



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSÁRIO DO CATETE**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO**  
**2022**

**Rosário do Catete - Se**  
**2022**



**ESTADO DE SERGIPE**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSÁRIO**  
**DO CATETE SECRETARIA MUNICIPAL DE**  
**SAÚDE**

Antônio César Correia Diniz de Resende  
**Prefeito Municipal**

Glícia Karine Araújo Fontes  
**Secretária Municipal de Saúde**

Cyntia Ferreira Ribeiro  
**Responsável Técnica Saúde Bucal**

Dyenne Kesse da Silva Santos Gonçalo  
**Área Técnica PSE e PROTEJA**

Magna Alves da Rocha  
**Área Técnica Atenção Básica**

Jarlene dos Santos  
**Coordenadora de Vigilância Epidemiológica**

Vyviana Alves de Oliveira  
**Diretora de Vigilância Sanitária**

Rosivânia Bomfim  
**Responsável pela Imunização**

Yago Dantas de Souza  
**Responsável Pelo Monitoramento COVID-19**

Sérgio Tavares (até 20 de maio 2022)  
Fábio dos Santos (a partir de maio de 2022)  
**Presidente do Conselho Municipal de Saúde**

**Rosário do Catete - Se**  
**2022**

## **SUMÁRIO**

|  |    |
|--|----|
| 1- IDENTIFICAÇÃO                                 | 4  |
| 2 – INTRODUÇÃO                                   | 5  |
| 3 - PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE               | 6  |
| 3.1-ATENÇÃO BÁSICA                               | 6  |
| INTRODUÇÃO                                       | 6  |
| PREVINE BRASIL                                   | 10 |
| CONSOLIDADO ANUAL ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA | 11 |
| CONSULTAS MÉDICAS SINDROMES GRIPAIS CONTAINER.   | 12 |
| CONSOLIDADO ANUAL DE SAÚDE BUCAL                 | 12 |
| CONSOLIDADO ANUAL DE PRÓTESE DENTÁRIA            | 13 |
| 3.2-ATENÇÃO À SAÚDE EM MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE | 13 |
| CONSOLIDADO LABORATORIO MUNICIPAL                | 14 |
| CONSOLIDADO ANUAL PRONTO ATENDIMENTO             | 14 |
| CONSOLIDADO ANUAL FISIOTERAPIA                   | 14 |
| CONSOLIDADO ANUAL PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA       | 15 |
| CONSOLIDADO ANUAL PROTEJA                        | 15 |
| AÇÃO ADOLESCENTES                                | 16 |
| MAMOGRAFIAS                                      | 16 |
| PROJETO SAÚDE EM AÇÃO                            | 17 |
| 3.3-VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA                    | 17 |
| COLETA DE DADOS E INFORMAÇÃO                     | 20 |
| PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO                           | 32 |
| 3.4 VIGILÂNCIA SANITÁRIA                         | 33 |
| 4- AÇÕES DESENVOLVIDAS                           | 36 |
| 5– PACTUAÇÃO DA SAÚDE                            | 47 |
| 6– PLANILHA ORÇAMENTÁRIA                         | 48 |
| 7- ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS                | 53 |
| ANEXOS   | 54 |

## a. - IDENTIFICAÇÃO

Município: **Rosário do Catete**

Prefeito Municipal: **Antônio Cesar Diniz Resende**

Secretário Municipal da Saúde: **Glícia Karine Araújo Fontes**

### IDENTIFICAÇÃO DO MUNICÍPIO

|   |
|---|
| <b>UF:</b> SE   |
| <b>Município:</b> Rosário do Catete   |
| <b>Ano que se refere o Relatório de Gestão:</b> 2022                                      |
| <b>Secretaria de Saúde</b>  |
| <b>Razão Social da Secretaria de Saúde:</b> Fundo Municipal de Saúde de Rosário do Catete |
| <b>CNPJ:</b> 11.370.682/0001-40   |
| <b>Endereço:</b> Praça Clodoaldo Passos, 206  |
| <b>CEP:</b> 49760-970   |
| <b>Email:</b> smsrosariodocatete@gmail.com  |
| <b>Secretário de Saúde que elaborou o Relatório</b>                                       |
| <b>Nome:</b> Glícia Karine Araújo Fontes <b>Data da Posse:</b> 04/01/2021                 |
| <b>Plano de Saúde</b>   |
| <b>O Município tem plano de Saúde?</b> Sim  |
| <b>Período a que se refere o Plano:</b> 2022-2025   |
| <b>Status:</b> Aprovado no CMS, Resolução nº 06/2018                                      |
| <b>Data da entrega no Conselho de Saúde:</b> <b>17/04/2023</b>                            |

## ESTRUTURA ORGANIZACIONAL DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

1. SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE;
2. SECRETARIA ADJUNTO MUNICIPAL DE SAÚDE;
3. COORDENADOR (A) DE UNIDADE DE SAÚDE
4. COORDENADOR (A) DO SERVIÇOS AUXILIARES
5. COORDENADOR (A) DE GESTÃO DO SISTEMA DE INFORMAÇÃO
6. DIRETOR ADMINISTRATIVO FINANCEIRO – DIRAF;
7. COORDENADORA) DO PROGRAMA DE SAÚDE DA FAMÍLIA
8. DIRETOR (A) DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA
9. DIRETOR (A) DE ATENÇÃO BÁSICA
10. DIRETOR (A) DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA
11. ASSESSOR (A) ESPECIAL
12. COORDENADOR (A) DO PROGRAMA DE INCENTIVO À PRÁTICA CORPORAL
  
13. CHEFE DA OUVIDORIA DA SAÚDE
14. COORDENADOR (A) DE PROGRAMAS E PROJETOS E DE AVALIAÇÃO DE RESULTADOS

15. COORDENADOR (A) DE ENDEMIAS E ZONÓSES
16. ASSISTENTE DE SERVIÇOS ESPECIAIS
17. DIRETOR (A) DE PLANEJAMENTO
18. COORDENADOR (A) DE EXECUÇÃO ORÇAMENTARIA CONTABILIDADE E TESOUREARIA
19. COORDENADOR (A) DE PAGAMENTO PESSOAL
20. COORDENADOR (A) DO SERVIÇO DE FISIOTERAPIA
21. COORDENADOR DE MATERIAL E PATRIMÔNIO – COMAP;
22. ASSESSOR TÉCNICO ADMINISTRATIVO
23. COORDENADOR GERAL DA UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO – UPA/EVM;

### **ESTABELECEMENTOS DA SAÚDE**

| <b>CNES</b> | <b>UNIDADE DE SAÚDE</b>  |
|-------------|--|
| 2423189     | <b>(PSF I)</b><br>Clínica de Saúde da Família Gov. Edelzio Vieira de Melo<br>End: Praça Antonio Dias Pina, s/n |
| 2477068     | <b>(PSF II)</b><br>Posto de Saúde Maria Zenaide<br>Pov. Siririzinho  |
| 7174462     | Unidade de Saúde da Família Dr. José Edmar Mesquita de Almeida<br>Conj. Mutirão                                |
| 3010864     | <b>(PSF III)</b><br>Unidade de Saúde da Família Dr. José Fernandes Araújo<br>Av. Humberto Gome, s/n            |
| 6992617     | <b>(PSF IV)</b><br>Unidade de Saúde da Família Dr. Antônio Fernando Maynard<br>Pov. Tamandaré                  |
| 3573230     | Unidade de Pronto Atendimento  |
| 7759525     | Centro de Fisioterapia Frei Luciano Santos de Andrade  |
| 6545513     | Secretaria Municipal de Saúde  |

## **b. – INTRODUÇÃO**

O Relatório Anual de Gestão, de acordo com as Portarias nº 3.085/GM e nº 3.332/GM, é o instrumento de planejamento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde, apurados com base no conjunto de ações, metas e indicadores desta, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes.

Constitui-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos repassados do Fundo Nacional de Saúde para os Fundos de Saúde dos Estados, do Distrito Federal e dos Municípios.

Sua elaboração utiliza a ferramenta eletrônica Sistema de Apoio ao Relatório Anual de Gestão (DigiSUS – [www.digisusgmp.saude.gov.br](http://www.digisusgmp.saude.gov.br)), cuja alimentação é quadrimestral e anual, obrigatória.

Deve ser submetido à apreciação e aprovação do respectivo Conselho de Saúde até o final do primeiro trimestre do ano subsequente conforme Portaria nº 399/GM/MS, de 23 de fevereiro de 2006.

De acordo com a Lei Complementar Nº 141, de 13 de Janeiro de 2012 os municípios deverão comprovar a observância do disposto no art. 36 mediante o envio de Relatório Anual de Gestão ao respectivo Conselho Municipal de Saúde, até o dia 30 de março do ano seguinte ao ano da execução financeira, cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo por meio do DigiSUS, sobre o cumprimento ou não das normas estabelecidas nesta Lei Complementar, ao qual será dada ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público, sem prejuízo do disposto nos arts. 56 e 57 da Lei Complementar nº 101, de 4 de maio de 2000.

Contudo a alimentação do DIGISUS do nosso município encontra-se em atraso, uma vez que algumas informações realizadas no sistema do DIGISUS, já foram encaminhadas ao Conselho Municipal de Saúde porém ainda não foram analisadas e homologada por este órgão fiscalizador, não sendo ainda publicada a Resolução.

## **c. - PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE**

### **3.1-ATENÇÃO BÁSICA**

#### **INTRODUÇÃO**

A atenção básica na assistência à saúde em Rosário do Catete está estruturada a partir de 04 Equipes de Saúde da Família (ESF), cada uma composta por 01 médico, 01 enfermeiro, 01 auxiliar de enfermagem 04 Equipes de Saúde Bucal (ESB) cada uma composta por 01 cirurgiã-dentista (01) e 01 auxiliar de Saúde Bucal (ASB) e 25 ACS (Agentes comunitário de saúde), distribuídas nas 05 unidades básicas de saúde (UBS), sendo 04 Unidades Básicas de Saúde (UBS) em área urbana e 01 na área rural localizada no Pov. Siririzinho.

A Unidade Básica de Saúde Dr. José Fernandes Araújo encontrava-se fechada desde agosto de 2020 para reforma e foi reaberta pela atual gestão em março de 2022.

Os médicos das ESF são bolsistas do Programa Mais Médicos ou dos Mais Médicos Pelo Brasil, e devido aos trâmites dos mesmos em alguns meses o município ficou sem médico bolsista, mas que foram substituídos por médicos contratados para atendimentos ambulatoriais.

Em cada UBS possui uma gerente de unidade que tem o papel de mediar e articular o processo de trabalho em saúde junto com os demais trabalhadores e a gestão.

A saúde conta ainda com 14 Agentes Comunitários de Endemias (ACE), que são profissionais que atuam nas ruas da comunidade prevenindo e ajudando a combater doenças que podem causar epidemia.

A atenção básica em locais de difícil acesso da população e feita no posto de saúde do povoado e em domicílios. O processo de melhoria do modelo assistencial foi estruturado a partir da implantação maciça da Estratégia de Saúde da Família, atingindo a cobertura de 100% na zona rural e urbana.

As UBSs se constituem porta de entrada do SUS e têm objetivo de oferecer

assistência integral às necessidades básicas de saúde, desenvolver ações de promoção de saúde e prevenção de agravos. Nas Unidades são desenvolvidas ações em diferentes áreas. Quanto ao atendimento realizado pelo profissional médico de ambulatório são ofertadas consultas nas áreas de clínica geral, ginecologia, psiquiatria e pediatria. Incluem-se aqui o atendimento ao pré-natal de baixo risco, exames ginecológicos, puericultura, psiquiátrico, odontológico, avaliação e encaminhamento para as especialidades se necessário, entre outros.

A equipe de enfermagem oferece, além da consulta de enfermagem e acolhimento do paciente, vacinação, curativos, retirada de pontos, acompanhamento ao paciente hipertenso e diabético, ações de planejamento familiar, pré-natal e puericultura e dispensação de medicamentos como insulinas e anticoncepcional. A enfermeira apresenta ainda atuação específica realizando consulta de pré-natal, puerpério, prevenção de câncer de mama e coleta da citologia oncológica, sendo responsável pelo gerenciamento e supervisão da equipe de saúde e da Unidade.

Uma atribuição comum a todos da equipe é a realização de visita domiciliar por diferentes motivos como o de cadastramento da família realizada pelo Agente Comunitário de Saúde, para levantamento de uma determinada situação. É através da visita domiciliar que são realizadas ações de busca ativa, acompanhamento dos casos considerados como risco no território, quer sejam de pacientes acamados, idosos, portadores de agravos crônicos, etc. podendo ser realizadas desde uma consulta médica, odontológica, ou de enfermagem, até procedimentos como um curativo, controle de PA e glicemia, orientação de dieta etc.

Para atendimento a gestação de alto- risco, as pacientes são encaminhadas desde o pré-natal para o CAISM.

Outra atribuição comum são as ações de promoção e prevenção da saúde que as Unidades de Saúde oferecem de acordo com as necessidades locais como grupos de orientações para pacientes portadores de Hipertensão, diabéticos, gestantes, entre outros. São realizadas ações educativas nos espaços coletivos, como escolas, grupos comunitários e orientações individuais em temas como: autocuidado, alimentação saudável, noções sobre sexualidade, reprodução e planejamento familiar, prevenção de câncer de mama e colo de útero, aconselhamento sobre DST/AIDS, cuidados com



a gravidez, amamentação, os riscos do tabagismo, etc.

O trabalho realizado pela equipe da Unidade de Saúde visa além do atendimento à demanda espontânea e o atendimento ao seu território de responsabilidade, a organizar a atenção a algumas áreas e/ou grupos de população considerados de maior risco ou de interesse epidemiológico através de programas.

O objetivo destes programas é de possibilitar adequado controle e avaliação de resultados, como, por exemplo: controle de Hipertensão e Diabetes, saúde da Mulher (pré-natal, detecção precoce de câncer ginecológico e mama, planejamento familiar), saúde da Criança (puericultura, imunizações e vigilância ao recém-nascido de risco), controle da Tuberculose e Hanseníase, Saúde Mental, manejo do tabagismo, assistência farmacêutica, saúde do idoso e apoio social.

A assistência farmacêutica se dá através da farmácia central localizada na Clínica de Saúde da Família Dr Edelzio Vieira de Melo na sede da cidade, onde é realizada a dispensação de medicamentos e promovido o uso racional de medicamentos.

O serviço de atendimento psicológico é realizado de acordo com a necessidade clínica do paciente. O fluxo de pacientes está relacionado à demanda da população que apresenta alguma necessidade de suporte psicológico.

Os exames de patologia clínica são solicitados pelas UBSs e são realizados por laboratório próprio que faz os exames de bioquímica, hematologia, urinálise e parasitológico de fezes e imunohematologia. Alguns exames de maior complexidade e/ou justificados por fazerem parte de protocolos de programas prioritários são ofertados pelos serviços contratados pela PPI REGIONAL e SES.

Através do Serviço Social na saúde são realizados relatórios sociais, encaminhamentos, visitas domiciliares, educação em saúde, capacitações, orientações sobre benefícios e serviços, acompanhamentos de processos judiciais e do Conselho Tutelar, solicitação de aparelhos de órteses, próteses, cadeiras de rodas e de banho através do CASE, inserção de beneficiários nos programas Seguro Remédio (Lei 724 DE 22 DE JUNHO DE 2015), e para doações de Próteses Dentárias e de Concessão de benefícios eventuais (Decreto Nº 1113 DE 02 DE FEVEREIRO DE 2015).

Com a declaração da Infecção Humana pelo Novo Coronavírus uma Emergência de Saúde Pública de Interesse Internacional (ESPII), foi preciso fortalecer a preparação e resposta das ações da saúde para evitar a expansão de casos, abarcando ações de vigilância ativa, detecção precoce, realização de exames para detecção da COVID-19, monitoramento e gerenciamento de casos, rastreamento de contatos, prevenção e controle da expansão exponencial da Infecção Humana pelo Novo Coronavírus.

Em virtude da Pandemia algumas mudanças precisaram ser tomadas nos atendimentos habituais das Equipes de Saúde da Família e de Saúde Bucal, influenciando diretamente no quantitativo de atendimentos e no alcance de metas.

### **PREVINE BRASIL**

Os atributos da APS são fortalecidos pelo Programa por Desempenho do Programa Previne Brasil, o que induz o aprimoramento dos processos de trabalho e a qualificação dos resultados em saúde, além de otimizar aspectos como periodicidade e método da avaliação. Exemplo disso é que, por meio do monitoramento desses indicadores, podem ser avaliados os acessos, a qualidade e a resolutividade dos serviços prestados pelas eSF/eAP, fornecendo subsídios para medidas de aprimoramento das ações e dando mais transparência aos investimentos na área da saúde para a sociedade.

O pagamento por desempenho é um dos componentes que fazem parte da transferência mensal aos municípios. Nesse componente, a definição do valor a ser transferido depende dos resultados alcançados no conjunto de indicadores monitorados e avaliados no trabalho das equipes de Saúde da Família e de Atenção Primária (eSF/eAP).

**RESULTADO DO CADASTROS DOS USUÁRIOS EM 2022 POR  
QUADRIMESTRE**

| QUADRIMESTRE    | NÚMERO DE USUÁRIOS | PORCENTAGEM DE COBERTURA |
|-----------------|--------------------|--------------------------|
| 1º QUADRIMESTRE | 9.405              | 84,29%                   |
| 2º QUADRIMESTRE | 9.395              | 84,20%                   |
| 3º QUADRIMESTRE | 9.332              | 83,63%                   |

FONTE: SISAB (2022)

Valor estimado pelo IBGE 11.158 habitantes

**RESULTADO DOS INDICADORES DO PREVINE BRASIL NO ANO DE 2022 POR  
QUADRIMESTRE**

| QUADRIMESTRE    | PRÉ-NATAL (6 CONSULTAS) | PRÉ-NATAL (SÍFILIS E HIV) | CONSULTA GESTANTE E SAÚDE BUCAL | COBERTURA CITOPATOLÓGICA | COBERTURA DE VACINA DE PÓLIO E PENTA % | HIPERTENSÃO (PA AFERIDA) | DIABETES (HEMOGLOBINA GLICADA) % |
|-----------------|-------------------------|---------------------------|---------------------------------|--------------------------|--|--------------------------|----------------------------------|
| <b>META</b>     | <b>45%</b>              | <b>60%</b>                | <b>60%</b>                      | <b>40%</b>               | <b>95%</b>                             | <b>50%</b>               | <b>50%</b>                       |
| 1º QUADRIMESTRE | 56%                     | 82%                       | 82%                             | 18%                      | 84%                                    | 30%                      | 18%                              |
| 2º QUADRIMESTRE | 51%                     | 78%                       | 83%                             | 20%                      | 89%                                    | 37%                      | 24%                              |
| 3º QUADRIMESTRE | 64%                     | 85%                       | 87%                             | 20%                      | 83%                                    | 37%                      | 24%                              |

Fonte :SISAB (2022)

**CONSOLIDADO ANUAL ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA 2022**

| <b>CONSULTAS</b>  |                   |              |
|---|-------------------|--------------|
| <b>MÉDICAS</b>  | <b>ENFERMEIRO</b> | <b>TOTAL</b> |
| 7.306   | 7.767             | 15.073       |
| <b>PROCEDIMENTOS REALIZADOS PELOS<br/>AUXILIARES E TÉCNICOS DE ENFERMAGEM</b> |                   |              |
| 8.859   |                   |              |

FONTE: e-SUS AB PEC 2022

## VISITAS DOMICILIARES REALIZADAS PELOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE (ACS)

| VISITAS REALIZADAS | Total  |
|--------------------|--------|
| Quantitativo       | 41.964 |

FONTE: e-SUS AB PEC 2022

## CONSULTAS MÉDICAS SINDROMES GRIPAIS CONTAINER

| PROCEDIMENTO | QUANTIDADE |
|--------------|------------|
| MÉDICO       | 390        |

Obs.: O container foi desativado em março de 2022.

Fonte: SAI/SUS-2022

## CONSOLIDADO ANUAL REDE DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

| Pediatria | Ginecologia | Psiquiatria | Total |
|-----------|-------------|-------------|-------|
| 350       | 278         | 261         | 889   |

Fonte: SAI/SUS-2022

## CONSOLIDADO ANUAL DE SAÚDE BUCAL

A atenção odontológica é desenvolvida nas 05 unidades básicas de saúde priorizando a faixa etária infanto-juvenil, grupos prioritários (hipertensos e diabéticos) e as gestantes, sendo composta por 04 Cirurgiãs-dentistas da Estratégia de Saúde da Família, 03 Cirurgiãs-dentistas ambulatoriais e 05 Auxiliares de Saúde Bucal.

Além do atendimento clínico preventivo e curativo é realizada também a reabilitação oral com prótese total e parcial com grampo no Laboratório Regional de Prótese Dentária municipal (LPRD), em parceria com o Programa Brasil Sorridente do Ministério da Saúde.

A referência de casos de doenças bucais mais complexos é feita para o Centro

de Especialidades Odontológicas CEO.

Em decorrência da Pandemia do coronavírus- COVID-19 e pelo fato da cavidade bucal ser o principal foco de contaminação deste vírus, várias mudanças recisaram ser tomadas nos atendimentos habituais das Equipes de Saúde da Saúde Bucal, o Ministério da Saúde recomendou que os atendimentos odontológicos no serviço público seguissem protocolos para prevenção da COVID-19, influenciando diretamente no quantitativo de atendimentos da saúde bucal no ano de 2022.

### **CONSOLIDADO ANUAL DE SAÚDE BUCAL 2022**

| <b>DESCRIÇÃO DE PROCEDIMENTOS</b>     | <b>TOTAL</b> |
|---------------------------------------|--------------|
| CONSULTAS ODONTOLÓGICAS               | 2.313        |
| ATENDIMENTO ODONTOLÓGICO AS GESTANTES | 235          |

**FONTE: e-SUS AB PEC 2022**

### **CONSOLIDADO ANUAL LABORATÓRIO REGIONAL DE PRÓTESE DENTÁRIA 2022**

| <b>DESCRIÇÃO DO PROCEDIMENTO</b> | <b>TOTAL</b> |
|----------------------------------|--------------|
| INSTALAÇÃO DE PRÓTESES DENTÁRIAS | 202          |

**FONTE: e-SUS AB PEC 2022 e SIA /SUS**

### **3.3-ATENÇÃO À SAÚDE EM MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE**

O acesso aos serviços de Saúde de Média e Alta Complexidade ambulatorial e hospitalar (MAC) no município se dá a partir das Unidades Básicas de Saúde e apoio de um complexo regulador.

A secretaria ainda conta com uma Unidade de Urgência 24 Horas, prestando atendimento imediato de urgência de baixa e média complexidade, incluindo serviços pré-hospitalares, possui 03 ambulâncias disponíveis 24 horas atendendo aos usuários do SUS mediante triagem dos profissionais.

O laboratório municipal funciona 08 horas por dia e atende as demandas das

Unidades Básicas de Saúde e Urgência 24h.

Contamos no município com uma unidade de atendimento de Serviço de Atendimento Móvel de Urgência SAMU – 192.

O serviço de Fisioterapia municipal funciona 05 dias na semana, possui 07 fisioterapeutas que realizam atendimento de fisioterapia ortopédica, neurológica adulto e neuropediatria. Os usuários deste serviço têm consulta fisioterapêutica garantida mediante transporte agendado para os que possuem dificuldade de locomoção.

### **CONSOLIDADO LABORATORIO MUNICIPAL**

|                   |               |
|-------------------|---------------|
| EXAMES REALIZADOS | TOTAL: 31.332 |
|-------------------|---------------|

Fonte: SIA /SUS 2022

### **CONSOLIDADO ANUAL PRONTO ATENDIMENTO**

| <b>PROCEDIMENTO</b>   | <b>QUANTIDADE</b> |
|---|-------------------|
| TRANSFERÊNCIA   | 346               |
| ATENDIMENTO MÉDICO EM UNIDADE DE PRONTO ATENDIMENTO                 | 14.171            |
| ATENDIMENTO DE URGÊNCIA EM ATENÇÃO BÁSICA COM OBSERVAÇÃO DE ATÉ 08H | 2.217             |

Fonte: SIA/SIH/SUS 2022

### **CONSOLIDADO ANUAL FISIOTERAPIA**

Em virtude da Pandemia algumas mudanças precisaram ser tomadas nos atendimentos habituais do Centro Fisioterapia, influenciando diretamente no quantitativo de atendimentos.

|                          |       |
|--------------------------|-------|
| ATENDIMENTOS PRESENCIAIS | 2.697 |
|--------------------------|-------|

Fonte: SIA /SUS 2022

### **AÇÕES DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA**

O Programa Saúde na Escola (PSE) visa contribuir para o pleno desenvolvimento dos estudantes rede pública de ensino da educação básica, por meio do fortalecimento de ações que integram as áreas de Saúde e Educação no enfrentamento de vulnerabilidades, na ampliação do acesso aos serviços de saúde, na melhoria da qualidade de vida e no apoio ao processo formativo dos profissionais de saúde e educação.

O município de Rosário do catete aderiu ao Ciclo 2021-2022 o município também aderiu ao Crescer Saudável.

| <b>ATIVIDADE DO PSE</b> | <b>TOTAL DE ATIVIDADES</b> | <b>TOTAL DE ALUNOS ATENDIMENTOS</b> |
|-------------------------|----------------------------|-------------------------------------|
| QUANTITATIVO            | 20                         | 1.445                               |

Fonte :esus / SISAB 2022

### **AÇÕES DO PROGRAMA PROTEJA**

Estratégia Nacional de Prevenção e Atenção à Obesidade Infantil (PROTEJA), instituída pela PORTARIA GM/MS Nº 1.862, DE 10 DE AGOSTO DE 2021, é uma iniciativa brasileira voltada para a prevenção e atenção à obesidade infantil e suas consequências, utilizando intervenções efetivas e de alto impacto, baseadas em evidências

O PROTEJA contempla um conjunto de ações essenciais e complementares de prevenção e atenção à obesidade infantil.

A expectativa é construir um compromisso no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS) e para além dele, envolvendo gestores, profissionais de saúde, Organismos Internacionais e Entidades Profissionais, para apoiar os municípios no planejamento, implementação, monitoramento de ações e intervenções na APS e nos territórios, além de mobilizar parceiros de diversos setores capazes de contribuir com a construção de ambientes favoráveis às escolhas e comportamentos saudáveis.

| <b>ATIVIDADE DO PROTEJA</b> | <b>TOTAL DE ATIVIDADES COLETIVAS</b> | <b>TOTAL DE ATENDIMENTOS INDIVIDUAIS</b> |
|-----------------------------|--------------------------------------|--|
| QUANTITATIVO                | 15                                   | 1.373                                    |

Fonte :esus / SISAB 2022 - MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família • DESF

### **AÇÕES COM ADOLESCENTES**

A PORTARIA GM/MS Nº 2.317, DE 10 DE SETEMBRO DE 2021 Institui, em caráter excepcional, incentivo financeiro federal de custeio aos municípios e Distrito Federal para fortalecimento das ações de cadastramento e qualificação do processo de assistência e cuidado aos adolescentes no âmbito da Atenção Primária à Saúde.

No município, por meio das equipes de saúde da APS os adolescentes são cadastrados pelos ACS e atendidos nas UBS pelos profissionais das Equipes de Saúde da Família.

|   |       |
|---|-------|
| <b>Número de adolescentes atendidos pelas Equipes de Saúde da família em 2022</b> | 1.067 |
| <b>Número de adolescentes atendidos pelas Equipes de Saúde Bucal em 2022</b>      | 355   |

Fonte :esus / SISAB 2022 - MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família • DESF

### **MUTIRÃO DE MAMOGRAFIAS**

Com o objetivo de reairar detecção precoce do câncer de mama, principalmente nas mulheres entre 50 e 69 anos, diminuir o tempo de espera nos agendamentos e zerar a fila de demandas no SUS pela mamografia, foram realizados mutirões com a



realização de mamografias no próprio município com a Carreta Amigo do Peito.

|   |     |
|---|-----|
| <b>Número de Mamografias realizadas</b> | 160 |
|---|-----|

### **PROJETO SAÚDE EM AÇÃO**

No intuito de zerar a demanda reprimida de consultas e exames especializados ofertados pelo SUS no município foi criado, em setembro de 2022, o **PROJETO SAÚDE EM AÇÃO**, onde médicos especialistas e exames especializados são trazidos ao município e os usuários do SUS que aguardam autorização destes exames na regulação municipal para disponibilidade de vagas de acordo com as cotas ofertadas na PPI, são atendidos diminuindo assim o tempo de espera e a demanda reprimida.

| <b>ESPECIFICAÇÃO DO EXAME OU CONSULTA</b> | <b>QUANTIDADE</b> |
|---|-------------------|
| Consulta cardiologista                    | 149               |
| Consulta Urologista                       | 95                |
| Consulta otorrinolaringologista           | 47                |
| Consulta Oftomologista                    | 95                |
| Ultrassonografia Transvaginal             | 264               |
| Ultrassonografia articulações             | 68                |
| Ultrassonografia ombro                    | 01                |
| Ultrassonografia próstata                 | 52                |
| Ultrassonografia partes moles             | 04                |
| Ultrassonografia abdômen total            | 125               |
| Endoscopia                                | 119               |
| Ecocardiograma                            | 34                |
| Mapa de retina                            | 135               |
| Acuidade Visual                           | 63                |
| Biometria                                 | 29                |
| ECG                                       | 295               |
| Exames laboratoriais                      | 539               |

### **3.4-VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA**

#### **INTRODUÇÃO**

A Vigilância em Saúde é de responsabilidade da Coordenadoria de Vigilância em Saúde, órgão diretamente ligado ao gabinete da Secretaria de Estado da Saúde. Atua de forma integrada com as vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental, com compromisso da proteção à saúde e defesa de uma melhor qualidade de vida para a população.

É um conjunto de ações que proporciona 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.

A Vigilância Epidemiológica é responsável por acompanhar o comportamento das doenças na sociedade, reunindo informações com objetivo de conhecer, detectar ou prever qualquer mudança que possa ocorrer nos fatores condicionantes do processo saúde-doença, bem como identificar a gravidade de novas doenças à saúde da população.

Atua com dados demográficos, socioeconômicos e ambientais; dados de morbidade (índice de doença); dados de mortalidade; notificação de surtos e epidemias; coleta, processamento e análise de dados coletados; diagnósticos de casos; recomendação das medidas de controle indicadas; avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas; divulgação de informações pertinentes.

De posse dessas informações deverá então, propor medidas de intervenção para reprimir ou amenizar os danos à população rosarense, elaborar ações e estratégias em saúde.

Com a declaração da Infecção Humana pelo Novo Coronavírus uma Emergência de Saúde Pública de Interesse Internacional (ESPII), foi preciso fortalecer

a preparação e resposta das ações da saúde para evitar a expansão de casos, abrangendo ações de vigilância ativa, detecção precoce, realização de exames para detecção da COVID-19, monitoramento e gerenciamento de casos, rastreamento de contatos, prevenção e controle da expansão exponencial da Infecção Humana pelo Novo Coronavírus.

## **PROPÓSITOS E FUNÇÕES**

A Vigilância epidemiológica tem como propósito 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, bem como dos fatores que a condicionam, numa área geográfica ou população definida. Subsidiariamente, a vigilância epidemiológica constitui-se em importante instrumento para o planejamento, a organização e a operacionalização dos serviços de saúde, como também a normatização de atividades técnicas correlatas.

A operacionalização da vigilância epidemiológica compreende um ciclo de funções específicas e inter-complementares, desenvolvidas de modo contínuo, permitindo conhecer, a cada momento, o comportamento da doença ou agravo selecionado como alvo das ações, para que as medidas de intervenção pertinentes possam ser desencadeadas com oportunidade e eficácia. São funções da vigilância epidemiológica:

- Coleta de dados;
- Processamento de dados coletados;
- Análise e interpretação dos dados processados;
- Recomendação das medidas de prevenção e controle apropriadas;
- Promoção das ações de prevenção e controle indicadas;
- Avaliação da eficácia e efetividade das medidas adotadas;
- Divulgação de informações pertinentes.

## COLETA DE DADOS E INFORMAÇÃO

O cumprimento das funções da vigilância epidemiológica depende da disponibilidade de dados que sirvam para subsidiar o processo de produção de INFORMAÇÃO PARA AÇÃO. A qualidade da informação depende, sobretudo, da adequada coleta de dados gerados no local onde ocorre o evento sanitário (dado coletado). É também nesse nível que os dados devem primariamente ser tratados e estruturados, para constituírem em um poderoso instrumento – a INFORMAÇÃO – capaz de subsidiar um processo dinâmico de planejamento, avaliação, manutenção e aprimoramento das ações.

Os dados e informações que alimentam o sistema da vigilância epidemiológica estão: dados demográficos, ambientais e socioeconômicos, dados de morbidade e mortalidade, notificação de emergências de saúde pública, surtos, epidemias, dentre os diversos sistemas de informação que compete a vigilância epidemiológica estão:

- SAAI/SUS – Sistema de Informação Ambulatorial;
- SIM – Sistema de Informação Mortalidade;
- SINAN NET – Sistema de Informação e Notificação de Agravos de Notificação;
- SINASC – Sistema de Informação de Nascido Vivo
- SIVEP DDA – Sistema da Vigilância Epidemiológica Doenças Dierreicas Agudas;
- TB Web – Programa de Tuberculose
- API – Avaliação do Programa de Imunização;
- SIPNI – Sistema Programa Nacional de Imunização;
- SISPNCD WEB – Sistema do Programa Nacional de Combate a Dengue;
- SISPCE – Sistema do programa de Esquistossomose;
- LIRAA – Levantamento de Índice Rápido do Aedes aegypt;
- DENGUE ONLINE – Notificações de casos de dengue
- SISLOC – Sistema de Localidades
- GAL – Gerenciador de Ambiente Laboratorial
- E-SUS
- E-SUS NOTIFICA

## **DIRETRIZES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA PARA 2022**

- Capacitar às equipes de saúde quanto aos fatores de risco;
- Completar fardamento dos agentes de combate as endemias;
- Repor os equipamentos de refrigeração para vacinas (TERMÔMETROS, CAIXAS TÉRMICAS);
- Realizar treinamento para novos ACE`s e atualização dos agentes de combate as endemias;
- Implantação do VDRL cadastrado não BPA-I (boletim de produção ambulatorial dados individualizados);
- Implantação do FTA-ABS para confirmação de sífilis;
- Desenvolver mensalmente educação em saúde nas escolas, feira-livre;
- Implementar a MDDA (monitorização de doenças diarreicas agudas) com atualização;
- Implantar mais um dia D da vacinação antirrábica;
- Reformar o Laboratório de Entomologia e reposição de mobiliário e equipamentos.

## **DOENÇAS OBJETO DE NOTIFICAÇÃO E INVESTIGAÇÃO**

Dentre os diversos agravos de notificação compulsória na lista nacional estão: Botulismo, Carbúnculo ou “antraz”, Cólera, Coqueluche, Leishmaniose tegumentar americana, Leishmaniose visceral, Leptospirose, Malária, Dengue, Disenteria, Doença de Chagas (casos agudos), Doenças meningocócicas e outras meningites, Meningite por *Haemophilus influenzae*, Peste, Poliomielite, Paralisia Flácida Aguda, Esquistossomose (em área não endêmica), Febre amarela, Febre do Nilo, Febre Maculosa, Raiva Humana, Rubéola, Síndrome da Rubéola Congênita, Sarampo, Febre tifoide, Hanseníase, Hantavíroses, Hepatites virais, Sífilis Congênita, Síndrome da Imunodeficiência Adquirida (AIDS), Síndrome respiratória aguda grave, Tétano, Infecção pelo vírus da Imunodeficiência humana (HIV) em gestantes e crianças

expostas ao risco de transmissão vertical, Tularemia, Tuberculose e Varíola e em 2020 foi incluído a COVID-19.

A esquistossomose mansônica é uma doença parasitária, causada pelo trematódeo *Schistosoma mansoni*, cujas formas adultas habitam os vasos mesentéricos do hospedeiro definitivo e as formas intermediárias se desenvolvem em caramujos gastrópodes aquáticos do gênero *Biomphalaria*. Trata-se de uma doença, inicialmente assintomática, que pode evoluir para formas clínicas extremamente graves e levar o paciente ao óbito. A magnitude de sua prevalência, associada à severidade das formas clínicas e a sua evolução, conferem a esquistossomose uma grande relevância como problema de saúde pública.

A leishmaniose visceral (LV) era, primariamente, uma zoonose caracterizada como doenças de caráter eminentemente rural. Mais recentemente, vem se expandindo para áreas urbanas de médio e grande portes e se tornou problema de saúde pública no país se em outras áreas do continente americano, sendo uma endemia em franca expansão geográfica. É uma doença crônica, sistêmica, caracterizada por febre de longa duração, perda de peso, astenia, adinamia e anemia, dentre outras manifestações. Quando não tratada, pode evoluir para óbito em mais de 90% dos casos.

Investigação epidemiológica é um trabalho de campo, realizado a partir de casos notificados (cl clinicamente declarados ou suspeitos) e seus contatos, que tem por principais objetivos: identificar a fonte de infecção e o modo de transmissão; os grupos expostos a maior risco e fatores de risco; bem como confirmar o diagnóstico e determinar as principais características epidemiológicas. O seu propósito final é orientar medidas de controle para impedir a ocorrência de novos casos.

## **SETOR DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA DO MUNICÍPIO**

O setor de Vigilância Epidemiológica da Secretaria de Saúde do Município de Rosário do Catete tem como ações efetivas:

- Coordenar, supervisionar e avaliar ações de vigilância epidemiológica das

UBS's;

- Cumprir programas e medidas de controle das doenças sobre vigilância, de acordo com diretrizes da Secretaria da Saúde do Estado;
- Manter conhecimento atualizado da situação epidemiológica das doenças e dos fatores que as condicionam;
- Realizar investigações e controle das doenças notificadas adequadamente, em relação ao encerramento dos casos e condutas;
- Avaliação da cobertura vacinal e implantação de medidas necessárias;
- Divulgar ou propor a divulgação de informes à população, relativo à situação da saúde, esclarecendo, alertando, ou orientando-a sobre possível situação de risco;
- Assumir quando necessário o controle operativo de situações epidêmicas, quer de doenças de notificação compulsória, quer de agravos inusitados a saúde;
- Promover a articulação e trabalhar de forma integrada com outros órgãos municipais;
- Articular-se com as demais áreas da gestão municipal e órgãos públicos ou privados, para o planejamento das ações voltadas ao controle das doenças, particularmente as de notificação obrigatória e agravos, na área de atuação;
- Supervisão e promoção da capacitação técnica de pessoal necessário, para funcionamento do sistema;
- Fazer articulação com as instituições prestadoras de serviço de saúde, com visitas às ações de Vigilância Epidemiológica;
- Estimular a notificação de doenças sob vigilância epidemiológica em entidades públicas e particulares;
- Distribuição de Imunobiológicos para as Unidades de saúde nas salas de vacina;
- Notificar e investigar doenças de notificação compulsória com encaminhamento dos exames para os laboratórios de referência dos Ministério da Saúde com busca ativa de novos casos;
- Investigar óbito infantil materno;
- Investigar óbitos de mulheres em idade fértil-MIF de 10 a 49 anos;
- Codificar declaração de Nascidos Vivos;

- Vacinar na zona rural;
- Programar as campanhas de vacinação;
- Vacinar animais (cães e gatos) contra a raiva;
- Verificar fichas de investigação, SINAN, notificação;
- Disponibilizar testes rápidos sífilis e HIV para Programa DST/AIDS das U.B.S.s;
- Realizar por meio das Equipes de Saúde da Família e da Clínica de Saúde 24 horas o movimento de doenças diarreicas agudas – MDDA
- Implementar o Programa de Controle da Esquistossomose (realizando o diagnóstico por meio do exame parasitológico) e encaminhando 10% das amostras para o laboratório de referência-LACEN;
- Disponibilizar testes rápidos sífilis e HIV para programa DST/AIDS das U.B.S.s;
- Cumprir todos os ciclos de combate à Dengue;
- Implementar o Programa de Leishmaniose Visceral canina (realizando teste rápido de animais)
- Monitorar pacientes com tuberculose e hanseníase;
- Realizar relatório anual de gestão;
- PAM – Plano de Ações e Metas;

## **AGRAVOS E NOTIFICAÇÕES**

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. Essas notificações são colhidas semanalmente nas unidades de saúde com o objetivo de cumprir as exigências das semanas epidemiológicas estabelecidas pelo Ministério da Saúde.



**COMPONENTE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE**

**AGRAVOS E NOTIFICAÇÕES 2022**

| <b>AÇÃO<br/>SERVIÇO<br/>ESTRATÉGIA</b>               | <b>JAN</b> | <b>FEV</b> | <b>MAR</b> | <b>ABR</b> | <b>MAI</b> | <b>JUN</b> | <b>JUL</b> | <b>AGO</b> | <b>SET</b> | <b>OUT</b> | <b>NOV</b> | <b>DEZ</b> | <b>Total Geral<br/>Por:<br/><br/>Ação<br/>Serviço<br/>Estratégia</b> |
|--|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--|
| <b>Violência<br/>Interpessoal/Autopro<br/>vocada</b> | 02         | 00         | 03         | 00         | 01         | 02         | 02         | 00         | 01         | 00         | 01         | 01         | 13   |
| <b>Sífilis Não<br/>Especificada</b>                  | 00         | 02         | 00         | 02         | 00         | 00         | 00         | 01         | 00         | 00         | 00         | 00         | 05   |
| <b>Sífilis em Gestante</b>                           | 00         | 02         | 01         | 01         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 04   |
| <b>Sífilis Congênita</b>                             | 00         | 03         | 01         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 04   |
| <b>Síndrome do<br/>Corrimento Cervical</b>           | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00   |
| <b>Acidentes por<br/>Animais<br/>Peçonhentos</b>     | 02         | 02         | 04         | 02         | 00         | 01         | 00         | 05         | 01         | 01         | 00         | 01         | 19   |
| <b>Atendimento<br/>Anti-rábico</b>                   | 03         | 03         | 01         | 03         | 01         | 01         | 00         | 03         | 02         | 02         | 01         | 03         | 23   |
| <b>Leptospirose</b>                                  | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00   |
| <b>Aids</b>  | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 01         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 01   |
| <b>Leishmaniose</b>                                  | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00   |
| <b>Toxoplasmose</b>                                  | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00   |
| <b>Hepatites Virais</b>                              | 00         | 00         | 00         | 01         | 01         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 02   |
| <b>Acidente de<br/>Trabalho</b>                      | 00         | 00         | 01         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 01   |
| <b>Esquistossomose</b>                               | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00         | 00   |

**Fonte: SINAN/2022**

## TUBERCULOSE E HANSENÍASE

A tuberculose (TB) é um problema de saúde prioritário no Brasil, e juntamente com outros 21 países em desenvolvimento, albergam 80% dos casos mundiais da doença. Estima-se que, cerca de um terço da população mundial, esteja infectada com o *Mycobacterium tuberculosis*, estando sob risco de desenvolver a enfermidade. Em torno de oito milhões de casos novos e quase 3 milhões de mortes por tuberculose, ocorrem anualmente. Nos países desenvolvidos é mais frequente entre as pessoas idosas, nas minorias étnicas e imigrantes estrangeiros. Nos países em desenvolvimento, estima-se que ocorram 95% dos casos e 98% das mortes causadas pela doença, ou seja, mais de 2,8 milhões de mortes por tuberculose e 7,5 milhões de casos novos, atingindo a todos os grupos etários, com maior predomínio nos indivíduos economicamente ativos (15-54 anos) da sociedade. No Brasil, os homens adoecem duas vezes mais do que as mulheres.

A hanseníase é uma doença crônica granulomatosa, proveniente de infecção causada pelo *Mycobacterium leprae*. Esse bacilo tem a capacidade de infectar grande número de indivíduos (alta infectividade), no entanto poucos adoecem (baixa patogenicidade);

| COMPONENTE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| TUBERCULOSE E HANSENÍASE 2022             |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| AÇÃO SERVIÇO<br>ESTRATÉGIA                | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL GERAL<br>POR AÇÃO<br>SERVIÇO<br>ESTRATÉGIA |
| TUBERCULOSE                               | 00  | 00  | 00  | 00  | 01  | 00  | 00  | 01  | 02  | 01  | 00  | 00  | 05   |
| HANSENÍASE                                | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00   |

Fonte: SINAN/2022

## NÚCLEO DE CONTROLE DE ENDEMIAS

A dengue é uma doença febril aguda, que pode ser de curso benigno ou grave dependendo da forma como se apresente: infecção inaparente, dengue clássico (DC), febre hemorrágica da dengue (FHD) ou síndrome do choque da dengue (SCD). Atualmente, é a mais importante arbovirose que afeta o ser humano, constituindo-se em sério problema de saúde pública no mundo. Ocorre e disseminan-se especialmente nos países tropicais, onde as condições do meio ambiente favorecem o desenvolvimento e a proliferação do *Aedes aegypti*, principal mosquito vetor. Seu agente etiológico é um vírus RNA. Arbovírus do gênero *Flavivírus*, pertencente à família *Flaviviridae*. São conhecidos quatro sorotipos: DENV 1, DENV 2, DENV 3 e DENV 4.

Foram realizados 03 (três) ciclos durante o ano.

| AÇÕES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
|------------------------------------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|-------|
| LIRAA 2022                         |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |       |
| AÇÃO<br>SERVIÇO<br>ESTRATÉGIA      | Jan   | Fev   | Mar   | Abr   | Mai   | Jun   | Jul   | Ago   | Set   | Out   | Nov   | Dez   | Total |
| Dengue Ciclo 1                     | x     | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | 2%    |
| Dengue Ciclo 2                     | ----- | ----- | x     | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | 1,5%  |
| Dengue Ciclo 3                     | ----- | ----- | ----- | ----- | x     | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | 2,1%  |
| Dengue Ciclo 4                     | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | x     | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | 3,7%  |
| Dengue Ciclo 5                     | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | x     | ----- | ----- | ----- | 1,9%  |
| Dengue Ciclo 6                     | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | ----- | x     | ----- | 1,7%  |

Fonte: LIRA 2022 Fonte: SISPNCD/2022  
**Legenda:** Índice de Infestação Predial. IIP > 3,9% alto risco

## COVID-19

Todos os casos suspeitos de Síndrome Gripal (SG) devem ser notificados no **e-SUS NOTIFICA** e todos os casos de Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e óbitos por Covid-19 devem ser notificados no Sivep Gripe. Para isso devem ser considerados os conceitos padronizados pelo Ministério da Saúde.

O **e-SUS Notifica** é uma plataforma utilizada pelo Sistema Único de Saúde para notificação e acompanhamento dos casos suspeitos de COVID-19

| COMPONENTE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| AGRAVOS E NOTIFICAÇÕES DA COVID-19- 2022  |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| AÇÃO<br>SERVIÇO<br>ESTRATÉGIA             | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | Total Geral<br>Por:<br>Ação<br>Serviço<br>Estratégia |
| SG SUSPEITO<br>DE COVID-19                | 355 | 143 | 50  | 15  | 16  | 45  | 212 | 17  | 42  | 58  | 72  | 51  | 1.076  |

FONTE: E-SUS NOTIFICA 2022

A **pandemia de COVID-19**, também conhecida como **pandemia de coronavírus**, é uma pandemia em curso de COVID-19, uma doença respiratória aguda causada pelo coronavírus da síndrome respiratória aguda grave 2 (SARS-CoV-2). Esta doença foi identificada pela primeira vez em Wuhan, na província de Hubei, República Popular da China, em 1 de dezembro de 2019, mas o primeiro caso foi reportado em 31 de dezembro do mesmo ano.

A **pandemia de COVID-19 no Brasil** teve início em 26 de fevereiro de 2020, várias ações foram tomadas para conter a disseminação da COVID-19 em nosso município como: Orientação à população através de orientações nas Unidades Básicas de Saúde (UBS), orientações à comunidade nas feiras livres, e através do carro de som e mídias sociais, desinfecção das unidades de saúde de saúde e áreas públicas.

Os profissionais foram capacitados para atuar diante desta pandemia, os equipamentos de Proteção Individual estão sendo disponibilizados para os mesmos.

As ações são planejadas e acompanhadas pelo Grupo de Trabalho para o enfrentamento da infecção humana pelo coronavírus composto por profissionais de saúde do município.

| COMPONENTE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE                   |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| AGRAVOS E NOTIFICAÇÕES DE CASOS POSITIVOS DA COVID-19- 2022 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| AÇÃO SERVIÇO ESTRATÉGIA                                     | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | Total Geral Por: Ação Serviço Estratégia |
| SG SUSPEITO DE COVID-19                                     | 355 | 143 | 50  | 15  | 16  | 45  | 212 | 17  | 42  | 58  | 72  | 51  | 1.076                                    |
| CASOS POSITIVOS DE COVID-19                                 | 178 | 63  | 01  | 00  | 0   | 7   | 49  | 1   | 07  | 05  | 18  | 17  | 346                                      |

FONTE: E-SUS NOTIFICA 2022

## REALIZAÇÃO DE EXAMES PARA DETECÇÃO DA COVID-19

| COMPONENTE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE          |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
|--|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|--|
| EXAMES REALIZADOS NO MUNICÍPIO PARA COVID-19- 2022 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |  |
| AÇÃO SERVIÇO ESTRATÉGIA                            | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | Total Geral Por: Ação Serviço Estratégia |
| SG SUSPEITO DE COVID-19                            | 355 | 143 | 50  | 15  | 16  | 45  | 212 | 17  | 42  | 58  | 72  | 51  | 1.076                                    |
| EXAMES PCR PARA DETECÇÃO DA COVID-19               | 191 | 50  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 241                                      |
| EXAMES TESTE RÁPIDO PARA DETECÇÃO DA COVID-19      | 164 | 93  | 50  | 15  | 11  | 38  | 122 | 09  | 30  | 33  | 56  | 42  | 663                                      |
| CASOS POSITIVOS DE COVID-19                        | 178 | 63  | 01  | 00  | 00  | 07  | 49  | 01  | 00  | 02  | 02  | 03  | 396                                      |

FONTE: E-SUS NOTIFICA 2022

## MONITORIZAÇÃO DAS DOENÇAS DIARRÉICAS AGUDAS – MDDA

Os surtos de doença transmitida por alimentos (DTA) possuem algumas características que demandam procedimentos especiais. Muitas vezes é difícil estabelecer a etiologia da doença, pois, em geral, estes surtos são produzidos por vários agentes etiológicos e se expressam por variadas manifestações clínicas. Por essa razão, diferentemente das outras doenças também importantes para o Sistema de Vigilância Epidemiológica, não há definições de casos preestabelecidos. A notificação de casos só se torna obrigatória quando se suspeita de ocorrência de surto.

O propósito fundamental da investigação é determinar as circunstâncias nas quais o surto foi produzido e obter informações que possam orientar as medidas necessárias para evitar novos casos. As atividades desenvolvidas envolvem, basicamente, comensais, definição de caso, coleta de amostras clínicas, bromatológicas e toxicológica, além da inspeção sanitária.

Como em outras situações epidêmicas, os dados devem ser continuamente analisados para possibilitarem, paralelamente à investigação, a adoção de prevenção e controle (processo informação-decisão ação). Os tratamentos das doenças diarreicas agudas são realizados e classificados por planos desenvolvidos pelo Ministério da Saúde, onde: Plano A (previne a desidratação no município). Plano B (previne a desidratação por via oral) e Plano C (previne a desidratação grave).

| AÇÕES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA                      |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|----------------|
| MONITORIZAÇÃO DAS DOENÇAS DIARREICAS AGUDAS - MDDA 2022 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |                |
| AÇÃO<br>SERVIÇO<br>ESTRATÉGIA                           | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez | TOTAL<br>ANUAL |
| CASOS   | 14  | 20  | 29  | 46  | 38  | 34  | 44  | 29  | 19  | 33  | 35  | 40  | 381            |
| PLANO A   | 11  | 14  | 17  | 22  | 19  | 27  | 39  | 09  | 08  | 10  | 19  | 08  | 203            |
| PLANO B   | 03  | 06  | 12  | 24  | 19  | 07  | 05  | 19  | 11  | 23  | 14  | 31  | 174            |
| PLANO C   | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 01  | 00  | 00  | 02  | 01  | 04             |
| IGNORADO  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00  | 00             |

Fonte: SIVEPDDA/2022

## VIGILÂNCIA DO ÓBITO E NASCIDOS VIVOS

O Sistema de Informações de Mortalidade (SIM) e de Nascidos Vivos (SINASC) é um sistema informatizado com a premissa de descentralização do processo de coleta, processamento e consolidação de dados quantitativos e qualitativos, referentes aos óbitos e nascimentos informados em todo território nacional.

Trata-se de uma importante ferramenta de gestão por possuir variáveis que permitem formulação de indicadores epidemiológicos estratégicos para o planejamento das ações e tomada de decisão em diversas áreas da assistência à saúde. O documento básico que alimenta o – SINASC é a Declaração de Nascido Vivo (DN) e o documento básico que alimenta o SIM é a Declaração de Óbito (DO).

| COMPONENTE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|---|
| ÓBITOS E NASCIMENTOS 2022                 |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |     |   |
| AÇÃO SERVIÇO ESTRATÉGIA                   | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL GERAL POR AÇÃO SERVIÇO ESTRATÉGIA |
| ÓBITOS                                    | 16  | 03  | 04  | 05  | 06  | 06  | 04  | 02  | 04  | 06  | 05  | 05  | 66                                      |
| NASCIMENTOS                               | 17  | 09  | 16  | 10  | 09  | 11  | 14  | 10  | 03  | 10  | 13  | 11  | 113                                     |

Fonte: SIM, SINASC/2022

## TESTE RÁPIDO HIV E SÍFILIS

Os testes rápidos são testes de uso único e serve para detectar anticorpos específicos utilizando amostras de sangue total, soro ou plasma humano. O teste se baseia na tecnologia de imunocromatografia e são indicados para uso por profissionais de saúde de acordo com as instruções fornecidas na detecção de HIV e Sífilis em usuários da Atenção Básica dando prioridade a gestantes, profissionais do sexo, presidiários, pessoas expostas, dentre outras.

**TESTE RÁPIDO HIV/ SÍFILIS/ HEPATITES 2022**

| <b>AÇÃO SERVIÇO ESTRATÉGIA</b> | <b>JAN</b> | <b>FEV</b> | <b>MAR</b> | <b>ABR</b> | <b>MAI</b> | <b>JUN</b> | <b>JUL</b> | <b>AGO</b> | <b>SET</b> | <b>OUT</b> | <b>NOV</b> | <b>DEZ</b> | <b>TOTAL GERAL POR AÇÃO SERVIÇO ESTRATÉGIA</b> |
|--------------------------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|------------|--|
| TESTE RÁPIDO HIV               | 32         | 23         | 44         | 42         | 20         | 42         | 37         | 54         | 17         | 42         | 64         | 126        | <b>543</b>                                     |
| TESTE RÁPIDO SÍFILIS           | 32         | 23         | 44         | 37         | 20         | 37         | 37         | 20         | 17         | 42         | 64         | 119        | <b>492</b>                                     |
| TESTE RÁPIDO HEPATITE B        | 32         | 23         | 44         | 36         | 20         | 36         | 37         | 66         | 17         | 42         | 60         | 119        | <b>532</b>                                     |
| TESTE RÁPIDO HEPATITE C        | 32         | 23         | 44         | 35         | 20         | 35         | 37         | 66         | 17         | 42         | 64         | 133        | <b>548</b>                                     |

Fonte: DST 2022

**PROGRAMA DE CASTRAÇÃO DE ANIMAIS**

O PROGRAMA DE CASTRAÇÃO de cães e gatos visa realizar o controle populacional de animais no município, evitando o número de animais abandonados, ocorrências de zoonoses e maus tratos.

| <b>ANIMAIS CASTRADOS</b> | <b>2022</b> |
|--------------------------|-------------|
| Cães e gatos             | 200         |

**PROGRAMA DE IMUNIZAÇÃO**

O Programa de Imunização no município coordena atividades de imunização, contribuindo de forma decisiva para proteção e promoção na saúde de todos rosarenses.

Trata-se de um trabalho, que exige planejamento em suas diversas etapas, desde o acondicionamento das vacinas, transporte, distribuição para todos os postos de saúde e divulgação à população.



| COMPONENTE VIGILÂNCIA E PROMOÇÃO DA SAÚDE |     |     |     |     |     |     |      |     |       |       |     |     |  |
|---|-----|-----|-----|-----|-----|-----|------|-----|-------|-------|-----|-----|--|
| CAMPANHA DE IMUNIZAÇÃO 2022               |     |     |     |     |     |     |      |     |       |       |     |     |  |
| AÇÃO<br>SERVIÇO<br>ESTRATÉGIA             | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL  | AGO | SET   | OUT   | NOV | DEZ | Total Geral<br>Por:<br>Ação<br>Serviço<br>Estratégia % |
| Campanha Influenza (Gripe)                | 0   | 0   | 0   | 748 | 44  | 123 | 1973 | 480 | 1.817 | X     | X   | x   | 52,2%  |
| Campanha Geohelmintíase e Hanseníase      | X   | X   | X   | X   | X   | X   | X    | X   | X     | X     | X   | X   | x  |
| Poliomielite VOP                          | 38  | 23  | 12  | 16  | 46  | 24  | 19   | 22  | 174   | 92    | 17  | 21  | 58,29%   |
| Campanha POLIO                            | X   | X   | X   | X   | x   | x   | x    | 312 | 38    | 24    | 32  | 24  |  |
| Campanha Sarampo                          | X   | X   | X   | 203 | X   | 322 | 84   | X   | X     | X     | X   | X   | 33,8%  |
| Campanha Multivacinação                   | X   | X   | X   | X   | X   | X   | X    | 462 | 64    | 228   | 384 | X   | x  |
| Triplíce Viral                            | 368 | 557 | 138 | 101 | 84  | 54  | 29   | 38  | 04    | 26    | 33  | 21  | 71,26%   |
| Campanha Anti-Rábica                      | X   | X   | X   | X   | X   | X   | X    | X   | X     | 2.640 | X   | X   | x  |
| Contra covid-19                           | 0   | 0   | 0   | 748 | 61  | 34  | X    | 52  | 306   | 165   | 324 | 483 | x  |

Fonte: ESUS-PEC/ SIPNI/2022

#### 4.5 VIGILÂNCIA SANITÁRIA

A Vigilância Sanitária Municipal é responsável por desenvolver atividades consideradas de baixa complexidade e tem como meta a execução de pelo menos seis grupos de ações necessários para as Vigilâncias Sanitárias Municipais.

#### CADASTRO DE ESTABELECEMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA

| MUNICÍPIO         | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Rosário do Catete | 00  | 05  | 07  | 03  | 05  | 05  | 03  | 07  | 05  | 05  | 03  | 02  | 50    |

### INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS À VIGILÂNCIA SANITÁRIA

| MUNICÍPIO         | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Rosário do Catete | 00  | 07  | 10  | 10  | 06  | 10  | 10  | 12  | 10  | 00  | 03  | 05  | 83    |

### INSPEÇÃO SANITÁRIA EM SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO

| MUNICÍPIO         | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Rosário do Catete | -   | 07  | 02  | 00  | 06  | 08  | -   | 08  | 08  | 05  | 03  | 04  | 59    |

### RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS / RECLAMAÇÕES

| MUNICÍPIO         | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Rosário do Catete | 00  | 02  | 02  | 02  | 03  | 05  | 04  | 03  | 07  | 03  | -   | 02  | 41    |

### ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO

| MUNICÍPIO         | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Rosário do Catete | -   | -   | -   | -   | 03  | 02  | -   | -   | 02  | -   | -   | -   | 07    |

### ATIVIDADE EDUCATIVA PARA POPULAÇÃO

| MUNICÍPIO         | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | TOTAL |
|-------------------|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-------|
| Rosário do Catete | -   | 02  | 01  | -   | 03  | 02  | -   | 01  | 02  | -   | 01  | -   | 12    |

# ANÁLISE DA QUALIDADE DA ÁGUA PARA CONSUMO HUMANO



## Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano

Data: 03/04/2023

Hora: 20:00:02

### Cumprimento da Diretriz Nacional do Plano de Amostragem - Parâmetros Básicos

Quantitativo de amostras analisadas pela Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano

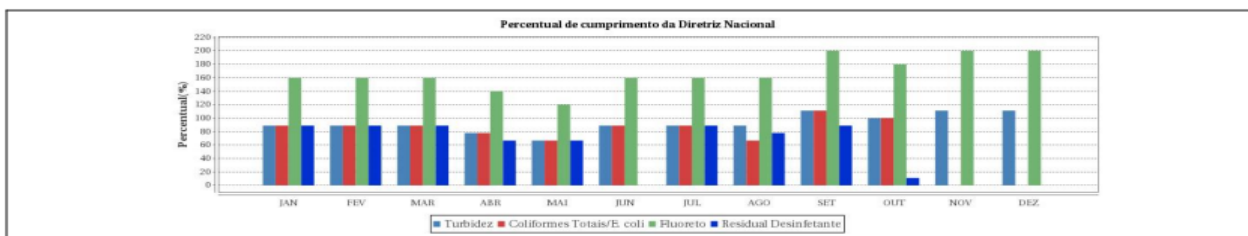
**Abrangência:** SE - ROSARIO DO CATETE  
**Código IBGE:** 280610  
**População:** 11.158  
**Ano:** 2022  
**Período:** JANEIRO a DEZEMBRO

| Parâmetro                          | Quantitativo mínimo de análises <sup>1</sup> |                  | Número de amostras analisadas e percentual de cumprimento de diretriz nacional do plano de amostragem |              |              |              |              |              |              |              |               |              |               |               |                  |
|------------------------------------|--|------------------|---|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|--------------|---------------|--------------|---------------|---------------|------------------|
|                                    | Mensal                                       | Total no período | JAN   | FEV          | MAR          | ABR          | MAI          | JUN          | JUL          | AGO          | SET           | OUT          | NOV           | DEZ           | TOTAL NO PERÍODO |
| Turbidez                           | 9  | 108              | 8<br>88,89%   | 8<br>88,89%  | 8<br>88,89%  | 7<br>77,78%  | 6<br>66,67%  | 8<br>88,89%  | 8<br>88,89%  | 8<br>88,89%  | 10<br>111,11% | 9<br>100,00% | 10<br>111,11% | 10<br>111,11% | 100<br>92,59%    |
| Coliformes Totais/E. coli          | 9  | 108              | 8<br>88,89%   | 8<br>88,89%  | 8<br>88,89%  | 7<br>77,78%  | 6<br>66,67%  | 8<br>88,89%  | 8<br>88,89%  | 6<br>66,67%  | 10<br>111,11% | 9<br>100,00% | -             | -             | 78<br>72,22%     |
| Fluoreto                           | 5  | 60               | 8<br>160,00%  | 8<br>160,00% | 8<br>160,00% | 7<br>140,00% | 6<br>120,00% | 8<br>160,00% | 8<br>160,00% | 8<br>160,00% | 10<br>200,00% | 9<br>180,00% | 10<br>200,00% | 10<br>200,00% | 100<br>166,67%   |
| Residual Desinfetante <sup>2</sup> | 9  | 108              | 8<br>88,89%   | 8<br>88,89%  | 8<br>88,89%  | 6<br>66,67%  | 6<br>66,67%  | -            | 8<br>88,89%  | 7<br>77,78%  | 8<br>88,89%   | 1<br>11,11%  | -             | -             | 60<br>55,56%     |

(1) Quantitativo Mínimo estabelecido na Diretriz Nacional do Plano de Amostragem de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano

(2) Residual Desinfetante: Refere-se a somatória das análises dos parâmetros Cloro Residual Livre, Cloro Residual combinado e Dióxido de Cloro

Nota: A contagem do número de amostras analisadas não leva em consideração aquelas coletadas por motivo de surto ou desastre.



## Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano

| META - 2022 | RESULTADO 1º QUAD. | RESULTADO 2º QUAD. | RESULTADO 3º QUAD. |
|-------------|--------------------|--------------------|--------------------|
| <b>X</b>    | <b>83%</b>         | <b>55,38</b>       | <b>73,38%</b>      |

**OBS.:** Este indicador não é mais pactuado junto ao Ministério da Saúde e SES, contudo continua sendo analisado e avaliado para acompanhar a qualidade da água fornecida no município.

#### 4- AÇÕES DESENVOLVIDAS 2022

Além das atividades desenvolvidas pelas equipes do ESF nas UBS diariamente, as ações e atividades descritas abaixo foram realizadas no ano de 2022.

| <b>Ações realizadas pela secretaria municipal de saúde</b>                 |  |                     |   |                |
|--|--|---------------------|---|----------------|
| <b>Realização de eventos para orientação e detecção de grupos de risco</b> |  |                     |   |                |
| <b>MÊS</b>   | <b>META</b>  | <b>INDICADOR</b>    | <b>AÇÃO</b>   | <b>RECURSO</b> |
| JANEIRO  | Prevenção da Saúde Mental e Emocional da população                     | Atividade realizada | - Orientação nas UBS Janeiro Branco- Saúde Mental   | PRÓPRIO        |
| JANEIRO-DEZEMBRO   | Criar meio de comunicação e divulgação de informações para a população | Atividade realizada | - Utilização das redes sociais da Prefeitura (Instagran) e Carro de Som<br>- Divulgação nas mídias sociais dos canais de atendimento.<br>- Divulgação dos contatos telefônicos para orientação e esclarecimentos de dúvidas da população para o enfrentamento à pandemia da COVID-19 E DEMAIS AGRAVOS À SAÚDE | PRÓPRIO        |
| JANEIRO-DEZEMBRO   | Realizar de ações para Intensificação vacinal.                         | Atividade realizada | - Convocação da População para atualização do cartão vacinal, através dos Agentes de Saúde e do carro de som  | PRÓPRIO        |

|                       |   |                     |  |         |
|-----------------------|---|---------------------|--|---------|
| JANEIRO -<br>DEZEMBRO | Executar do plano de contingência para enfrentamento da COVID-19 E Influenza H3N2 | Atividade Realizada | Promoção de orientação acerca das atualizações da COVID-19 E Influenza H3N2 nas Unidades de Saúde e feiras livres;<br>- Fiscalizar o cumprimento das medidas preventivas;<br>- Ações educativas de orientação e promoção à saúde | PRÓPRIO |
|-----------------------|---|---------------------|--|---------|

|                       |   |                     |   |                     |
|-----------------------|---|---------------------|---|---------------------|
| JANEIRO A<br>DEZEMBRO | Capacitar 100% de profissionais de saúde capacitados para o enfrentamento à da COVID-19 Influenza H3N2                                    | Atividade realizada | - Realização capacitação dos profissionais de saúde em todas as Unidades Básicas de Saúde em relação aos Protocolos do Ministério da Saúde para o enfrentamento à a da COVID-19 E Influenza H3N2    | FEDERAL<br>/PRÓPRIO |
| JANEIRO -<br>DEZEMBRO | VACINAÇÃO CONTRA COVID-19 de crianças e grupo populacionais de acordo com as orientações do Ministério da Saúde                           | Atividade Realizada | - Vacinação das crianlas de acordo com orientações do Ministério da Saúde<br>- Vacinação população de acordo com as orientações do Ministério da Saúde<br>-   | FEDERAL<br>/PRÓPRIO |
| JANEIRO -<br>DEZEMBRO | BUSCA ATIVA PARA VACINAÇÃO CONTRA COVID-19 DA POPULAÇÃO EM GERAL  | Atividade Realizada | - Buscar usuários ainda não vacinados contra COVID-19 de acordo com orientações do Ministério da Saúde<br>-   | FEDERAL<br>/PRÓPRIO |
| FEVEREIRO             | Ofertar serviços de saúde a população fora do espaço físico das UBS, na perspectiva de prevenir gravidez e Dst's no período carnavalesco. | Atividade realizada | - Realizar aferição da pressão arterial; vacina; orientação por profissionais de diversas categorias; teste rápido; distribuição de preservativos; distribuição de material informativo. Tendo como | PRÓPRIO             |

|                      |   |                     |  |                  |
|----------------------|---|---------------------|--|------------------|
|                      |   |                     | percussores da atividade o; ESF; Vig. Sanitária; Vig. Epidemiológica.  |                  |
| MARCO - DEZEMBRO     | Manter testagem da COVID-19   | Atividade realizada | -Realização de teste Rápido para detecção da COVID-19  | PRÓPRIO/ FEDERAL |
| JANEIRO - MARÇO      | MANTER CENTRO DE ATENDIMENTO A PACIENTES COM SINDROMES GRIPAS   | Atividade realizada | - Manter do Centro de atendimento aos usuários com Síndromes Gripais   | PRÓPRIO/ FEDERAL |
| MARÇO- DEZEMBRO      | Direcionar pacientes com informações e estratégias necessárias para seus esforços no combate ao tabagismo | Atividade realizada | - Realizar palestra educativa na UBS Dr. José Fernandes Araújo com a equipe do ESF e Coord. Tabagismo.<br>- Busca ativa de usuários fumantes para participar do grupo de tabagismo               | PRÓPRIO          |
| FEVEREIRO A DEZEMBRO | Elaboração de material educativo  | Atividade realizada | Produzir materiais educativos que informem sobre as formas de prevenção DA COVID-19 E DEMAIS AGRAVOS À SAÚDE para divulgação nas redes sociais.  | PRÓPRIO          |
| FEVEREIRO A DEZEMBRO | Divulgação de informativos  | Atividade realizada | Divulgação e distribuição de material Educativo para o enfrentamento à pandemia da COVID-19 E DEMAIS AGRAVOS À SAÚDE nas redes sociais.  | PRÓPRIO          |
| FEVEREIRO A DEZEMBRO | Orientações aos grupos especiais e de risco   | Atividade realizada | - Orientações individuais sobre as formas de prevenção DA COVID-19 E DEMAIS AGRAVOS À SAÚDE<br>- Orientações nas redes sociais sobre as formas de prevenção DA COVID-19 E DEMAIS AGRAVOS À SAÚDE | PRÓPRIO          |

|                            |  |                            |   |                   |
|----------------------------|--|----------------------------|---|-------------------|
| FEVEREIRO<br>A<br>DEZEMBRO | Ações preventivas nas feiras livres                              | Atividade realizada        | - Orientações aos feirantes sobre as formas de prevenção DA COVID-19 E DEMAIS AGRAVOS À SAÚDE<br>- Orientações aos frequentadores das feiras livres sobre as formas de prevenção DA COVID-19 E DEMAIS AGRAVOS À SAÚDE | PRÓPRIO           |
| MARÇO                      | Promover atividade sobre o Dia Mundial da Água                   | Atividade realizada        | - Realizar palestra educativas, paródias, distribuição de hipocloritos e distribuição de brindes.   | PRÓPRIO/FEDERAL   |
| MARÇO-<br>DEZEMBRO         | Promover conscientização da vacina junto aos pais.               | Atividade realizada        | - Continuação da mobilização de vacina (SCR) e rotinas  | PRÓPRIO           |
| MARÇO À<br>DEZEMBRO        | Realizar Ações Integrais de Saúde                                | Ações conjuntas executadas | -Promover ações de notificação, investigação e inspeção conjuntas com a Vigilância Epidemiológica, Atenção Básica, Saúde Bucal, PMCT  | PRÓPRIO / FEDERAL |
| MARÇO À<br>DEZEMBRO        | Executar Ações Intersetoriais                                    | Parcerias estabelecidas    | - Estabelecer parcerias com órgãos de atividades afins para execução de atividades de intervenção no risco sanitário  | PRÓPRIO           |
| ABRIL                      | Realizar vacinação contra Influenza em postos de saúde e eventos | Atividade realizada        | - Campanha de vacinação Influenza   | FEDERAL           |
| MARÇO -<br>ABRIL           | Capacitação de nova equipe técnica para o combate ao Tabaco      | Atividade realizada        | - Capacitar Agentes Comunitários de Saúde e PSF para formação de nova equipe técnica para o controle e combate ao tabaco.   | PRÓPRIO/FEDERAL   |



|                    |   |                     |   |                     |
|--------------------|---|---------------------|---|---------------------|
| MARÇO-<br>DEZEMBRO | Realizar Atividades educativas para a população   | Atividade realizada | - Contínuo nas Feiras Livres e divulgação de informativo nas redes sociais;<br>- Distribuição e Orientação sobre o uso do Hipoclorito de Sódio;<br>- Cuidados com os escorpiões   | PRÓPRIO             |
| MARÇO-<br>DEZEMBRO | Conscientização da população sobre a importância de manter o corpo e a mente saudáveis, além da prevenção de uma série de doenças | Atividade realizada | - Realizar aferição de pressão arterial, vacina, orientação por profissionais de diversas categorias, teste rápido, distribuição de preservativos, distribuição de materiais informativos com as equipes da ESF na feira livre e Unidades de Saúde          | PRÓPRIO/ FEDERAL    |
| MAIO-<br>DEZEMBRO  | Reativar o AGILIZA e integrar os sistemas de informação   | - Programa ativo    | - Solicitar acesso ao programa;<br>- Capacitar os agentes de VISA<br>- Divulgar as funcionalidades.   | FEDERAL<br>/PRÓPRIO |
| Maio -<br>DEZEMBRO | Realizar ações educativas nas unidades de ensino (em conjunto com o PSE)<br><br>Implantar o EDUCANVISA                            | Atividade Realizada | - Desenvolver palestras educativas com os temas: Esquistossomose, Leishmaniose, Prazo de validade dos alimentos, Abandono de animais, Tabagismo, Animais peçonhentos, entre outros.   | FEDERAL<br>/PRÓPRIO |
| Maio –<br>DEZEMBRO | Promover o Programa PROTEJA- de prevenção à obesidade infantil  | Atividade Realizada | -Promover orientação acerca da prevenção à obesidade infantil;<br>- Ações educativas de orientação e promoção à saúde para alimentação saudável;<br>- Ações educativas de orientação e promoção à saúde para importância da prática de atividade esportiva; | FEDERAL /PRÓPRIO    |
| Maio -<br>DEZEMBRO | Promover ações de atenção à saúde aos adolescentes  | Atividade Realizada | -Promoção de orientação acerca da prevenção a doenças em adolescentes;<br>- Ações educativas de orientação e promoção à saúde para alimentação saudável;<br>- atualização do Cartão de Vacina;  | FEDERAL /PRÓPRIO    |

|                 |   |                              |  |                      |
|-----------------|---|------------------------------|--|----------------------|
| Maio - DEZEMBRO | Executar Ações de Educação e Comunicação em Saúde para a População  | Atividade realizada          | - Elaboração e distribuir material educativo<br>-Estruturar o serviço de atendimento a denúncias e reclamações/Atendimento às denúncias encaminhadas   | FEDERAL/<br>PRÓPRIO  |
| Maio - dezembro | Combate ao Aedes aegypti  | Atividade realizada          | - Realização palestras educativas de combate ao Aedes aegypti nas escolas municipais e feiras livres   | PRÓPRIO              |
| Maio – DEZEMBRO | Realizar orientação de saúde bucal nas escolas e creches  | Nº de usuários participantes | - Palestras educativas de cuidados com a saúde bucal   | PRÓPRIO/FEDERAL      |
| Maio - DEZEMBRO | Realizar vacinação em postos de saúde e eventos   | Atividade realizada          | - Campanha de vacinação Influenza, sarampo e demais vacinas  | FEDERAL              |
| MAIO            | Comemoração alusiva ao dia das mães.  | Atividade realizada          | - Realização palestras com gestantes sobre amamentação e cuidados o RN nas UBS   | PRÓPRIO              |
| Maio - DEZEMBRO | Realizar nas escolas vacinação em adolescentes  | Atividade realizada          | - Realização Vacinação de HPV e demais vacinas para faixa etária   | PRÓPRIO/<br>FEDERAL  |
| Maio – DEZEMBRO | Orientar hipertensos a fim de que através do cuidado especial consigamos fazer um controle das doenças e garantir uma melhor qualidade de vida aos pacientes. | Atividade realizada          | - Realização palestras e rodas de conversas ESF nas UBS  | PRÓPRIO              |
| Maio - DEZEMBRO | Alertar pacientes sobre as doenças e mortes evitáveis relacionadas ao tabagismo   | Atividade realizada          | - Realização rodas de conversas nas UBS sobre os malefícios do Tabagismo e orientações nas feiras livres   | PRÓPRIO              |
| Maio – DEZEMBRO | Combate ao tabagismo  | Atividade realizada          | - Realizar palestra com grupo de fumantes e familiares na UBS Dr. José Fernandes Araújo.<br>- Precursores da palestra a ESF, Vigilância Sanitária e grupo de tabagismo.<br>- “SAÚDE NA FEIRA” - Orientações quanto aos males causados pelo cigarro<br><br>- Divulgação do PMCT | FEDERAL /<br>PRÓPRIO |

|                         |  |                     |  |                     |
|-------------------------|--|---------------------|--|---------------------|
| Maio –<br>DEZEMBRO      | Orientar adolescente e jovens ao não consumo de drogas, e prevenção da gravidez na adolescência                              | Atividade realizada | - Palestra e/ou roda de conversa com adolescentes da rede municipal de ensino. Tendo como percussores da atividade; ESF; Sec. Municipal de Educação; PSE e SES (REDUÇÃO DE DANOS).   | PRÓPRIO             |
| FEVEREIRO -<br>DEZEMBRO | Atividades Educativas preventivas das Doenças da Cavidade Bucal  | Atividade realizada | - Realização palestra educativa nas UBS em todos os eventos alusivos às datas comemorativas do mês   | PRÓPRIA<br>FEDERAL  |
| JUNHO                   | Orientar no cuidado a exposição com fogos e fogueiras no período junino  | Atividade realizada | - Divulgar a liberação ou proibição do acendimento das fogueiras;<br>- Fiscalizar a comercialização dos fogos de artifício;<br>- Realizar ações educativas e divulgar informativos sobre os devidos cuidados com os fogos de artifícios e fogueiras. | PRÓPRIO             |
| JUNHO                   | Orientar sobre a importância do uso de preservativos no combate as DST's e gravidez não planejados.                          | Atividade realizada | - Realização de abordagem aos forrozeiros na festa do catete para conscientizar sobre a prevenção de IST'S e gravidez indesejada, durante a Festa do Catete  | PRÓPRIO             |
| JULHO                   | Alertar a população sobre a importância do diagnóstico precoce de Hepatites Virais, além de esclarecer assuntos sobre o tema | Atividade realizada | - Realizar sala de espera nas UBS, onde a Vigilância Sanitária e ESF abordará para os usuários a importância do diagnóstico precoce.<br>-Realização de teste rápido para Hepatites virais nas UBS e empresas do município,                           | PRÓPRIO             |
| Maio –<br>DEZEMBRO      | Realizar vacinação em pontos estratégicos.   | Atividade realizada | - Mobilização de vacinação (Vacinas DT e SCR adultos)  | FEDERAL             |
| AGOSTO                  | Realizar Atividades Educativas preventivas de saúde bucal para os Grupos de Gestantes.                                       | Atividade realizada | - Realizar Palestra educativa de saúde bucal nas UBS durante os eventos do Agosto Dourado  | PRÓPRIO/<br>FEDERAL |
| AGOSTO                  | Mobilizar e orientar pais e familiares sobre a importância da amamentação nos 02 anos de vida.                               | Atividade realizada | - Realizar encontro com todas ESF palestra, dinâmicas, vídeos para os usuários e orientações nas Atividades do Agosto Dourado em todas as UBS.   | PRÓPRIO             |

|                       |   |                                  |   |                     |
|-----------------------|---|----------------------------------|---|---------------------|
| Maio –<br>DEZEMBRO    | Alimentação Saudável nas<br>escolas                           | Atividade realizada              | - Realizar palestras educativas e rodas de<br>conversas sobre alimentação saudável e sobre<br>peso nas escolas municipais.  | PRÓPRIO             |
| Maio -<br>DEZEMBRO    | Estimular a prática do consumo<br>de alimentos saudáveis.     | Atividade realizada              | - Roda de conversas com os grupos de idosos e<br>creches. Atividade desenvolvida pela equipe da<br>ESF; PSE;PROTEJA; Sec. Municipal de<br>Educação e CRAS.  | PRÓPRIO             |
| Agosto                | Detectar casos assintomáticos de<br>COVID -19                 | Testagem<br>de<br>Assintomáticos | - Identificar casos positivos assintomáticos da<br>COVID-19;<br>-Isolar pacientes positivos e assintomáticos da<br>COVID-19;<br>- Evitar contaminação por COVID-19  | PRÓPRIO/<br>FEDERAL |
| SETEMBRO-<br>DEZEMBRO | Realização do Projeto Saúde em<br>Ação                        | Atividade realizada              | Trazer para o município consultas e exames<br>especializados a fim de zerar a demanda<br>reprimida ofertados pelo SUS no município  | PRÓPRIO             |
| JANEIRO -<br>DEZEMBRO | - Executar o Plano Municipal de<br>Imunização contra COVID-19 | Plano Elaborado                  | - Definir as ações e estratégias para a vacinação<br>contra a COVID-19 em Rosário do Catete.<br>- Operacionalizar a vacinação contra a Covid-19<br>em Rosário do Catete.<br>- Descrever a organização da rede de frio e a<br>logística para o recebimento das vacinas, em<br>Rosário do Catete.<br>- Orientar sobre as medidas para vacinação<br>segura e eventos adversos pós vacinação. | FEDERAL /PRÓPRIO    |
| SETEMBRO              | Alertar a população a respeito da<br>realidade do SUICÍDIO.   | Atividade realizada              | - Realizar palestras, dinâmicas e vídeos<br>educativos nas escolas, UBS, feira livre e SCFV   | PRÓPRIO             |
| SETEMBRO              | Combate e prevenção a<br>hipertensão                          | Atividade realizada              | - Realizar palestra educativa de combate a<br>hipertensão arterial nas UBS  | PRÓPRIO             |
| SETEMBRO              | Realizar Saúde na feira                                       | Atividade realizada              | - Realizar distribuição de panfletos; orientação<br>na compra do pescado; fiscalização do pescado<br>comercializado no município.   | PRÓPRIO             |

|                   |  |                     |  |                     |
|-------------------|--|---------------------|--|---------------------|
| SETEMBRO          | Orientar IDOSOS da importância do controle no consumo do SAL para a pressão arterial     | Atividade realizada | - Realizar palestra/roda de conversa para grupos de idosos; aferição da pressão arterial; aferição da glicemia; dinâmicas de grupo; atividade física. Tendo como precursores da atividade a ESF e CRAS | PRÓPRIO             |
| SETEMBRO          | Alertar para o cuidado na rotina diária.   | Atividade realizada | - Realizar palestras, vivências e teatros sobre cuidado com as quedas para os idosos e cuidadores.   | PRÓPRIO             |
| SETEMBRO          | Realizar encontro com Insulinos dependentes.   | Atividade realizada | - Realizar atividade prática com os pacientes insulinos dependentes sobre o uso e conservação correta de insulinas, na UBS Dr. José Fernandes Araújo.  | PRÓPRIO             |
| OUTUBRO-NOVEMBRO  | Desenvolver atividade do Projeto Cuidando de Quem Cuida.                                 | Atividade realizada | - Palestra educativa sobre os Cuidados com os Acamados e Pessoas com Deficiência para os cuidadores dos beneficiários do Programa Municipal de Fraldas Descartáveis.                                   | PRÓPRIO             |
| OUTUBRO           | Realizar Atividade educativa e preventiva no Outubro Rosa                                | Atividade realizada | - Realizar palestra educativa  | PRÓPRIO/<br>FEDERAL |
| SETEMBRO-DEZEMBRO | Estimular a prática da atividade física nas UBS  | Atividade realizada | - Realizar rodas de conversas, dinâmicas e atividade física nas UBS.   | PRÓPRIO/<br>FEDERAL |
| OUTUBRO           | Alertar as mulheres sobre o câncer de mama.  | Atividade realizada | - Realizar palestras, prestar serviços de saúde e realização de testes rápidos no balneário da cidade. Tendo como precursores da atividade as ESF  | PRÓPRIO             |
| OUTUBRO           | Estimular a prática da atividade física através das brincadeiras.                        | Atividade realizada | - Realizar rodas de conversas e brincadeiras na Escola Municipal Amélia Resende. Tendo como precursores da atividade as ESF, PSE.  | PRÓPRIO             |
| NOVEMBRO          | Conscientizar a importância da prevenção e educação no cuidado de pacientes com Diabetes | Atividade realizada | - Realizar palestras e dinâmicas educacionais nas UBS para pacientes e familiares com diagnóstico de diabetes. Tendo como precursores da atividade as ESF.   | PRÓPRIO             |

|          |   |                         |   |                    |
|----------|---|-------------------------|---|--------------------|
| NOVEMBRO | Realizar Atividade educativa e preventiva no Novembro Azul  | Atividade realizada     | - Realizar palestra educativa nas UBS, prefeitura, centro de fisioterapia e sede da guarda municipal. Tendo como precursores da atividade a Odontologia, ESF.   | PRÓPRIO<br>FEDERAL |
| DEZEMBRO | Realizar o Programa de castração de animais   | Nº de animais castrados | - Realizar <b>castração de cães e gatos para</b> o controle populacional de animais no município,<br>-Evitar o número de animais abandonados, ocorrências de zoonoses e masu tratos.                      | PRÓPRIO            |
| DEZEMBRO | Informar e orientar a população na prevenção e combate da HIV'S por ser uma das doenças que mais mata no mundo. | Atividade realizada     | - Realizar testes rápidos (caminhão), orientações e prestação de serviços de saúde, distribuição de preservativos e panfletos. Tendo como precursores da atividade a ESF, Vigilância Epidemiológica e SES | PRÓPRIO<br>FEDERAL |
| DEZEMBRO | Realizar intensificação em cadernetas de vacina nas escolas   | Atividade realizada     | - Atualizar cartões de vacina   | PRÓPRIO            |
| DEZEMBRO | Desenvolver o Projeto Menos Medicamento Mais Disposição   | Atividade realizada     | - Palestra educativa sobre o uso racional de medicamento e informações sobre o Programa Seguro Remédio.   | PRÓPRIO            |
| DEZEMBRO | Confraternização do CMS   | Atividade realizada     | - Organizar almoço para os membros e novos conselheiros   | PRÓPRIO            |

## 5- PACTUAÇÃO DA SAÚDE

### Resultado dos Indicadores do Pacto Interfederativo de 2022, do município de Rosário do Catete.

OBS.: Estes indicadores não são mais pactuado junto ao Ministério da Saúde e SES, contudo continuam sendo analisado e avaliado para acompanhar os dados do município

#### MUNICÍPIO ROSÁRIO DO CATETE 3º QUADRIMESTRE - 2022

| SAÚDE EM MONITORAMENTO   |        |             |                      |
|--|--------|-------------|----------------------|
| POPULAÇÃO 2021   | 11.158 | RESULTADOS  |                      |
| Indicadores  |        | Nº absoluto | Taxa/Proporção/Razão |
| ÓBITO PREMATURO 30 A 69 DCNT/TAXA ÓBITO PREMATURO 30 A 69 DCNT                             |        | 15          | 300,54               |
| ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49 INVESTIGADOS/PROPORÇÃO                          |        | 0           | 0,00%                |
| ÓBITOS EM MULHERES EM IDADE FÉRTIL 10 A 49   |        | 3           |                      |
| ÓBITOS CAUSAS BAS DEFINIDAS/PROPORÇÃO  |        | 61          | 93,85%               |
| 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                          |        | 0           | 0,00%                |
| TAXA DE DETECÇÃO DE HANSENÍASE EM < 15 ANOS POR 100 MIL HABITANTES                         |        | 0           | 0,00                 |
| Nº DE CASOS NOVOS DE SÍFILIS CONGÊNITA EM < ANO  |        | 5           |                      |
| 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                                     |        | 8           | 71,7                 |
| Nº CURA TB LAB/PERCENTUAL DE CURA DE CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE CONFIRMADOS LABORATORIALM  |        | 4           | 100,00%              |
| PROPORÇÃO DE EXAMES PARA HIV REALIZADOS EM CASOS NOVOS DE TUBERCULOSE                      |        | 8           | 75,00%               |
| Nº ICSAB/PROPORÇÃO DE ICSAB  |        | 23          | 20,91%               |
| ÓBITOS INFANTIS/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL   |        | 2           | 15,04                |
| ÓBITOS NEOPRECOCE/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL PRECOCE                                     |        | 0           | 0,00                 |
| ÓBITOS NEOTARDIOS/TAXA DE MORTALIDADE NEONATAL TARDIO                                      |        | 0           | 0,00                 |
| ÓBITOS PÓS-NEONATAL/TAXA DE MORTALIDADE PÓS-NEONATAL                                       |        | 2           | 15,04                |
| ÓBITOS DE 1 A 4 ANOS/TAXA DE MORTALIDADE INFANTIL DE 1 A 4 ANOS                            |        | 0           | 0,00                 |
| PROPORÇÃO DE NASCIDOS VIVOS DE MÃES COM 7 OU MAIS CONSULTAS DE PRÉ-NATAL                   |        | 94          | 70,68%               |
| PARTO NORMAL NO SUS E SAÚDE SUPLEMENTAR/PROPORÇÃO  |        | 85          | 63,91%               |
| GRAVIDEZ NA ADOLESC ENTRE A FAIXA ETÁRIA DE 10 A 19 ANOS/PROPORÇÃO                         |        | 17          | 12,78%               |
| EXAME CITOPATOLÓGICO DO COLO DO ÚTERO EM MULHERES DE 25 A 64 ANOS/RAZÃO                    |        | 365         | 0,36                 |
| MAMOGRAFIA DE RASTREAMENTO EM MULHERES DE 50 A 69 ANOS/RAZÃO                               |        | 132         | 0,30                 |
| ÓBITOS MATERNOIS/RAZÃO MORT MATERNA  |        | 0           | 0,00                 |
| ÓBITOS MATERNOIS INVESTIGADOS/PROPORÇÃO  |        | 0           | 0,00%                |
| Nº ÓBITOS FETAIS E INF INVESTIGADOS/PROPORÇÃO DE ÓBITOS FETAL E INFANTIL INVESTIGADOS      |        | 0           | 0,00%                |
| ÓBITOS AVC/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTE VASCULAR CEREBRAL-AVC                          |        | 0           | 0,00                 |
| ÓBITOS IAM/TAXA DE MORTALIDADE POR INFARTO AGUDO DO MIOCÁRDIO- IAM                         |        | 5           | 44,81                |
| ÓBITOS DIABETES/TX DE MORTALIDADE POR DIABETES MELLITUS                                    |        | 8           | 71,70                |
| ÓBITOS NEOPLASIAS/TAXA DE MORTALIDADE POR NEOPLASIAS                                       |        | 12          | 107,55               |
| ÓBITOS ACIDENTE TRANS/TAXA DE MORTALIDADE POR ACIDENTES DE TRÂNSITOS                       |        | 0           | 0,00                 |

| Indicadores  | Nº absoluto | Taxa/Proporção/Razão |
|--|-------------|----------------------|
| ÓBITOS CAUSAS EXTERNAS/MORTALIDADE PROPORCIONAL POR CAUSAS EXTERNAS                    | 7           | 10,77%               |
| ÓBITOS HOMICÍDIOS/TAXA DE MORTALIDADE POR HOMICÍDIOS                                   | 5           | 44,81                |
| 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                 | -           | 73,38%               |
| Nº DE EXODONTIAS REALIZADAS EM DENTES PERMANENTES NA ATENÇÃO BÁSICA                    | 0           | 0,00%                |
| AÇÃO DE ESCOVAÇÃO/MÉDIA DE AÇÕES ESCOVAÇÕES SUPERV. APS                                | 0           | 0,0                  |
| COBERTUR DA PRIMEIRAS CONSULTAS ODONTOLÓGICAS PROGRAMADAS NA ATENÇÃO BÁSICA            | 0           | 0                    |
| COBERTURA DE ACOMPANHAMENTO DAS CONDIÇÕES DE SAÚDE DO PROGRAMA BOLSA- FAMÍLIA. (A      | 1.892       | 78,25%               |
| COBERTURA DA ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE DAS EQUIPES FINANCIADAS PELO MINISTÉRIO DA SAÚDE | 9.405       | 84,29%               |
| AÇÕES DE MATIAMENTO SISTEMÁTICO REALIZADAS POR CAPS COM EQUIPES DE AB                  | N/A         | N/A                  |
| Nº DE CICLOS 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/ 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:Coertura 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.

## 6- PLANILHA ORÇAMENTÁRIA

### Cálculo do Percentual de Recursos Próprios Aplicados em Saúde no ano de 2022 conforme a Lei Complementar 141 / 2012

#### INDICADORES MUNICIPAIS

Ano / Período: 2022 / 6º Bimestre

Município: 280610-Rosário do Catete - SE  
Posição em: 27/03/2023 14:14:05

| Indicadores do Ente Federado |   | Transmissão  |
|------------------------------|---|--------------|
| Indicador                    |   | Única        |
| 1.1                          | Participação da receita de impostos na receita total do Município   | 12,59 %      |
| 1.2                          | Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município                                   | 86,02 %      |
| 1.3                          | Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município             | 4,73 %       |
| 1.4                          | Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município | 98,98 %      |
| 1.5                          | Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município  | 8,40 %       |
| 1.6                          | Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município       | 55,10 %      |
| 2.1                          | Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante                             | R\$ 1.429,24 |
| 2.2                          | Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde  | 59,50 %      |
| 2.3                          | Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde   | 4,57 %       |
| 2.4                          | Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde                        | 24,78 %      |
| 2.5                          | Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde  | 2,92 %       |
| 2.6                          | Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos  | 0,00 %       |
| 3.1                          | Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde                      | 23,71 %      |
| 3.2                          | Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012   | 20,21 %      |

#### Observação:

a) Os indicadores 2.1 a 3.1 ao serem demonstrados na Situação de Entrega estão sendo calculados pela segunda fase da despesa, ou seja, empenhada. Esta fase é considerada visando atender as disposições da Lei nº. 4320, de 17 de março de 1964 e as normas editadas pela Secretaria do Tesouro Nacional, sobre os demonstrativos que deverão compor o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (PT/STN: 560/01, 517/02, 441/03, 471/04, 587/05 e 663/06).

b) O indicador 3.2 (Participação da receita própria aplicada em Saúde) é calculado em conformidade com a Emenda Constitucional n.º 29, de 13 de setembro de 2000 e a Resolução do Conselho Nacional de Saúde n.º 322, de 08 de maio de 2003. Pela metodologia adotada pela equipe responsável pelo SIOPS, o cálculo tradicional do indicador 3.2 tem sido realizado baseado nas seguintes fases da despesa:



# RELATÓRIOS COM BASE NA RESOLUÇÃO DO TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO N° 283/2013



## ANEXO II PREFEITURA MUNICIPAL DE ROSÁRIO DO CATETE DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE

Banco: Banese  
Agência Bancária: 053-0  
Conta Bancária: 300.084-2

PERÍODO: JAN A DE 2022

| SALDO DISPONÍVEL NO FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR, NA CONTA BANCÁRIA, CONFORME REGISTRO CONTÁBIL |            | Valores em R\$       |
|--|------------|----------------------|
|  |            | 168.432,17           |
| <b>RECEITA ORÇAMENTÁRIA ARRECADADA</b>   |            | <b>VALOR</b>         |
| Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU  |            | 183.731,67           |
| Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF  |            | 4.275.457,77         |
| Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - (ITBI)  |            | 12.678,48            |
| Imposto sobre Serviços de qualquer Natureza - ISS  |            | 10.183.722,45        |
| Cota-Parte do FPM  |            | 17.958.060,41        |
| Cota-Parte do ITR  |            | 12.768,35            |
| Cota-Parte do IPI-Exportação   |            | 7.136,05             |
| Transferências Financeira-Desoneração (LC nº. 87/95)   |            | 0,00                 |
| Cota-Parte do ICMS   |            | 18.266.943,31        |
| Cota-Parte do IPVA   |            | 352.249,14           |
| Compensações Finan. Provenientes de Imposto e Transf. Constitucionais                          |            | 0,00                 |
| Multas e Juros de Mora do IPTU   |            | 0,00                 |
| Multas e Juros de Mora do ITBI   |            | 0,00                 |
| Multas e Juros de Mora do ISS  |            | 0,00                 |
| Dívida Ativa do IPTU   |            | 0,00                 |
| Dívida Ativa do ITBI   |            | 0,00                 |
| Dívida Ativa do ISS  |            | 0,00                 |
| Multas e Juros de Mora da Dívida Ativa do IPTU   |            | 0,00                 |
| Multas e Juros de Mora da Dívida Ativa do ITBI   |            | 0,00                 |
| Multas e Juros de Mora da Dívida Ativa do ISS  |            | 338,90               |
| <b>TOTAL GERAL (I)</b>   | <b>(A)</b> | <b>61.263.088,68</b> |

| DESPESAS CONSIDERADAS NA APURAÇÃO  | LIQUIDADAS E PAGAS   | INSCRITAS EM RESTOS A PAGAR |                     |
|--|----------------------|-----------------------------|---------------------|
|  |                      | PROCESSADOS (a)             | NÃO PROCESSADOS (b) |
| Despesas Correntes   | 9.956.653,86         | -                           | -                   |
| Pessoal e Encargos Sociais <sup>(1)</sup>  | 4.604.697,90         | -                           | -                   |
| Juros Encargos de Dívida   | -                    | -                           | -                   |
| Outras Despesas Correntes  | 5.352.055,96         | -                           | -                   |
| Despesas de Capital  | 384.852,28           | -                           | -                   |
| Investimento   | 384.852,28           | -                           | -                   |
| Invenções Financeiras  | -                    | -                           | -                   |
| Amortização de Dívida  | -                    | -                           | -                   |
| <b>TOTAL GERAL (II)</b>  | <b>10.343.606,14</b> | <b>-</b>                    | <b>-</b>            |
| Disponibilidade de caixa ao final do exercício, já deduzidos dos restos a pagar de exercícios anteriores (III) |                      |                             |                     |
| Restos a Pagar inscritos no exercício sem disponibilidade financeira <sup>(2)</sup> (IV)=(I,II) - III)         |                      |                             |                     |
| <b>TOTAL DAS DESPESAS CONSIDERADAS (V=II-IV)</b>   |                      | <b>10.343.606,14</b>        |                     |

| PERCENTUAL DA RECEITA ARRECADADA DE IMPOSTOS, APLICADO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (16%) | %            |
|--|--------------|
| Percentual aplicado no período   | (VI) x 100   |
|  | <b>20,18</b> |

| CONTROLES DOS RESTOS A PAGAR RELACIONADOS COM AS DESPESAS PRÓPRIAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE  |   |
|--|---|
| Valor Contábil das Disponibilidades Financeiras da Conta Bancária citada no artigo 20º desta Resolução, no Final do exercício (a)                                | - |
| Saldo dos Restos a Pagar inscritos em anos anteriores (b)  | - |
| Valor das Disponibilidades Financeiras da Conta Bancária citada no artigo 20º, para fins de apuração do item II e III do artigo 11º, desta resolução (c = a - b) | - |
| Cancelamento de Restos a Pagar inscritos em anos anteriores <sup>(2)</sup>   | - |

**OBSERVAÇÃO**

<sup>(1)</sup> Valores deduzidos das despesas com Inativos e Pensionistas

<sup>(2)</sup> Os restos a pagar inscritos no exercício sem disponibilidade financeira é quando o valor inscritos em restos a pagar for maior que as disponibilidades de

<sup>(2)</sup> Quando houver cancelamento de Restos a Pagar inscritos em anos anteriores, deverá ser aplicado até o término do exercício seguinte, sem prejuízo do percentual

ROSÁRIO DO CATETE, 31 DE DEZEMBRO DE 2022

ANTÔNIO CÉSAR CORREIA DINIZ DE RESENDE  
PREFEITO MUNICIPAL

JOSÉ VALMIR DOS PASSOS  
CRC-GE 4.111

## MONTANTE E FONTE DE RECURSOS APLICADOS em 2022

### Demonstrativo da Lei de Responsabilidade Fiscal

UF: Sergipe

MUNICÍPIO: Rosário do Catete

**RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA  
DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE  
ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL**

Exercício de 2022

Dados Homologados em 28/02/23 08:01:19

| 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)  | 9.745.000,00         | 9.745.000,00            | 11.714.082,74        | 120,21        |
| Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU  | 163.000,00           | 163.000,00              | 183.731,67           | 112,72        |
| IPTU   | 160.000,00           | 160.000,00              | 183.731,67           | 114,83        |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU  | 3.000,00             | 3.000,00                | 0,00                 | 0,00          |
| Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI   | 19.000,00            | 19.000,00               | 12.678,48            | 66,73         |
| ITBI   | 16.000,00            | 16.000,00               | 12.678,48            | 79,24         |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI  | 3.000,00             | 3.000,00                | 0,00                 | 0,00          |
| Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS  | 6.803.000,00         | 6.803.000,00            | 7.242.214,82         | 106,46        |
| ISS  | 6.800.000,00         | 6.800.000,00            | 7.241.875,92         | 106,50        |
| Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS   | 3.000,00             | 3.000,00                | 338,90               | 11,30         |
| Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF              | 2.760.000,00         | 2.760.000,00            | 4.275.457,77         | 154,91        |
| RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)  | 23.963.000,00        | 23.963.000,00           | 39.539.798,53        | 165,00        |
| Cota-Parte FPM   | 12.740.000,00        | 12.740.000,00           | 17.958.060,41        | 140,96        |
| Cota-Parte ITR   | 20.000,00            | 20.000,00               | 12.768,30            | 63,84         |
| Cota-Parte do IPVA   | 190.000,00           | 190.000,00              | 352.249,14           | 185,39        |
| Cota-Parte do ICMS   | 11.000.000,00        | 11.000.000,00           | 21.209.584,62        | 192,81        |
| Cota-Parte do IPI - Exportação   | 13.000,00            | 13.000,00               | 7.136,06             | 54,89         |
| Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais                               | 0,00                 | 0,00                    | 0,00                 | 0,00          |
| Desoneração ICMS (LC 87/96)  | 0,00                 | 0,00                    | 0,00                 | 0,00          |
| Outras   | 0,00                 | 0,00                    | 0,00                 | 0,00          |
| <b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b> | <b>33.708.000,00</b> | <b>33.708.000,00</b>    | <b>51.253.881,27</b> | <b>152,05</b> |

| DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA | DOTAÇÃO INICIAL     | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS  |               | DESPESAS LIQUIDADAS  |               | DESPESAS PAGAS       |               | Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g) |
|--|---------------------|------------------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|----------------------|---------------|---|
|  |                     |                        | Até o bimestre (d)   | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e)   | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f)   | % (f/c) x 100 |   |
| ATENÇÃO BÁSICA (IV)  | 374.260,00          | 329.435,83             | 326.020,29           | 98,96         | 326.020,29           | 98,96         | 326.020,29           | 98,96         | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 370.260,00          | 58.794,75              | 55.379,21            | 94,19         | 55.379,21            | 94,19         | 55.379,21            | 94,19         | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 4.000,00            | 270.641,08             | 270.641,08           | 100,00        | 270.641,08           | 100,00        | 270.641,08           | 100,00        | 0,00  |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AMBULATORIAL (V)  | 224.660,00          | 42.057,00              | 42.057,00            | 100,00        | 42.057,00            | 100,00        | 42.057,00            | 100,00        | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 19.660,00           | 4.650,00               | 4.650,00             | 100,00        | 4.650,00             | 100,00        | 4.650,00             | 100,00        | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 205.000,00          | 37.407,00              | 37.407,00            | 100,00        | 37.407,00            | 100,00        | 37.407,00            | 100,00        | 0,00  |
| SUORTE PROFILÁTICO TERAPÊUTICO (VI)  | 100.000,00          | 12.266,80              | 12.266,80            | 100,00        | 12.266,80            | 100,00        | 12.266,80            | 100,00        | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 100.000,00          | 12.266,80              | 12.266,80            | 100,00        | 12.266,80            | 100,00        | 12.266,80            | 100,00        | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 0,00                | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)   | 2.840,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 2.740,00            | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 100,00              | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)   | 142.200,00          | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 142.200,00          | 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          | 0,00  |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)  | 0,00                | 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          | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 0,00                | 0,00                   | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00                 | 0,00          | 0,00  |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)  | 5.426.700,00        | 10.051.627,86          | 10.014.000,60        | 99,63         | 9.982.726,83         | 99,31         | 9.977.039,83         | 99,26         | 31.273,77                                       |
| Despesas Correntes   | 5.415.600,00        | 9.943.891,86           | 9.916.467,40         | 99,72         | 9.892.895,63         | 99,49         | 9.887.208,63         | 99,43         | 23.571,77                                       |
| Despesas de Capital  | 11.100,00           | 107.736,00             | 97.533,20            | 90,53         | 89.831,20            | 83,38         | 89.831,20            | 83,38         | 7.702,00  |
| <b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>                                      | <b>6.270.660,00</b> | <b>10.435.387,49</b>   | <b>10.394.344,69</b> | <b>99,61</b>  | <b>10.363.070,92</b> | <b>99,31</b>  | <b>10.357.383,92</b> | <b>99,25</b>  | <b>31.273,77</b>                                |

| APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS   | DESPESAS EMPENHADAS (d) | DESPESAS LIQUIDADAS (e) | DESPESAS PAGAS (f) |
|---|-------------------------|-------------------------|--------------------|
| Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)  | 10.394.344,69           | 10.363.070,92           | 10.357.383,92      |
| (-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)   | 31.273,77               | 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)  | 10.363.070,92           | 10.363.070,92           | 10.357.383,92      |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)  |                         |                         | 7.688.082,19       |
| 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)  | 2.674.988,73            | 2.674.988,73            | 2.669.301,73       |
| 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 n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal) | 20,21                   | 20,21                   | 20,20              |

| 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) (i) = (h - (j ou k)) |
|---|--|---|----------------|-----------|---|
|   |  | Empenhadas (j)                                | Liquidadas (k) | Pagas (l) |   |
| 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 2019  | 0,00                                   | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores   | 0,00                                   | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)   | 0,00                                   | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |

| EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup> | Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m) | Valor aplicado em ASPS no exercício (n) | Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0 | Total inscrito em RP no exercício (p) | RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIII d) | Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0) | Total de RP pagos (s) | Total de RP a pagar (t) | Total de RP cancelados ou prescritos (u) | Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u) |
|-----------------------------------|---|---|---|---------------------------------------|---|--|-----------------------|-------------------------|--|--|
| Empenhos de 2022                  | 7.688.082,19                            | 10.363.070,92                           | 2.674.988,73  | 36.960,77                             | 31.273,77   | 0,00   | 0,00                  | 36.960,77               | 0,00                                     | 2.706.262,50   |
| Empenhos de 2021                  | 7.461.507,16                            | 10.151.244,42                           | 2.689.737,26  | 108.256,71                            | 2.451,40  | 0,00   | 107.215,49            | 0,00                    | 1.041,22                                 | 2.691.147,44   |
| Empenhos de 2020                  | 6.231.415,98                            | 10.628.494,76                           | 4.397.078,78  | 2.988.130,90                          | 482.251,58  | 0,00   | 235.621,34            | 2.735.120,98            | 17.388,58                                | 4.861.941,78   |
| Empenhos de 2019                  | 6.161.369,23                            | 11.375.602,35                           | 5.214.233,12  | 3.314.348,01                          | 300.834,49  | 0,00   | 3.222.053,06          | 92.294,95               | 0,00                                     | 5.515.067,61   |
| Empenhos de 2018                  | 5.650.712,12                            | 8.896.615,53                            | 3.245.903,41  | 0,00                                  | 1.601.740,27  | 0,00   | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 4.847.643,68   |
| Empenhos de 2017                  | 5.803.680,11                            | 9.793.953,71                            | 3.990.273,60  | 34.548,42                             | 288.081,08  | 0,00   | 5.000,00              | 29.548,42               | 0,00                                     | 4.278.354,68   |
| Empenhos de 2016                  | 7.423.841,24                            | 11.546.241,62                           | 4.122.400,38  | 215.678,91                            | 214.595,91  | 0,00   | 0,00                  | 215.678,91              | 0,00                                     | 4.336.996,29   |
| Empenhos de 2015                  | 7.318.189,14                            | 11.262.491,64                           | 3.944.302,50  | 0,00                                  | 0,00  | 0,00   | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 3.944.302,50   |
| Empenhos de 2014                  | 6.706.744,96                            | 9.852.132,87                            | 3.145.387,91  | 0,00                                  | 224.430,75  | 0,00   | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 3.369.818,66   |
| Empenhos de 2013                  | 6.178.681,48                            | 7.132.932,49                            | 954.251,01  | 0,00                                  | 22.099,50   | 0,00   | 0,00                  | 0,00                    | 0,00                                     | 976.350,51   |

|  |      |
|--|------|
| TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")                    | 0,00 |
| TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) | 0,00 |
| TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)                    | 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) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y)) |
|--|-------------------|---|----------------|-----------|---|
|  |                   | Empenhadas (x)                                | Liquidadas (y) | Pagas (z) |   |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)   | 0,00              | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)  | 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  |

| RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS |               |
|---|------------------|-------------------------|---------------------|---------------|
|   |                  |                         | Até o Bimestre (b)  | % (b/a) x 100 |
| RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)  | 4.837.380,00     | 4.837.380,00            | 3.780.992,85        | 78,16         |
| Provenientes da União   | 4.228.380,00     | 4.228.380,00            | 3.742.566,11        | 88,51         |
| Provenientes dos Estados  | 609.000,00       | 609.000,00              | 38.426,74           | 6,31          |
| Provenientes de Outros Municípios   | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00          |
| RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)          | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00          |
| OUTRAS RECEITAS (XXXI)  | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00          |
| TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)   | 4.837.380,00     | 4.837.380,00            | 3.780.992,85        | 78,16         |

|   |      |
|---|------|
| TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI)<br>(soma dos saldos negativos da coluna "r")                    | 0,00 |
| TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE<br>(XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior) | 0,00 |
| TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXVII)<br>(Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)                   | 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) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y)) |
|--|-------------------|---|----------------|-----------|---|
|  |                   | Empenhadas (x)                                | Liquidadas (y) | Pagas (z) |   |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)   | 0,00              | 0,00  | 0,00           | 0,00      | 0,00  |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)  | 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  |

| RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO | PREVISÃO INICIAL | PREVISÃO ATUALIZADA (a) | RECEITAS REALIZADAS |               |
|---|------------------|-------------------------|---------------------|---------------|
|   |                  |                         | Até o Bimestre (b)  | % (b/a) x 100 |
| RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)  | 4.837.380,00     | 4.837.380,00            | 2.948.748,35        | 60,96         |
| Provenientes da União   | 4.228.380,00     | 4.228.380,00            | 2.916.726,08        | 68,98         |
| Provenientes dos Estados  | 609.000,00       | 609.000,00              | 32.022,27           | 5,26          |
| Provenientes de Outros Municípios   | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00          |
| RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)          | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00          |
| OUTRAS RECEITAS (XXXI)  | 0,00             | 0,00                    | 0,00                | 0,00          |
| TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)   | 4.837.380,00     | 4.837.380,00            | 2.948.748,35        | 60,96         |

| DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO                              | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS |               | DESPESAS LIQUIDADAS |               | DESPESAS PAGAS     |               | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) |
|--|-----------------|------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|--------------------|---------------|---|
|  |                 |                        | Até o bimestre (d)  | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e)  | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 |   |
| ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)  | 2.856.920,00    | 4.481.511,52           | 4.476.436,41        | 99,89         | 4.468.328,44        | 99,71         | 4.468.328,44       | 99,71         | 8.107,97  |
| Despesas Correntes   | 2.709.820,00    | 4.421.545,52           | 4.416.472,41        | 99,89         | 4.408.364,44        | 99,70         | 4.408.364,44       | 99,70         | 8.107,97  |
| Despesas de Capital  | 147.100,00      | 59.966,00              | 59.964,00           | 100,00        | 59.964,00           | 100,00        | 59.964,00          | 100,00        | 0,00  |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR AMBULATORIAL (XXXIV) E  | 1.628.120,00    | 584.194,89             | 584.194,89          | 100,00        | 584.194,89          | 100,00        | 584.194,89         | 100,00        | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 813.920,00      | 584.194,89             | 584.194,89          | 100,00        | 584.194,89          | 100,00        | 584.194,89         | 100,00        | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 814.200,00      | 0,00                   | 0,00                | 0,00          | 0,00                | 0,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00  |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)   | 70.000,00       | 138.084,02             | 134.875,40          | 97,68         | 134.875,40          | 97,68         | 134.875,40         | 97,68         | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 70.000,00       | 138.084,02             | 134.875,40          | 97,68         | 134.875,40          | 97,68         | 134.875,40         | 97,68         | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 0,00            | 0,00                   | 0,00                | 0,00          | 0,00                | 0,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00  |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)   | 3.040,00        | 0,00                   | 0,00                | 0,00          | 0,00                | 0,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 2.840,00        | 0,00                   | 0,00                | 0,00          | 0,00                | 0,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 200,00          | 0,00                   | 0,00                | 0,00          | 0,00                | 0,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00  |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)   | 211.700,00      | 357.613,64             | 357.613,64          | 100,00        | 357.613,64          | 100,00        | 357.613,64         | 100,00        | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 208.600,00      | 357.613,64             | 357.613,64          | 100,00        | 357.613,64          | 100,00        | 357.613,64         | 100,00        | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 3.100,00        | 0,00                   | 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               | 0,00          | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 0,00            | 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          | 0,00  |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)  | 2.180.400,00    | 0,00                   | 0,00                | 0,00          | 0,00                | 0,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00  |
| Despesas Correntes   | 2.134.300,00    | 0,00                   | 0,00                | 0,00          | 0,00                | 0,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00  |
| Despesas de Capital  | 46.100,00       | 0,00                   | 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) | 6.950.180,00    | 5.561.404,07           | 5.553.120,34        | 99,85         | 5.545.012,37        | 99,71         | 5.545.012,37       | 99,71         | 8.107,97  |

| DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES | DOTAÇÃO INICIAL | DOTAÇÃO ATUALIZADA (c) | DESPESAS EMPENHADAS |               | DESPESAS LIQUIDADAS |               | DESPESAS PAGAS     |               | Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g) |
|--|-----------------|------------------------|---------------------|---------------|---------------------|---------------|--------------------|---------------|---|
|  |                 |                        | Até o bimestre (d)  | % (d/c) x 100 | Até o bimestre (e)  | % (e/c) x 100 | Até o bimestre (f) | % (f/c) x 100 |   |
| ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)  | 3.231.180,00    | 4.810.947,35           | 4.802.456,70        | 99,82         | 4.794.348,73        | 99,65         | 4.794.348,73       | 99,65         | 8.107,97  |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)   | 1.852.780,00    | 626.251,89             | 626.251,89          | 100,00        | 626.251,89          | 100,00        | 626.251,89         | 100,00        | 0,00  |
| SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)   | 170.000,00      | 150.350,82             | 147.142,20          | 97,87         | 147.142,20          | 97,87         | 147.142,20         | 97,87         | 0,00  |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)  | 5.880,00        | 0,00                   | 0,00                | 0,00          | 0,00                | 0,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00  |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)  | 353.900,00      | 357.613,64             | 357.613,64          | 100,00        | 357.613,64          | 100,00        | 357.613,64         | 100,00        | 0,00  |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)   | 0,00            | 0,00                   | 0,00                | 0,00          | 0,00                | 0,00          | 0,00               | 0,00          | 0,00  |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)  | 7.607.100,00    | 10.051.627,86          | 10.014.000,60       | 99,63         | 9.982.726,83        | 99,31         | 9.977.039,83       | 99,26         | 31.273,77                                       |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)  | 13.220.840,00   | 15.996.791,56          | 15.947.465,03       | 99,69         | 15.908.083,29       | 99,45         | 15.902.396,29      | 99,41         | 39.381,74                                       |
| (-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020          | 5.069.180,00    | 5.561.404,07           | 5.553.120,34        | 99,85         | 5.545.012,37        | 99,71         | 5.545.012,37       | 99,71         | 8.107,97  |
| TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)   | 8.151.660,00    | 10.435.387,49          | 10.394.344,69       | 99,61         | 10.363.070,92       | 99,31         | 10.357.383,92      | 99,25         | 31.273,77                                       |

FONTE: SIOPS, Sergipe28/02/23 08:01:19

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.

## 7- ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES GERAIS

O Relatório Anual de Gestão é o instrumento do planejamento do SUS utilizado para a comprovação da aplicação dos recursos, apresentando os resultados alcançados com a execução da Programação Anual em Saúde.

A Secretaria Municipal de Saúde juntamente com os demais setores da esfera municipal tem como principal objetivo contribuir para a qualidade de vida dos munícipes, cabendo ressaltar o grande desafio da gestão municipal no acompanhamento, controle e avaliação dos serviços de saúde desenvolvidos e prestados, qualificando-os e quantificando-os, possibilitando sua utilização pelas lideranças políticas e comunitárias para efetivo controle social dos serviços de saúde.

Desta forma, será possível contribuir para a construção de uma sociedade mais humanizada e justa, preocupada com o bem-estar das pessoas e que defenda a vida e os direitos básicos do ser humano.

## Anexo 2

### FOTOS AÇÕES

### CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA INFLUENZA E SARAMPO



## AMPLIAÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE OFERTADOS

A partir do **07/03**

**+3 FISIOTERAPEUTAS**  
CENTRO DE FISIOTERAPIA

**+2 MÉDICOS**  
CLÍNICA DE SAÚDE EDÉZIO VIEIRA DE MELO | CLÍNICA DR. JOSÉ EDMAR MESQUITA

**+1 PSICÓLOGA**  
CLÍNICA DE SAÚDE EDÉZIO VIEIRA DE MELO

**+1 PSQUIATRICA**  
CLÍNICA DE SAÚDE EDÉZIO VIEIRA DE MELO

**QUALIDADE DE VIDA PARA OS ROSARENSES**

[/PrefRosarioCatete](#)  
[www.rosariodocatete.se.gov.br](http://www.rosariodocatete.se.gov.br)

ASCOM | Secretaria Municipal de SAÚDE | Rosário Catete

## AÇÕES DE PREVENÇÃO DA COVID-19 NA FEIRA LIVRE



## ORIENTAÇÕES DAS EQUIPES DE SAÚDE PARA O FLUXO DE ATENDIMENTO NO CAPS



## ENTREGA DA REFORMA DA UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE DR. JOSÉ FERNANDES ARAUJO





## AÇÕES PREVENTIVAS DAS DST'S PARA O CARNAVAL



## CAPACITAÇÃO DAS EQUIPES DE SAÚDE PARA O PREVINE BRASIL



## PROGRAMA DE TABAGISMO



## ENTREGA DE FRALDAS AOS USUÁRIOS ACAMADOS





## ACÇÕES PREVENTIVAS DAS EQUIPES DE SAÚDE BUCAL



**BUSCA ATIVA PARA VACINAÇÃO CONTRA COVID-19**



**TESTAGEM PARA DETECÇÃO DA COVID-19**



**VACINAÇÃO CONTRA COVID-19**



**FISCALIZAÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS COMERCIAIS PELA VIGILÂNCIASANITÁRIA**



**VACINAÇÃO DE CRIANÇAS**



Início da vacinação de 5 a 11 anos no povoado siririzinho



#ROSÁRIOCONTRACOVID

A PREFEITURA INICIA VACINAÇÃO DE CRIANÇAS COM IDADE ENTRE 8 A 11 ANOS.

/PrefRosarioDoCatete  
[www.rosariodocatete.se.gov.br](http://www.rosariodocatete.se.gov.br)

ASCOM

Secretaria Municipal de SAÚDE



## PARTICIPAÇÃO DA EQUIPE MÉDICA NA FESTA DO CATETE



## VIGILÂNCIA EM SAÚDE NA FESTA CATETE



## BUSCA ATIVA DE VACINAÇÃO



## VISITA A EMPRESA DO MUNICÍPIO PARA CAMPANHA DO JULHO AMARELO PREVENÇÃO DAS HEPATITES VIRAIS



## CAPACITAÇÃO DOS AGENTES DE ENDEMIAS NO COMBATE AO AEADES AEGYPTI



## AÇÕES E ATENDIMENTOS NOS PSF'S





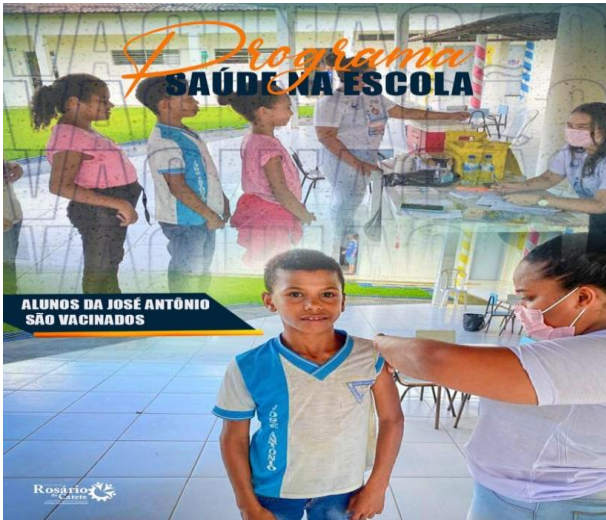
## EDUCAÇÃO EM SAÚDE NAS UNIDADES DE SAÚDE



1



## **PROGRAMA SAUDE NA ESCOLA**





## REALIZAÇÃO DE ATIVIDADES PREVENTIVAS DO PROTEJA



## PROGRAMA DE COMBATE AO TABAGISMO NA FEIRA LIVRE



## REUNIÃO COM AS EQUIPES DE SAÚDE E REFERÊNCIAS TÉCNICAS MUNICIPAIS E ESTADUAL



## PARTICIPAÇÃO DE EVENTOS INTERSETORIAIS



## AÇÕES DE COMBATE À COVID-19



## AGOSTO DOURADO



## ATUALIZAÇÃO CADERNETA VACINAL CRIANÇAS E ADOLESCENTES



## DOAÇÕES DE MATERIAIS A USUÁRIOS COM DEFICIÊNCIAS FÍSICAS

2022

#RETROSPECTIVA

ATENÇÃO ÀS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA



COM OBJETIVO DE PROMOVER A INCLUSÃO PELA GARANTIA DE DIREITOS, A PREFEITURA APOIOU MOVIMENTOS EM DEFESA DAS PESSOAS COM DEFICIÊNCIA, REALIZOU DOAÇÕES DE ALGUNS MATERIAIS, COMO CADEIRAS DE RODAS E ACESSÓRIOS.

[/PrefRosarioDoCatete](#)  
[www.rosariodocatete.se.gov.br](http://www.rosariodocatete.se.gov.br)

SECOM  
SECRETARIA DE COORDENAÇÃO  
DE SAÚDE DO CATETE

SECRETARIA DE  
SAÚDE

Rosário  
do Catete

### AQUISIÇÃO DE AMBULÂNCIAS

#RETROSPECTIVA

2022

MAIS AMBULÂNCIAS



COM RECURSOS PRÓPRIOS, O MUNICÍPIO ADQUIRIU MAIS DUAS AMBULÂNCIAS NOVAS, QUE INTEGRAM A FROTA DE VEÍCULOS E AUXILIARÃO NA EXECUÇÃO DO SERVIÇO PÚBLICO ESSENCIAL. SAÚDE EM PRIMEIRO LUGAR!

[/PrefRosarioDoCatete](#)  
[www.rosariodocatete.se.gov.br](http://www.rosariodocatete.se.gov.br)

SECOM  
SECRETARIA DE COORDENAÇÃO  
DE SAÚDE DO CATETE

SECRETARIA DE  
SAÚDE

Rosário  
do Catete

### PROJETO SAÚDE EM AÇÃO

#RETROSPECTIVA

2022

PROJETO SAÚDE EM AÇÃO



CRIADO NESTE ANO COM OBJETIVO DE ACABAR COM A DEMANDA REPRIMIDA DE CONSULTAS E EXAMES DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE (SUS), O PROJETO SAÚDE EM AÇÃO ACONTECEU EM TRÊS EDIÇÕES NA UBS DR. JOSÉ FERNANDO DE ARAÚJO. NA OPORTUNIDADE, DIVERSAS ESPECIALIDADES FORAM OFERTADAS, ALÉM DOS EXAMES QUE ANTES NÃO EXISTIAM EM ROSÁRIO DO CATETE.

[/PrefRosarioDoCatete](#)  
[www.rosariodocatete.se.gov.br](http://www.rosariodocatete.se.gov.br)

SECOM  
SECRETARIA DE COORDENAÇÃO  
DE SAÚDE DO CATETE

SECRETARIA DE  
SAÚDE

Rosário  
do Catete



PREFEITURA DE ROSÁRIO DO CATETE LANÇA PROJETO QUE VISA ZERAR A DEMANDA REPRIMIDA DE CONSULTAS E EXAMES DO SUS



Rosário  
do Catete





## REALIZAÇÃO DE MAMOGRAFIAS COM A CARRETA DA MAMOGRAFIA

2022 #RETROSPECTIVA

**CAMINHÃO DA MAMOGRAFIA**

Amigo do Pato  
PREVENIR É O ALTO

NESTE ANO, CERCA DE 200 EXAMES DE MAMOGRAFIA FORAM REALIZADOS EM ROSÁRIO DO CATETE. A MEDIDA VISA PREVENIR O CÂNCER DE MAMA EM MULHERES COM IDADE ENTRE 50 E 69 ANOS.

[/Pre@rosariodocatete](#)  
[www.rosariodocatete.se.gov.br](http://www.rosariodocatete.se.gov.br)

**SECOM**  
 SECRETARIA DE COORDENAÇÃO  
 DE ROSÁRIO DO CATETE

Secretaria Municipal de  
**SAÚDE**

Prefeitura Municipal de  
**Rosário do Catete**  
 www.rosariodocatete.se.gov.br



**CAPACITAÇÃO DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE PARA CORRETO CADASTRO DOS USUÁRIOS**



**SETEMBRO AMARELO PREVENÇÃO SUICÍDIO**





**AÇÕES DO OUTUBRO ROSA NAS UNIDADES DE SAÚDE**



#ROSARIODESTACA

No MUTIRÃO, RODA DE CONVERSA ESCLARECE SOBRE AÇÕES PREVENTIVAS AO CÂNCER DE MAMA

ASCOM SAÚDE | Rosário-Catete

www.rosariocatete.se.gov.br



## CAPACITAÇÃO DA EQUIPE DE VACINADORAS



## CAMPANHA DE VACINAÇÃO



## VACINAÇÃO CONTRA POLIOMIELITE

**(14/09, 21/09, 28/09)**  
**QUARTAS-FEIRAS**  
 MÊS DE SETEMBRO  
 PRAÇA DOS QUIOSQUES  
 14H ÀS 16H30

Campanha contra a  
**POLIOMIELITE**  
**E MULTIVACINAÇÃO**

Crianças e Adolescentes  
 (Menores de 15 anos)  
 Vacina Febre Amarela  
 (A partir de 09 meses a menores de 05 anos.)

[/PrefRosarioCatete](#)  
[www.rosariodocatete.sp.gov.br](http://www.rosariodocatete.sp.gov.br)

ASCOM  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | **Rosário**  
 Catete

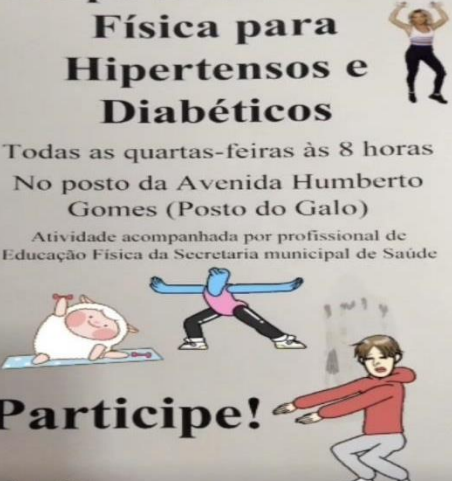


## ATIVIDADE FÍSICA NAS UBS

**Grupo de Atividade Física para Hipertensos e Diabéticos**

Todas as quartas-feiras às 8 horas  
 No posto da Avenida Humberto Gomes (Posto do Galo)  
 Atividade acompanhada por profissional de Educação Física da Secretaria municipal de Saúde

**Participe!**



## VACINAÇÃO ANTIRÁBICA



**AÇÕES EM ALUSÃO AO NOVENBRO AZUL**



**DIVULGAÇÃO DE BOLETIM DA COVID-19**



## CASTRACÃO DE CÃES E GATOS

#RETROSPECTIVA 2022

CASTRACÃO DE CÃES E GATOS



COM A IMPLANTAÇÃO DO ESPAÇO DE CASTRAÇÃO DE ANIMAIS, NA PRIMEIRA SEMANA DE DEZEMBRO ACONTECEU O PRIMEIRO MUTIRÃO DE CASTRAÇÃO DE CÃES E GATOS. ALÉM DO CONTROLE POPULACIONAL DE ANIMAIS, A MEDIDA BUSCA EVITAR O ABANDONO DE ANIMAIS, OCORRÊNCIA DE ZOONOSES E MAUS TRATOS AOS ANIMAIS.

#ROSARIODESTACA



www.rosariodocatete.se.gov.br

SECOM SECRETARIA DE ECONOMIA, COMÉRCIO E INDUSTRIA

SAÚDE

Rosário do Catete

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rosário do Catete

## PROGRAMA DE ATIVIDADE CORPORAL



VENHA PRATICAR EXERCÍCIOS FÍSICOS CONOSCO!

**Rosário do Catete**  
Segunda e Quarta-Feira  
17h às 18h  
18h às 19h  
Ginásio de Esportes

**Povoado Siririzinho**  
Terça e Quinta-Feira  
17h às 18h  
Quadra da Escola

www.rosariodocatete.se.gov.br

SECOM SECRETARIA DE ECONOMIA, COMÉRCIO E INDUSTRIA

PROGRAMA DE ATIVIDADE CORPORAL

SAÚDE

Rosário do Catete

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Rosário do Catete

## REUNIÃO COM AS EQUIPES DE SAÚDE E REFERÊNCIAS TÉCNICAS MUNICIPAIS E ESTADUAL PARA SAÚDE DO TRABALHADOR



## LEVANTAMENTO RÁPIDO DE ÍNDICE PARA AEDES AEGYPTI

**LIRAa** Levantamento Rápido de Índice para *Aedes Aegypti*

Índice de Infestação Predial

**ALERTA!**

**2%**

Coleta de 10 a 14 de janeiro de 2022

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | Rosário-Catete

Secom/2022 | @PREF.ROSARIODOCATETE

**LIRAa** Levantamento Rápido de Índice para *Aedes Aegypti*

Índice de Infestação Predial

**ALERTA!**

**1.6%**

Coleta de 07 a 11 de novembro de 2022

**DENGUE**

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | Rosário-Catete

Secom/2022 | @PREF.ROSARIODOCATETE

## TESTAGEM COVID-19

**Teste rápido | Covid-19**

Leia a legenda para saber mais

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | Rosário-Catete

Secom/2022 | @PREF.ROSARIODOCATETE

www.rosariodocatete.se.gov.br