5%	-21,3%	20,9%



Observação: Foram realizadas 23.947 consultas/procedimentos no período. Um acréscimo considerável com relação ao ano anterior (20,9%).

Analisando o último quadrimestre de setembro a outubro tivemos crescimento na produção bem acima do ano anterior, apenas o mês de dezembro apresentou queda.

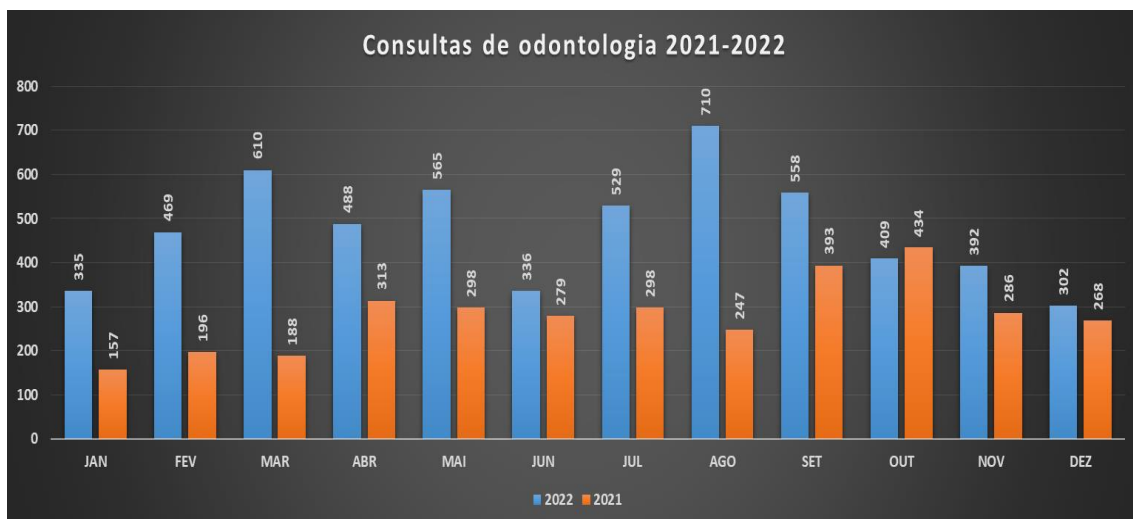
A média de atendimento foi a maior entre os 3 quadrimestres do ano com 2.253 atendimentos/procedimentos de enfermagem.



**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	77	46	49	88	108	81	12	156	101	98	82	26	924
UBS MÃE ALMERINDA	0	76	129	112	124	56	107	163	142	51	110	139	1209
UBS COLÔNIA RETIRO	24	95	102	88	101	92	137	136	100	93	87	48	1103
UBS GIVALDA LESSA	62	71	113	40	116	86	105	138	89	88	67	13	988
UBS COLÔNIA SERGIPE	44	75	100	86	88	0	81	53	71	9	0	48	655
UBS SÍTIO NOVO	128	106	117	74	28	21	87	64	55	70	46	28	824
Total por Quadrimestre	1902				2140				1661				
Média	476				535				415				
Total Geral 2022	335	469	610	488	565	336	529	710	558	409	392	302	5703
Total Geral 2021	157	196	188	313	298	279	298	247	393	434	286	268	3357
Percentual 2021/2022	113,4%	139,3%	224,5%	55,9%	89,6%	20,4%	77,5%	187,4%	42,0%	-5,8%	37,1%	12,7%	69,9%



Observação: Foram realizados 5.703 procedimentos odontológicos apresentando um processo de retomada dos atendimentos odontológicos prejudicados devido a pandemia de COVID19.

Com exceção do mês de outubro, todos os meses de 2022 tiveram produção maior que 2021.

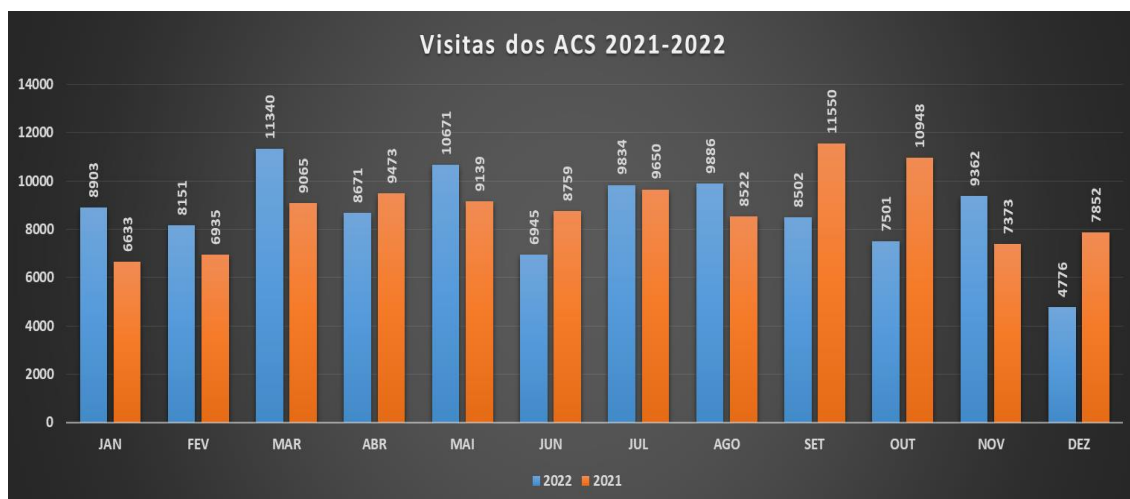
O 2º quadrimestre apresentou melhor média de atendimentos no ano. No acumulando do ano houve um acréscimo de quase 70% no número de atendimentos odontológicos se comparado com 2021.



## 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	1054	859	1062	919	1060	623	1039	1438	1481	1353	1310	990	13188
UBS MÃE ALMERINDA	1748	2018	2439	1825	1492	1012	1614	1450	1016	666	984	258	16522
UBS COLÔNIA RETIRO	991	1101	1424	1099	1454	1038	1468	954	1036	1028	1174	396	13163
UBS GIVALDA LESSA	1341	1144	2675	1446	2832	1456	1741	2076	1613	1480	2131	739	20674
UBS COLÔNIA SERGIPE	1689	1501	1685	1497	1707	1467	1867	1828	1698	1623	1822	1321	19705
UBS SÍTIO NOVO	2080	1528	2055	1885	2126	1349	2105	2140	1658	1351	1941	1072	21290
<b>Total por Quadrimestre</b>	<b>37065</b>				<b>37336</b>				<b>30141</b>				
<b>Média</b>	<b>9266</b>				<b>9334</b>				<b>7535</b>				
<b>Total Geral 2022</b>	<b>8903</b>	<b>8151</b>	<b>11340</b>	<b>8671</b>	<b>10671</b>	<b>6945</b>	<b>9834</b>	<b>9886</b>	<b>8502</b>	<b>7501</b>	<b>9362</b>	<b>4776</b>	<b>104542</b>
<b>Total Geral 2021</b>	<b>6633</b>	<b>6935</b>	<b>9065</b>	<b>9473</b>	<b>9139</b>	<b>8759</b>	<b>9650</b>	<b>8522</b>	<b>11550</b>	<b>10948</b>	<b>7373</b>	<b>7852</b>	<b>105899</b>
<b>Percentual 2021/2022</b>	<b>34,2%</b>	<b>17,5%</b>	<b>25,1%</b>	<b>-8,5%</b>	<b>16,8%</b>	<b>-20,7%</b>	<b>1,9%</b>	<b>16,0%</b>	<b>-26,4%</b>	<b>-31,5%</b>	<b>27,0%</b>	<b>-39,2%</b>	<b>-1,3%</b>



Observação: Foram realizadas mais de 104 mil visitas pelos Agentes Comunitários de Saúde no período analisado.

No último quadrimestre de 2022 tivemos queda de produção em 03 dos 04 meses, o que ocasionou uma queda na média que vinha sendo apresentado.

Entretanto, no acumulado do ano obtivemos uma produção praticamente igual a 2021, com uma pequena variação a menor de 1,3%.





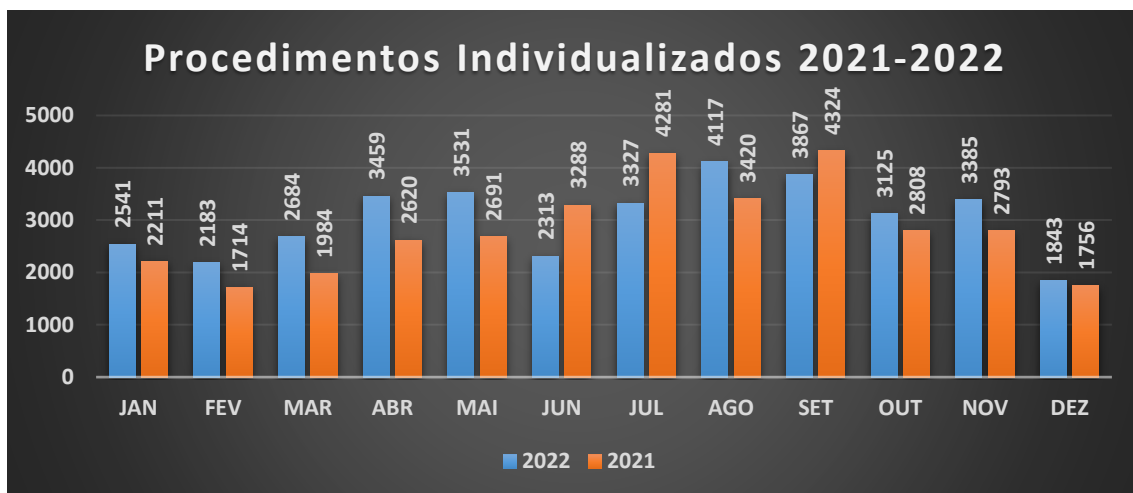
# ESTADO DE SERGIPE

## 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	
CSF N.º da Conceição	302	184	919	1072	1303	1133	1423	2096	1690	1471	1196	444	13233
USF Mae M Almerinda	307	222	276	383	103	89	196	97	573	355	155	725	3481
USF Givalda Lessa da Costa	477	461	228	428	533	329	415	449	131	147	405	141	4144
Posto de Saude Convento	0	31	0	0	0	28	0	0	0	14	0	0	73
Posto de Saude Pontal	0	0	0	68	84	0	127	103	0	129	0	0	511
Posto de Saude Preguiça	71	95	132	380	200	264	329	171	235	287	233	78	2475
Fisioterapia	109	98	127	148	232	77	114	304	16	97	349	32	1703
USF Colonia Retiro	474	269	124	305	156	53	31	102	260	127	238	110	2249
UBS José Moraes Neto	131	26	126	0	192	78	128	24	104	0	155	0	964
USF Colonia Sergipe	41	225	115	128	178	66	75	315	325	134	168	236	2006
USF Sitio Novo	593	469	565	468	437	172	489	347	323	275	436	46	4620
USF Botequim	36	103	72	79	113	24	0	109	210	89	50	31	916
<b>Total por Quadrimestre</b>	<b>10867</b>				<b>13288</b>				<b>12220</b>				
<b>Média</b>	<b>2717</b>				<b>3322</b>				<b>3055</b>				
<b>Total Geral 2022</b>	<b>2541</b>	<b>2183</b>	<b>2684</b>	<b>3459</b>	<b>3531</b>	<b>2313</b>	<b>3327</b>	<b>4117</b>	<b>3867</b>	<b>3125</b>	<b>3385</b>	<b>1843</b>	<b>36375</b>
<b>Total Geral 2021</b>	<b>2211</b>	<b>1714</b>	<b>1984</b>	<b>2620</b>	<b>2691</b>	<b>3288</b>	<b>4281</b>	<b>3420</b>	<b>4324</b>	<b>2808</b>	<b>2793</b>	<b>1756</b>	<b>33890</b>
<b>Percentual 2022/2021</b>	<b>14,9%</b>	<b>27,4%</b>	<b>35,3%</b>	<b>32,0%</b>	<b>31,2%</b>	<b>-29,7%</b>	<b>-22,3%</b>	<b>20,4%</b>	<b>-10,6%</b>	<b>11,3%</b>	<b>21,2%</b>	<b>5,0%</b>	<b>7,3%</b>



Observação: No período mais de 36 mil procedimentos individualizados foram realizados, representando um acréscimo de 7,3% com referência a 2021. Foram curativos, coletas para exame de lâmina, administração de medicamentos, testes rápidos para detecção de sífilis, HIV e hepatite C, retirada de pontos, aferição de pressão arterial, entre outros.

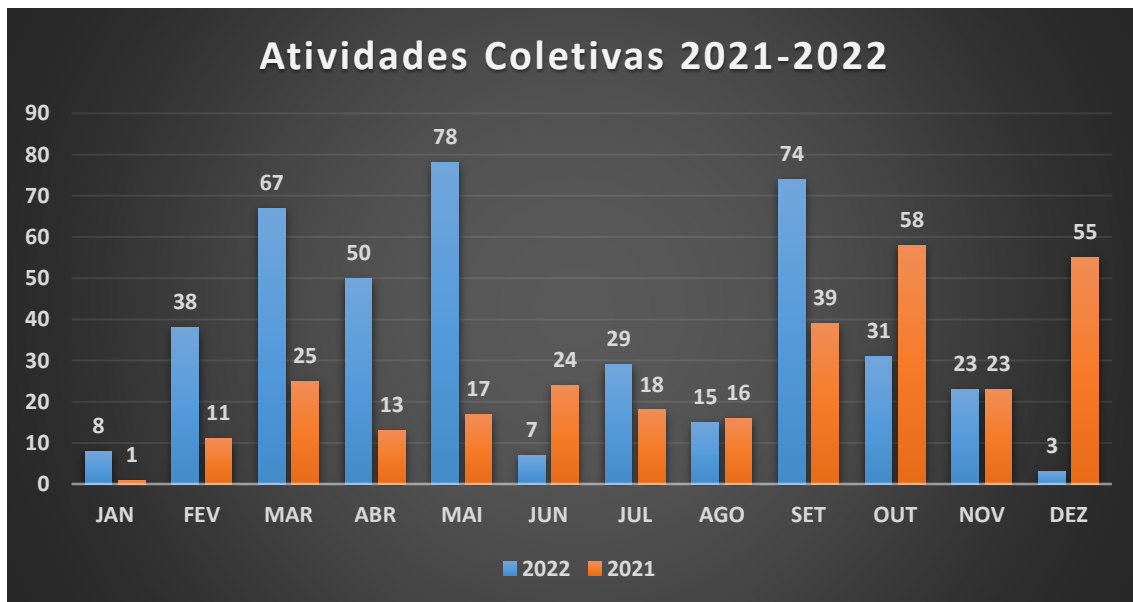
O 2º quadrimestre apresentou média superior ao 1º e 3º. E em apenas 3 meses do ano a produção foi menor que 2021 (Junho, Julho e Setembro).



**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	1	4	10	6	13	0	4	4	7	0	1	0	50
UBS MÃE ALMERINDA	1	2	6	6	10	1	2	0	4	1	0	0	33
UBS COLÔNIA RETIRO	0	9	10	8	17	0	5	2	18	6	4	1	80
UBS GIVALDA LESSA	4	13	16	15	15	4	14	8	27	11	17	2	146
UBS COLÔNIA SERGIPE	0	3	6	2	7	0	0	0	4	1	0	0	23
UBS SÍTIO NOVO	2	7	19	13	16	2	4	1	14	12	1	0	91
Total por Quadrimestre	163				129				131				
Média	41				32				33				
Total Geral 2022	8	38	67	50	78	7	29	15	74	31	23	3	423
Total Geral 2021	1	11	25	13	17	24	18	16	39	58	23	55	300
Percentual 2022/2021	700,0%	245,5%	168,0%	284,6%	358,8%	-70,8%	61,1%	-6,3%	89,7%	-46,6%	0,0%	-94,5%	41,0%



Observação: Foram realizadas 423 atividades coletivas no período.

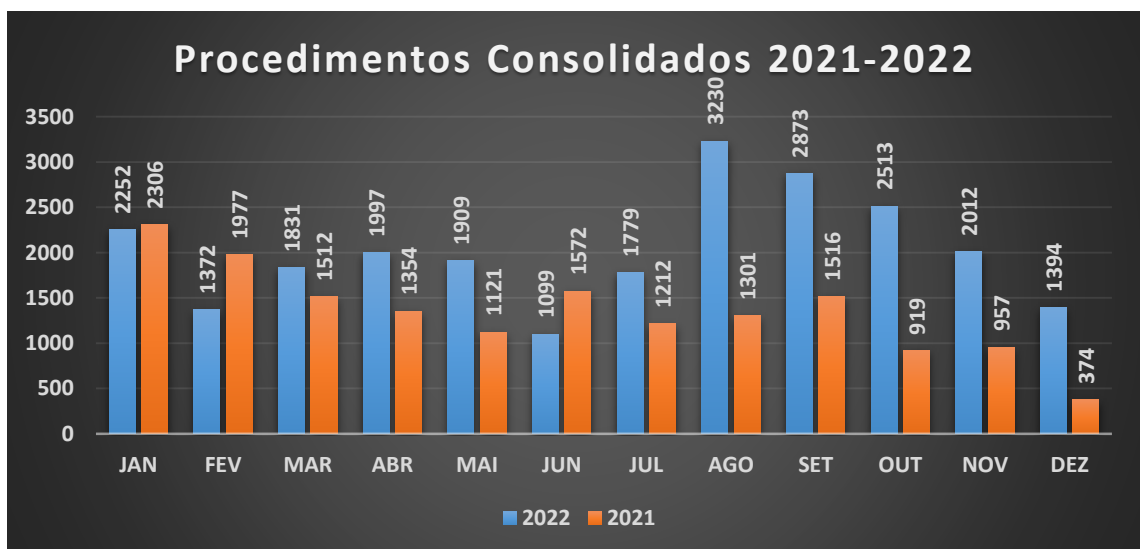
No âmbito da estratégia do e-SUS AB as ações coletivas em saúde são as de educação em saúde, atendimento/avaliação em grupo e mobilização social. Já as ações coletivas administrativas são, de uma forma geral, as reuniões de equipe ou com outras equipes, além das reuniões intersetoriais ou com outros colegiados.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

10.7. Procedimentos Consolidados realizados no período

EQUIPE	1º QUADRIMESTRE				2º QUADRIMESTRE				3º QUADRIMESTRE				Total
	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	
Aferição de P.A.	1017	648	762	926	749	445	840	1478	1258	1333	1236	950	11642
Aferição de Temperatura	112	54	85	113	193	150	233	278	163	255	139	60	1835
Outras formas de Coleta de Material	4	3	7	11	6	2	3	183	369	10	5	2	605
Curativo Simples	36	10	14	83	71	25	23	107	4	9	5	4	391
Glicemia Capilar	166	62	152	263	198	92	135	300	182	192	174	133	2049
Medição de altura	41	109	132	49	173	38	97	199	227	48	40	28	1181
Medição de peso	876	486	679	552	519	347	448	685	670	666	413	217	6558
<b>Total por Quadrimestre</b>	7452				8017				8792				
<b>Média</b>	1863				2004				2198				
<b>Total Geral 2022</b>	2252	1372	1831	1997	1909	1099	1779	3230	2873	2513	2012	1394	24261
<b>Total Geral 2021</b>	2306	1977	1512	1354	1121	1572	1212	1301	1516	919	957	374	16121
<b>Percentual 2021/2022</b>	-2,3%	-30,6%	21,1%	47,5%	70,3%	-30,1%	46,8%	148,3%	89,5%	173,4%	110,2%	272,7%	50,5%



Observação: Foram realizados 24.261 procedimentos consolidados no período, uma produção maior, em relação a 2021. Houve crescimento em quase todos os meses do ano, com a maior média no 3º quadrimestre.

No acumulado do ano o crescimento foi bastante considerável, fechando com mais de 50% de acréscimo na produção em relação a 2021.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

10.8. Indicadores pactuados de saúde

**MUNICÍPIO**  
**INDIAROBA**

**3º QUADRIMESTRE - 2022**

<b>SAÚDE EM MONITORAMENTO</b>			
<b>POPULAÇÃO 2021</b>	<b>18.337</b>	<b>RESULTADOS</b>	
<b>Indicadores</b>		<b>Nº absoluto</b>	<b>Taxa/Proporção/Razão</b>
ÓBITO PREMATURO 30 A 69 DCNT/TAXA ÓBITO PREMATURO 30 A 69 DCNT		13	177,14
ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49 INVESTIGADOS/PROPORÇÃO		4	100,00%
ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49		4	
ÓBITOS CAUSAS BAS DEFINIDAS/PROPORÇÃO		84	96,55%
PROPORÇÃO DE VACINAS PARA CRIANÇAS < 2 ANOS		0	0,00%
PROPORÇÃO DE CASOS DE DOENÇAS NOTIFICAÇÃO COMPULSÓRIA IMEDIATA (DNCI) ENCERRADA EM 60 DIAS		0	0,00%
PROPORÇÃO DE CURA DE CASOS NOVOS DE HANSENÍASE NOS ANOS DA COORTE		1	100,00%
TAXA DE DETECÇÃO DE HANSENÍASE EM < 15 ANOS POR 100 MIL HABITANTES		0	0,00
Nº DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM < ANO		4	
Nº DE CASOS DE AIDS < 5 ANOS		0	
Nº CASOS NOVOS AIDS 15 A 24/TAXA DE DETECÇÃO DE CASOS DE AIDS EM JOVENS (15 A 24 ANOS)		0	0,00
Nº CASOS NOVO/TAXA DE DETECÇÃO DE CASOS DE TUBERCULOSE		3	16,4
Nº CURA TB LAB/PERCENTUAL DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE CONFIRMADOS LABORATORIALMENTE		1	100,00%
PROPORÇÃO DE EXAMES PARA HIV REALIZADOS EM CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE		3	100,00%
Nº ICSAB/PROPORÇÃO DE ICSAB		56	18,73%
ÓBITOS INFANTIS/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL		1	4,27
ÓBITOS NEOPRECOCE/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL PRECOCE		1	4,27
ÓBITOS NEOTARDIOS/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL TARDIO		0	0,00
ÓBITOS PÓS-NEONATAL/TAXA DE MORTALIDADE PÓS-NEONATAL		0	0,00
ÓBITOS DE 1 A 4 ANOS/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL DE 1 A 4 ANOS		1	4,27
PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL		145	61,97%
PARTO NORMAL NO SUS E SAÚDE SUPLEMENTAR/PROPORÇÃO		132	56,41%
GRAVIDEZ NA ADOLESC ENTRE A FAIXA ETÁRIA DE 10 A 19 ANOS/PROPORÇÃO		35	14,96%
EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS/RAZÃO		369	0,26
MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS/RAZÃO		144	0,24
ÓBITOS MATERNOS/RAZÃO MORT MATERNA		0	0,00
ÓBITOS MATERNOS INVESTIGADOS/PROPORÇÃO		0	0,00%
Nº ÓBITOS FETAIS E INF INVESTIGADOS/PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAL E INFANTIL INVESTIGADOS		1	25,00%
ÓBITOS AVC/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL-AVC		4	21,81
ÓBITOS IAM/TAXA DE MORTALIDADE POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO- IAM		5	27,27
ÓBITOS DIABETES/TX DE MORTALIDADE POR DIABETES MELLITUS		9	49,08



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

ÓBITOS NEOPLASIAS/TAXA DE MORTALIDADE POR NEOPLASIAS	6	32,72
ÓBITOS ACIDENTE TRANS/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTES DE TRÂNSITOS	4	21,81
ÓBITOS CAUSAS EXTERNAS/MORTALIDADE PROPORCIONAL POR CAUSAS EXTERNAS	13	14,94%
ÓBITOS HOMICÍDIOS/TAXA DE MORTALIDADE POR HOMICÍDIOS	4	21,81
ÓBITOS POR SUICÍDIOS/TAXA DE MORTALIDADE POR SUICÍDIOS	0	0,00
NÚMERO DE ÓBITOS POR LEISHMANIOSE VISCERAL	0	
PROPORÇÃO DE ANÁLISE REALIZADA DE AMOSTRAS DE ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO	-	100,00%
Nº DE EXODONTIAS REALIZADAS EM DENTES PERMANENTES NA ATENÇÃO BÁSICA	1.023	26,01%
AÇÃO DE ESCOVAÇÃO/MÉDIA DE AÇÕES ESCOVAÇÕES SUPERV. APS	1.114	2,0
COBERTUR DA PRIMEIRAS CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PROGRAMADAS NA ATENÇÃO BÁSICA	1.756	0
COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA- FAMÍLIA. ( AU	3.339	78,23%
COBERTURA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE DAS EQUIPES FINANCIADAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE	16.784	91,53%
*AÇÕES DE MATIAMENTO SISTEMÁTICO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE AB	N/A	N/A
Nº DE CÍCLOS QUE ATINGIRAM NO MÍNIMO 80% COB DE IMÓVEIS VISITADOS CONTROLE DENGUE	5	
PROPORÇÃO DE PREENCHIMENTO DO CAMPO OCUPAÇÃO NAS NOTIFICAÇÕES DE AGRAVOS TRAB	1	100,00%
NÚMERO DE ÓBITOS POR DENGUE	0	

Fonte: DVS/SES-SE/SIM/SINASC/Atualização do banco em 10/01/2023, respectivamente. Dados até DEZ 2022.

Fonte:DVS/SES/SIM/Base de dados: Módulo SIM - 21/01/2023.

Fonte:SIPNI/Base de dados 10/01/2023.

Fonte:DVS/SINAN/Base de dados de 10/01/2023.

SISPNC/CD/Base de dados: 10/01/2023

Fonte:SIASUS/Atualização pelo Datasus em 15/01/2023. Dados consolidados até NOV 2022.

Fonte:SIHSUS/Atualização pelo Datasus em 15/01/2023. Dados consolidados até NOV 2022.

Fonte:Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano. Dados coletados em 21/01/2023.

Fonte:Bolsa Família, <https://bfa.saude.gov.br/relatorio>. Relatório gerado em: 22-01-2023 às 22:28:40

Fonte:Cobertura Da Atenção Primária, Site Do E-Gestor Dados NOV 2022.

\* Indicador de monitoramento anual e avaliação anual. A coluna a direita referi-se ao nº municípios com pelo menos 12 de Ações no período.

Acima é mostrado o quadro de alguns indicadores de saúde que são acompanhados pela Secretaria de Estado da Saúde junto ao município.

Esses resultados são passíveis de alteração sendo que alguns os fechamentos dos indicadores por parte da Secretaria de Estado da Saúde e Ministério da Saúde ainda não foram finalizados.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

#### 10.9. Indicadores Previne Brasil

O programa Previne Brasil foi instituído pela Portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019. O novo modelo de financiamento altera algumas formas de repasse das transferências para os municípios, que passam a ser distribuídas com base em três critérios: capitação ponderada, pagamento por desempenho e incentivo para ações estratégicas.

A proposta tem como princípio a estruturação de um modelo de financiamento focado em aumentar o acesso das pessoas aos serviços da Atenção Primária e o vínculo entre população e equipe, com base em mecanismos que induzem à responsabilização dos gestores e dos profissionais pelas pessoas que assistem. O Previne Brasil equilibra valores financeiros per capita referentes à população efetivamente cadastrada nas equipes de Saúde da Família (eSF) e de Atenção Primária (eAP), com o grau de desempenho assistencial das equipes somado a incentivos específicos

Um dos componentes que fazem parte da transferência mensal aos municípios é o pagamento por desempenho. Para definição do valor a ser transferido neste componente, serão considerados os resultados alcançados em um conjunto de indicadores que serão monitorados e avaliados no trabalho das equipes (eSF/eAP).

Esse modelo tem como vantagem o aumento, no registro, das informações e da qualidade dos dados produzidos nas equipes. O monitoramento desses indicadores vai permitir avaliação do acesso, da qualidade e da resolutividade dos serviços prestados pelas equipes de Saúde da Família e de Atenção Primária, viabilizando, assim, a implementação de medidas de aprimoramento das ações no âmbito da Atenção Primária à Saúde, além de ser um meio de dar mais transparência aos investimentos na área da saúde para a sociedade. Os indicadores de pagamento por desempenho serão monitorados individualmente a cada quadrimestre, e seus resultados terão efeitos financeiros a partir de janeiro de 2022.



**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%
SÍFILIS/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	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)
<b>MÉDIA</b>	1Q 2021	39%	84%	24%	15%	15%	9%	16%
	2Q 2021	30%	75%	26%	17%	17%	9%	19%
	3Q 2021	29%	73%	52%	18%	18%	8%	25%
	1Q 2022	41%	80%	59%	20%	64%	14%	16%
	2Q 2022	33%	85%	73%	24%	76%	22%	32%
	3Q 2022	44%	89%	71%	32%	69%	28%	33%

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

Na análise do último quadrimestre de 2022 o município conseguiu atingir números maiores que no 2º quadrimestre de 2022, com exceção da meta de Gestantes Saúde Bucal, porém manteve dentro da meta maior que 60% e também na aplicação de pólio e penta mantendo também o alcance maior que 67%.

Embora tenhamos atingido maiores números nos indicadores analisados precisamos crescer nos indicadores de PA e Hemoglobina visto que ambos ainda estão no índice de escala AMARELO, assim a Gestão e a Coordenação de Atenção Primária fizeram reuniões com as Equipes de Atenção Primária promovendo uma análise e estudo dos indicadores para que possamos atingir a meta em todos os indicadores que ainda estão com números abaixo do ideal.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**11. DEMONSTRATIVO DA LEI DE RESPONSABILIDADE FISCAL**

**RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA**  
**DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS**  
**PÚBLICOS DE SAÚDE**  
**ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL**  
**Exercício 2022**  
**Dados Homologados em 25/02/23 10:04:57**

O QUE RREO (Relatório Resumido de Execução Orçamentária): “É um instrumento de gestão fiscal, previsto em lei, que visa evidenciar a situação fiscal do ente, de forma especial a execução orçamentária da receita e despesa sob diversos enfoques, propiciando desta forma à sociedade, aos órgãos de controle interno e externo e ao usuário da informação pública em geral, conhecer, acompanhar e analisar o desempenho das ações governamentais estabelecidas na Lei de Diretrizes Orçamentárias – LDO.”

Os dados aqui apresentados foram extraídos do RREO - ANEXO XII (LC 141/2012, art. 35) visto que o SIOPS que, é “um sistema informatizado responsável pela coleta, recuperação, processamento, armazenamento, organização e disponibilização de dados e informações sobre receitas totais e despesas com ações e serviços públicos de saúde”, encontra-se com problemas técnicos para preenchimento.

O SIOPS possibilita o monitoramento da aplicação de recursos na saúde, facilitando desse modo o controle de cada centavo investido.

**O CÁLCULO EM ASPs (Ações e Serviços Públicos de Saúde)**

Cada ente da federação é obrigado, por lei, a investir valores mínimos dos recursos arrecadados com impostos e transferências constitucionais e legais em ações e serviços públicos de saúde: Os Municípios e o Distrito Federal aplicarão anualmente em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo 15% (quinze por cento) da arrecadação dos impostos a que se refere o artigo 156, 158 e 159 da Constituição Federal.

Em relação ao financiamento da saúde, a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012 estabelece, em seu art. 3º, quais despesas são consideradas como “ações e serviços públicos de saúde” e no art. 4º, quais despesas não são consideradas como “ações e serviços públicos de saúde”. As ações e serviços públicos em saúde, para fins de aplicação dos recursos mínimos, são aquelas voltadas para a promoção, proteção e recuperação da saúde, financiadas com recursos movimentados por meio dos respectivos fundos de saúde, que atendam, simultaneamente aos princípios da Lei nº 8.080/90:

- Sejam destinadas ao acesso universal, igualitário e gratuito;
- Estejam em conformidade com objetivos e metas explicitados nos planos de saúde de cada ente da federação;
- Sejam de responsabilidade específica do setor da saúde, não se aplicando a despesas relacionadas a outras políticas públicas.





**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Abaixo apresentamos o resumo dos valores apresentados no RREO - (Tabela 12.2 – Anexo XII – LC 141/2012 art. 35)

1º – É composta pela descrição das receitas utilizadas como base de cálculo para a apuração da aplicação em ações e serviços públicos de saúde, ou seja, estão descritas as receitas de impostos arrecadadas pelo município, bem como as receitas de transferências constitucionais e legais da União e dos Estados transferidos para o Município.

☐ O Total das Receitas para Apuração da Aplicação em Ações e Serviços Públicos de Saúde, estava prevista em R\$ 25.736.246,00. Foi realizada R\$ 36.327.370,64 (141,15% do previsto).

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	3.666.696,00	3.666.696,00	4.435.612,76	120,97
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	51.900,00	51.900,00	206.293,47	397,48
IPTU	50.000,00	50.000,00	206.290,71	412,58
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	1.900,00	1.900,00	2,76	0,15
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	60.950,00	60.950,00	140.587,54	230,66
ITBI	30.000,00	30.000,00	140.587,54	468,63
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	30.950,00	30.950,00	0	0
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	311.970,00	311.970,00	996.994,99	319,58
ISS	309.120,00	309.120,00	996.994,99	322,53
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	2.850,00	2.850,00	0	0
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	3.241.876,00	3.241.876,00	3.091.736,76	95,37
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	22.069.550,00	22.069.550,00	31.891.757,88	144,51
Cota-Parte FPM	17.900.000,00	17.900.000,00	26.937.090,63	150,49
Cota-Parte ITR	1.950,00	1.950,00	9.533,50	488,9
Cota-Parte do IPVA	260.000,00	260.000,00	299.178,70	115,07
Cota-Parte do ICMS	3.905.000,00	3.905.000,00	4.644.705,31	118,94
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.600,00	1.600,00	1.249,74	78,11
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	1.000,00	1.000,00	0	0
Desoneração ICMS (LC 87/96)	1.000,00	1.000,00	0	0
Outras	0	0	0	0
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>25.736.246,00</b>	<b>25.736.246,00</b>	<b>36.327.370,64</b>	<b>141,15</b>



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

2º – Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) – Recursos Próprios

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	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)	6.900.746,92	99,84	6.866.194,85	99,34	6.788.100,85	98,21	34.552,07
Despesas Correntes	6.769.031,64	99,83	6.735.519,47	99,34	6.660.108,97	98,23	33.512,17
Despesas de Capital	131.715,28	99,94	130.675,38	99,15	127.991,88	97,12	1.039,90
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	3.600,00	100	3.600,00	100	3.600,00	100	0
Despesas Correntes	3.600,00	100	3.600,00	100	3.600,00	100	0
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	3.400,00	97,14	3.400,00	97,14	3.400,00	97,14	0
Despesas Correntes	3.400,00	97,14	3.400,00	97,14	3.400,00	97,14	0
Despesas de Capital	0	0	0	0	0	0	0
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>6.907.746,92</b>	<b>99,83</b>	<b>6.873.194,85</b>	<b>99,33</b>	<b>6.795.100,85</b>	<b>98,2</b>	<b>34.552,07</b>

- As Despesas Empenhadas até o período somaram R\$ 6.907.746,92
- As Despesas Liquidadas até o período somaram R\$ 6.873.194,85
- As Despesas Pagas até o período somaram R\$ 6.795.100,85

3º – Apuração do Cumprimento do Limite Mínimo para Aplicação em ASPS (Corresponde ao total das despesas com ações e serviços públicos de saúde, ou seja, o total das despesas com saúde deduzidas aquelas não computadas para fins de apuração do percentual mínimo de aplicação em ASPS previsto na LC nº 141/2012.)

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)	6.907.746,92	6.873.194,85	6.795.100,85
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	34.552,07	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	0	0
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0	0	0
<b>(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)</b>	<b>6.873.194,85</b>	<b>6.873.194,85</b>	<b>6.795.100,85</b>
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			<b>5.449.105,59</b>



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

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)	1.424.089,26	1.424.089,26	1.345.995,26
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0	0	0
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)	18,92	<b>18,92</b>	18,70

- Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS 15% (LC 141/2012): R\$ 5.449.105,59
- Valor aplicado em ASPS: R\$ 6.873.194,85
- Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada: R\$ 1.424.089,26
- Percentual da receita de impostos e transferências constitucionais e legais aplicado em ASPS (mínimo de 15% conforme LC nº 141/2012): **18,92%**

4º – Apresenta o Controle do Valor Referente ao Percentual Mínimo não cumprido em exercícios anteriores para fins de aplicação dos recursos. Identifica a parcela do percentual mínimo não aplicado em ASPS em exercícios anteriores.

EXERCÍCIO DO EMPENHO	Valor Mínimo para aplicação em ASPS	Valor aplicado em ASPS no exercício	Valor aplicado além do limite mínimo
2022	5.449.105,59	6.873.194,85	1.424.089,26
2021	4.284.960,94	5.784.527,03	1.499.566,09
2020	3.340.691,29	4.469.520,14	1.128.828,85
2019	3.494.049,36	4.858.143,87	1.364.094,51
2018	3.100.053,80	4.200.866,02	1.100.812,22

5º - 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.

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	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado)
	Empenhadas	Liquidadas	Pagas	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**6º – RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO**

Receitas de Transferências	Realizadas até o Bimestre
Provenientes da União	6.467.202,14
Provenientes do Estado	64.166,04
Outras Receitas	0,00
Total.....	6.531.368,18

7º - Apresenta as despesas com saúde por subfunção de forma detalhada (atenção básica, assistência hospitalar e ambulatorial, suporte profilático e terapêutico, vigilância sanitária e epidemiológica, alimentação e nutrição e outras subfunções).

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	13.184.655,88	99,87	13.128.015,76	99,44	13.015.867,07	98,59	56.640,12
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	1.328.068,02	99,89	1.323.968,02	99,58	1.323.968,02	99,58	4.100,00
SUporte PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	380.386,51	99,99	375.200,66	98,63	367.430,75	96,58	5.185,85
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	0	0	0	0	0	0	0
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	48.721,82	99,59	48.721,82	99,59	48.250,82	98,63	0
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0	0	0	0	0	0	0
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	192.994,40	97,58	192.994,40	97,58	192.994,40	97,58	0
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)</b>	<b>15.134.826,63</b>	<b>99,84</b>	<b>15.068.900,66</b>	<b>99,41</b>	<b>14.948.511,06</b>	<b>98,61</b>	<b>65.925,97</b>
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	8.221.429,71	99,88	8.190.055,81	99,49	8.147.760,21	98,98	31.373,90
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	6.913.396,92	99,8	6.878.844,85	99,3	6.800.750,85	98,18	34.552,07

FONTE: SIOPS, Sergipe25/02/23 10:04:57

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**

A elaboração desse relatório fecha um ciclo para o Sistema de Saúde Municipal. Vamos entrar em um momento de ainda muitas incertezas com relação à situação política e econômica no futuro próximo, em decorrência das novas gestões federal e estadual.

O orçamento federal previsto para a área da Saúde no próximo ano é o mais baixo desde 2014. As despesas primárias no setor, que alcançaram R\$ 203,8 bilhões no auge da pandemia de coronavírus em 2021, devem cair para R\$ 146,4 bilhões em 2023 em valores reais corrigidos pela inflação. Em comparação com o ano passado, quando a dotação somou R\$ 162,9 bilhões, a redução prevista é de 10,1%. fonte "Agência Senado"

Com o aumento da demanda por conectividade, telessaúde e compartilhamento de dados no SUS, assim como o uso de novas tecnologias como inteligência artificial, é umas das prioridades para 2023 introduzir ainda mais tecnologias visando facilitar o acesso, a resolutividade e a economicidade, principalmente na Atenção Primária.

Gestão e financiamento são alguns dos principais problemas do SUS, segundo especialistas, a saúde é uma das principais preocupações do brasileiro e também um dos maiores desafios dos governantes que assumiram em 1º de janeiro. O sistema de saúde pública tem a pretensão de atender a todos os brasileiros, sem distinção, porém a demanda tem crescido ano a ano e, como já foi visto, o financiamento a nível federal tem diminuído.

Cabe aos municípios suprir essas quedas de receitas e, como a grande maioria dos municípios brasileiros dependem de repasses federais, é necessário trabalhar de formar organizada formando rede de atendimento com o Sistema Único de Saúde, visando garantir o atendimento de um grande número de pacientes, para isso se faz necessário criar fluxos específicos, mobilizar força de trabalho qualificada, garantir insumos, equipamentos, entre outros.



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

O Conselho Municipal de Saúde organizou, com apoio da Secretaria Municipal de Saúde, a eleição dos novos membros do Conselho e organizará a Conferência Municipal de Saúde que trará novas demandas da população e a avaliação de novas diretrizes para a Política Municipal de Saúde.

Implementar ações em conjunto com vários setores e secretarias do município, com o objetivo de produzir e estimular padrões de relação que perpassem por todos os trabalhadores e usuários, favorecendo a troca de informações e a ampliação do compromisso dos profissionais com a produção de saúde.

A intersetorialidade é indispensável na execução das políticas de saúde, considerando que o fazer saúde não se faz só. Para desenvolver a promoção da saúde e prevenção de doenças, tudo perpassa por outras secretarias, outros espaços, outros setores, levando em consideração os determinantes sociais do processo saúde-doença. A Lei nº 8.080/90, criada para regulamentar as ações e serviços de saúde do Sistema Único de Saúde (SUS), menciona que a saúde e a doença são determinadas por diversos fatores, como: alimentação, moradia, meio ambiente, saneamento básico, trabalho, educação, lazer e o acesso aos bens essenciais. De tal modo, a saúde passou a ser vista sob uma ótica mais ampla e como fenômeno de diversas e distintas determinações, o que exigiu e ainda requer a transformação dos serviços de saúde na busca pela integralidade do cuidado.

Sabemos que há muito o que ser feito, assim procuraremos processos que sejam contínuos e articulados entre sujeitos de diversos setores sociais, com diferentes saberes e poderes para encarar problemas difíceis em busca de efeitos significativos na saúde dos usuários, utilizando-se das políticas públicas em sua totalidade.

**Silvia Alexandre Santos**  
**Secretária Municipal de Saúde**



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**13. RELATÓRIO FOTOGRÁFICO DAS ASPS**



**PALESTRAS EM DATAS OBDECENDO O CALENDÁRIO DO MINISTÉRIO DA SAÚDE**





**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**ATENDIMENTO A SAÚDE DO HOMEM E DA MULHER**







**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**ATENDIMENTO A SAÚDE DO HOMEM E DA MULHER**





**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA**





**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PROGRAMA "PROTEJA" – COMBATE A  
CARÊNCIAS NUTRICIONAIS**



**INSPEÇÃO DE CAIXA D'ÁGUA**





**ESTADO DE SERGIPE  
PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



Capacitação sobre Programa da Dengue e Esquistossomose com o Supervisor de Endemias da SES.



PALESTRA SOBRE HANSENÍASE NO JANEIRO ROXO

**TRABALHO EM PARCERIA COM A FETASE E SINDICATO DOS TRABALHADORES RURAIS DE INDIAROBA**





**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



CAMPANHA DE VACINAÇÃO ANTIRRÁBICA



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



COLETA DE MATERIAL DE CÃES SUSPEITOS DE LEISHMANIOSE NOS POVOADOS



EXAMES LABORATORIAIS DO PROGRAMA DE ESQUISTOSSOMOSE



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**AÇÃO COMUNITÁRIA COM EQUIPE DE SAÚDE DA FAMÍLIA NO  
POVOADO SAGUIM, COM PALESTRA E TRATAMENTO DE PACIENTES  
COM SHISTOSSOMA**



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**AÇÃO COMUNITÁRIA NO POVOADO CAJUEIRINHO COM ORIENTAÇÃO DO USO CORRETO DO HIPOCLORITO PARA TRATAMENTO DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO**







**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**AÇÕES DA EQUIPE DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA EM PARCERIA COM A VIGILÂNCIA ESTADUAL NOS ESTABELECIMENTOS E ANÁLISE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO**





**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**AÇÕES DE COMBATE A COVID 19 REALIZADAS PELAS EQUIPES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO**



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**VACINAÇÃO ADULTO COVID**



**PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA SAÚDE BUCAL**





**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**





**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CAMPANHA DE VACINAÇÃO**  
**GRIPE E SARAMPO**

**PÚBLICO-ALVO GRIPE**  
→ Grupos Prioritários (Arrasta pro lado 🖱)

**PÚBLICO-ALVO SARAMPO**  
→ Crianças de 06 meses a menores de 05 anos de idade e Trabalhadores da Saúde

Clínica de Saúde Nossa Sra. da Conceição  
Segunda à Sexta  
08 às 14H

SECRETARIA DE SAÚDE  
PREFEITURA DE INDIAROB  
ORGULHO

ARRASTA PRO LADO 🖱

FAESE  
SENAR  
SINDICATOS

**SAÚDE**  
DO HOMEM DO CAMPO

Dia do evento: 03/12/2022  
Local: Joelia Lima

SINDICAT INDIAROB



**AÇÕES DE SAÚDE COM CAMPANHAS DE  
VACINAÇÃO, SAÚDE DO HOMEM E SAÚDE BUCAL**





# ESTADO DE SERGIPE PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

AÇÕES DESENVOLVIDAS PARA PESSOAS COM DEFICIÊNCIA E MOBILIDADE REDUZIDA

**PSE Inclusivo**  
LEVANDO A SAÚDE BUCAL ATÉ VOCÊ

DIA  
**13.14** COLÉGIO MUNICIPAL IRINETE CARDOSO COSTA (SEDE)  
**20** ESCOLA MUNICIPAL JOÃO VILA NOVA (SAGUIM)  
**20** ESCOLA MUNICIPAL ANÍSIO FONTES TORRES (PONTAL)  
**27** ESCOLA MUNICIPAL ARQUIBALDO MENDOÇA DE ARAÚJO (COLÔNIA SERGIPE)  
**27** ESCOLA MUNICIPAL JOÃO D'ÁVILA CHAVES (TERRA CAIDA)

**PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA**

SECRETARIA DE EDUCAÇÃO SECRETARIA DE SAÚDE

INDIAROBÁ



PAGAMENTO DO PISO  
PARA OS ACS





**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**LANÇAMENTO DO PROGRAMA PROTEJA DE VIGILÂNCIA ALIMENTAR E NUTRICIONAL**





**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE INDIAROBA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**MOÇÃO DE RECONHECIMENTO RECEBIDA NA SUPERINTENDÊNCIA DO MINISTÉRIO DA SAÚDE PELA ORGANIZAÇÃO NOS INSTRUMENTOS DE GESTÃO E PLANEJAMENTO**



**INCENTIVO A PRÁTICA DE ATIVIDADES FÍSICAS**

