



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

# **RELATÓRIO DE GESTÃO 2019**

**PREFEITO MUNICIPAL  
Sylvio Maurício Mendonça Cardoso**

**VICE PREFEITA  
Jacqueline da Silva Souza**

**SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
Ana Lídia Nascimento de Barros**

**EQUIPE ELABORAÇÃO:**

*Ana Lídia Nascimento de Barros  
Bianca Fernanda Evangelista  
Danielle Cristine de Barros Rodrigues*

**Ano 2019.**



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Sumário**

<b>1.</b>	<b>INTRODUÇÃO.....</b>	<b>3</b>
<b>2.</b>	<b>CONTROLE SOCIAL.....</b>	<b>4</b>
<b>3.</b>	<b>ESTRUTURA ADMINISTRATIVA.....</b>	<b>5</b>
<b>4.</b>	<b>ESTRUTURA FÍSICA.....</b>	<b>6</b>
<b>5.</b>	<b>RECURSOS HUMANOS.....</b>	<b>6</b>
5.1	Profissionais de nível superior.....	7
<b>6.</b>	<b>ATENÇÃO BÁSICA.....</b>	<b>7</b>
6.1	Estratégia de saúde da família.....	8
6.2	Consolidado de famílias acompanhadas 2018/2019.....	10
6.3	Atendimentos realizados pelas ESF.....	11
6.3.1	Atendimento individual médico.....	11
6.3.2	Atendimento individual enfermeiro.....	11
6.4	Atendimentos realizados pelas esf urbana e rural/ 2019.....	12
6.4.1	Atendimento individual médico.....	12
6.4.2	Atendimento individual enfermeiro.....	13
6.5	Procedimentos realizados pelas auxiliares das equipes da estratégia de saúde da família em 2018/2019.....	15
6.5.1	Procedimentos individualizados realizados pelas auxiliares das equipes da estratégia de saúde da família em 2019.....	15
6.6	Visita domiciliar e territorial (Visita dos ACS's) 2019.....	16
6.6.1	Visita domiciliar no âmbito da atenção básica.....	17
<b>7.</b>	<b>COLETA DE CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO DA FICHA DE PROCEDIMENTO.....</b>	<b>17</b>
<b>8.</b>	<b>ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA.....</b>	<b>18</b>
<b>9.</b>	<b>APLICAÇÃO DE VITAMINA A.....</b>	<b>19</b>
<b>10.</b>	<b>PROGRAMA DE PROTEÇÃO A GESTANTE (PPG).....</b>	<b>19</b>
<b>11.</b>	<b>SISTEMA DE INFORMAÇÃO E-SUS AB.....</b>	<b>19</b>
<b>12.</b>	<b>SAÚDE BUCAL.....</b>	<b>20</b>
12.1	Procedimentos odontológicos realizados no município.....	21
<b>13.</b>	<b>VIGILÂNCIA EM SAÚDE.....</b>	<b>22</b>
13.1	Dados epidemiológicos.....	22
13.2	Nascidos vivos.....	22
13.3	Perfil de morbimortalidade.....	24



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

13.3.1	Morbidade.....	24
13.3.2	Mortalidade.....	25
<b>14</b>	<b>AÇÕES DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA NO MUNICÍPIO.....</b>	<b>27</b>
14.1	Doenças de notificação compulsória.....	27
14.2	Sífilis.....	29
14.3	Controle da dengue, febre Chikungunya e Zika.....	31
14.4	Ações de combate ao Aedes Aegypti.....	31
14.5	Controle da Leishmaniose Visceral.....	32
14.6	Vacinação antirrábica.....	33
14.7	Imunização.....	33
14.8	Vigilância sanitária.....	35
<b>15</b>	<b>CONSIDERAÇÕES FINAIS.....</b>	<b>36</b>
	<b>ANEXOS.....</b>	<b>38</b>
	<b>ANEXO I.....</b>	<b>39</b>
	<b>ANEXO II.....</b>	<b>47</b>
	<b>ANEXO III.....</b>	<b>48</b>
	<b>ANEXO IV.....</b>	<b>50</b>



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **1 - INTRODUÇÃO**

A Secretaria Municipal de Saúde de Divina Pastora apresenta o Relatório Anual de Gestão 2019 – RAG 2019. O RAG é o instrumento de planejamento que dá visibilidade aos 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 Municipal de Saúde e às Programações Anuais seguintes.

Sua elaboração observou as Leis nº. 8.080/90 de 19/09/90, 8.142/90 de 28/12/90, o Decreto N° 7.508 de 28/06/2011 e a Lei Complementar nº. 141/2012, que regulamenta o artigo 3° da Constituição Federal para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde.

O presente Relatório utiliza como referência o Plano de Saúde 2018-2021 e a Programação Anual de Saúde de 2019. Estes foram elaborados com o objetivo de avaliar as ações realizadas, os resultados alcançados pelos diferentes setores em 2019, como também, verificar o impacto das ações realizadas, a melhoria da qualidade da assistência oferecida e a credibilidade da gestão municipal do SUS.

Este relatório apresenta atividades desenvolvidas pelo Fundo Municipal de Saúde de Divina Pastora durante o ano de 2019 e está dividido em seções relacionadas com a natureza de prestação de serviços à população. Descreve ainda as atividades desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde – SMS, atendendo ao disposto na Lei Complementar 141/2012, no seu artigo 41.

Diante disso, confirmamos o compromisso da gestão municipal com a saúde dos cidadãos de Divina Pastora e cumprindo a legislação vigente, os gastos com a saúde no último quadrimestre atingiram um percentual de 16,91% de Recursos Próprios aplicados em Ações e Serviços de Saúde, ultrapassando o limite mínimo estabelecido em lei que é de 15%, conforme recibo do SIOPS em anexo.



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## **2 - CONTROLE SOCIAL**

De acordo com o Regimento Interno, o Conselho Municipal de Saúde é composto por:

I- 01 (um) representante titular e 01 (um) representante suplente do Governo Estadual convidado por meio de ofício, residente no município de Divina Pastora;

II- 01 (um) representante titular e 01 (um) representante suplente do Governo Municipal indicado pelo Chefe do Poder Executivo por meio de decreto;

III- 01 (um) representante titular e 01 (um) representante suplente dos Prestadores de Serviços na área da saúde (entidades privadas e filantrópicas) convidado por meio de ofício, com área de atuação no município de Divina Pastora;

IV- 03 (três) representantes titulares e 03 (três) representantes suplentes dos trabalhadores e profissionais da saúde convidados por meio de ofício;

V- 01 (um) representante titular e 01 (um) representante suplente de entidade sindical representativa de trabalhadores rurais convidados por meio de ofício, com área de atuação no município de Divina Pastora;

VI- 02 (dois) representantes titular e 02 (dois) representantes suplentes de Associações de moradores, conselhos comunitários ou equivalentes, observando toda documentação da entidade, podendo participar somente aquelas que estiverem em dia com suas obrigações;

VII- 02 (dois) representantes titulares e 02 (dois) representantes suplentes de movimentos comunitários organizados, com área de atuação no município de Divina Pastora;

VIII- 01 (um) representante titular e 01 (um) representante suplente da Pastoral da Criança, na ausência desta, convidam-se representantes de instituições religiosas por meio de ofício, com área de atuação no município de Divina Pastora, onde os quais exercem o controle social do SUS no município de forma que aprovam e deliberam sobre as ações de saúde. Durante o ano de 2019 foram realizadas 09 (nove) reuniões onde tivemos as seguintes Resoluções conforme tabela abaixo:



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

REUNIÃO	DATA	RESOLUÇÃO	PRODUTO
1ª/2019	31/01/2019	Nº 01	Aprovou a convocação da 5ª Conferência Municipal de Saúde de Divina Pastora/SE
2ª/2019	28/03/2018	Nº 02	Aprovou a comissão organizadora para a 5ª Conferência Municipal de Saúde de Divina Pastora.
3ª/2019	27/03/2019	Nº 03	Aprovou o Relatório Anual de Gestão 2018
4ª/2019	22/05/2019	Nº 04	Aprovou os indicadores da saúde 2019
9ª/2019	18/09/2019	Nº 05	Aprovou os quadrimetres 2018
9ª/2019	18/09/2019	Nº 06	Aprovou a PAS 2019 (programação anual de saúde)
9ª/2019	18/09/2019	Nº 07	Aprovou os conselheiros que irão participar da capacitação do Digisus.
Decisão da mesa diretora	19/12/2019	Nº 08	Aprovou a visita técnica da mesa diretora as unidades de saúde Dr Marcelo Villas Boas, Irmão Walter e Dr Raul Rollemberg.

### 3 - ESTRUTURA ADMINISTRATIVA

A Secretaria Municipal de Saúde (SMS) de Divina Pastora atende as diretrizes que norteiam o Sistema Único de Saúde (SUS) e tem como parceiras as Secretarias de Educação, Assistência Social, Finanças, Administração, Esportes, Obras, Agricultura e Controle Interno, assim como o Conselho Municipal de Saúde.

Por não ser Gestão Plena do Sistema Municipal, o município oferece aos seus munícipes, ações e serviços voltados à Atenção Básica e possui um quadro funcional diversificado. Este é formado por funcionários municipais, estaduais e federais, bem como, por profissionais contratados por tempo determinado.

A Gestão Administrativa e Financeira é realizada pelo Fundo Municipal de Saúde.

### 4 - ESTRUTURA FÍSICA

O município possui 06 Estabelecimentos de Saúde no Sistema de Cadastro de Estabelecimentos de Saúde - SCNES, sendo 03 Unidades Básicas de Saúde, 01 prédio onde funciona a Central de Ambulâncias, 01 pólo da Academia da Saúde e o da Secretaria Municipal de Saúde. Este, é cedido pela Fundação Nacional de Saúde-



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

FUNASA. São eles:

<b>NOME DO ESTABELECIMENTO</b>	<b>ENDEREÇO</b>
CLINICA DE SAUDE DA FAMILIA DR MARCELO VILLAS BOAS	AV ADELIA FRANCO S/N
UNIDADE BASICA DE SAUDE DR RAUL ROLLEMBERG	RUA PRINCIPAL S/N. POV BOMFIM
UNIDADE BASICA DE SAUDE IRMAO WALTER	RUA A S/N. POV. MANIÇOBA
CENTRAL DE AMBULANCIA JASON SANTOS	AV JOAO INACIO S/N. CENTRO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE DIVINA PASTORA	PRACA DA BANDEIRA, 157. CENTRO
ACADEMIA DE SAUDE INACIO JOSE DOS SANTOS	AV CARLOS VIEIRA DE MELO. CENTRO

Fonte: CNES/Jan/2020

## 5 - RECURSOS HUMANOS DA SMS

O quadro de funcionários da saúde é composto por profissionais efetivos, cedidos e contratados, conforme quantitativo abaixo:

<b>CATEGORIA</b>	<b>QUANTITATIVO</b>
Administrativos	21
Agentes Comunitários de Saúde	11
Agentes de Endemias	04
Agentes de Vigilância Sanitária	04
Agentes do Ministério da Saúde	07
Auxiliares de Saúde Bucal	02
Auxiliares/Técnico de Enfermagem	06
Condutores de Ambulância	12
Gerentes	03
Laboratorista	01
Recepcionistas/telefonistas	06
Serviços Gerais	08



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### 5.1 PROFISSIONAIS DE NÍVEL SUPERIOR

CATEGORIA	QUANTITATIVO
Assistente Social	01
Coordenador	02
Enfermeiro (Ambulatório)	01
Enfermeiro do ESF	02
Farmacêutico	01
Fisioterapeuta	02
Médico Clínico Geral (Ambulatório)	02
Médico ESF	02
Médico Ginecologista	01
Médico Pediatra	01
Médico Psiquiatra	01
Médico Veterinário	01
Odontólogo ESF	02
Professor de Educação Física	02
Psicólogo	01

Fonte: SMS/2019

### 6 - ATENÇÃO BÁSICA

De acordo com a Portaria n° 2.436, de 21 de setembro de 2017, a Atenção Básica é o conjunto de ações de saúde individuais, familiares e coletivas que envolvem promoção, prevenção, proteção, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos, cuidados paliativos e vigilância em saúde, desenvolvida por meio de práticas de cuidado integrado e gestão qualificada, realizada com equipe multiprofissional e dirigida à população em território definido, sobre as quais as equipes assumem responsabilidade sanitária.

É a principal porta de entrada e centro de comunicação da Rede de Atenção à Saúde - RAS, coordenadora do cuidado e ordenadora das ações e serviços disponibilizados na rede.

Oferta integralmente e gratuitamente a todas as pessoas, de acordo com suas necessidades e demandas do território, considerando os determinantes e condicionantes de saúde.

São Princípios e Diretrizes do SUS e da Rede de Atenção à Saúde a serem





**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

operacionalizados na Atenção Básica:

I - Princípios:

- a) Universalidade;
- b) Equidade; e
- c) Integralidade.

II - Diretrizes:

- a) Regionalização e Hierarquização;
- b) Territorialização;
- c) População Adscrita;
- d) Cuidado centrado na pessoa;
- e) Resolutividade;
- f) Longitudinalidade do cuidado;
- g) Coordenação do cuidado;
- h) Ordenação da rede; e
- i) Participação da comunidade.

### **6.1 ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA**

A Rede de Atenção básica desenvolve as grandes ações de prevenção, cuidado e promoção à saúde, através de definidas linhas programáticas: Saúde da Criança, Adolescente e Jovem; Saúde da Mulher, Saúde do Adulto, Saúde do Idoso, Saúde do Homem, Saúde Bucal, entre outras.

O município conta com 02 Equipes de Saúde da Família, 02 Equipes de Saúde Bucal, sendo 01 na Sede e 01 no povoado Bomfim e 01 na Maniçoba, 11 Agentes Comunitários de Saúde (05 na Sede 02 na Maniçoba, 04 no Bomfim), distribuídos em 03 Unidades Básicas de Saúde, conformando assim, a Rede de Atenção à Saúde com 100% de cobertura populacional.



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

ESF é uma estratégia de reorientação do modelo assistencial em saúde a partir da atenção básica, com proposta de mudança do modelo centrado no médico e no hospital para um modelo focado na integralidade da assistência onde o usuário está inserido dentro da sua comunidade socioeconômica e cultural estabelecendo o reconhecimento da saúde como um direito de cidadania evidenciado pela melhoria das condições de vida através de serviços mais resolutivos, integrais e humanizados. Tem como base os princípios de acesso, tais como a equidade, integralidade e universalidade e, também, princípios organizativos como a descentralização, participação da comunidade e regionalização.

Ao longo do ano de 2019 foram desenvolvidas várias ações pelos profissionais da Estratégia de Saúde da Família, como a realização de consultas, exames clínicos das mamas, pré-natal, consulta puerperal, orientações sobre autoexame das mamas, teste rápido para HIV e sífilis, reuniões com grupos de hipertensos e diabéticos, gestantes, visitas domiciliares, identificação de pacientes com tuberculose, bem como, notificação, acompanhamento e tratamento.

A Atenção Básica – e de maneira especial, a Estratégia de Saúde da Família, para sua consecução – necessitam de diretrizes que apoiem as diferentes atividades a elas relacionadas. A definição de território adstrito, tão cara à sua organização, coloca-se como estratégia central, procurando reorganizar o processo de trabalho em saúde mediante operações intersetoriais e ações de promoção, prevenção e atenção à saúde, permitindo a gestores, profissionais e usuários do SUS compreender a dinâmica dos lugares e dos sujeitos (individual e coletivo), desvelando as desigualdades sociais e as iniquidades em saúde.

O território define em si a adstrição dos usuários, propiciando relações de vínculo, afetividade e confiança entre pessoas e/ou famílias e grupos a profissionais/equipes, sendo que estes passam a ser referência para o cuidado, garantindo a continuidade e a resolutividade das ações de saúde e a longitudinalidade do cuidado.

A ação na Atenção Básica, principal porta de entrada do sistema de saúde, inicia-se com o ato de acolher, escutar e oferecer resposta resolutiva para a maioria dos problemas de saúde da população, minorando danos e sofrimentos e responsabilizando-se pela efetividade do cuidado, ainda que este seja ofertado em outros pontos de



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

atenção da rede, garantindo sua integralidade. Para isso, é necessário que o trabalho seja realizado em equipe, de forma que os saberes se somem e possam se concretizar em cuidados efetivos dirigidos a populações de territórios definidos, pelos quais essa equipe assume a responsabilidade sanitária.

Nas Unidades Básicas de Saúde foram desenvolvidas ações em diferentes áreas. Quanto aos atendimentos realizados pelos profissionais das equipes, foram ofertadas ações de imunização, curativos, nebulizações, retirada de pontos, acompanhamento de hipertensos, diabéticos, gestantes, ações de planejamento familiar, puericultura, coleta de exames, consultas nas áreas de Saúde da mulher, saúde da criança, do adolescente, jovem, adulto e idoso. Incluindo os atendimentos em clínica geral, pediatria e ginecologia.

Cabe salientar, que o município conta com 01 psicóloga, 01 psiquiatra, 01 Assistente Social, 01 ginecologista, 01 pediatra, 02 fisioterapeutas. O município de referência para os serviços de média e alta complexidade é Aracaju.

As tabelas a seguir irão demonstrar a produção de serviços de saúde realizados em nosso município nos anos de 2018 e 2019.

## **6.2 CONSOLIDADO DE FAMÍLIAS ACOMPANHADAS 2018/2019**

<b>ZONA URBANA</b>				
<b>ANO</b>	<b>CNES</b>	<b>Nº DE USUÁRIOS</b>	<b>Nº DE DOMICÍLIOS</b>	<b>Nº DE FAMÍLIAS</b>
2018	2423006	1.925	720	552
2019	2423006	2.050	833	603

**Fonte:** Relatório Consolidado de Cadastro Território-Série Histórica E-SUS 2018/2019

<b>ZONA RURAL</b>				
<b>ANO</b>	<b>CNES</b>	<b>Nº DE USUÁRIOS</b>	<b>Nº DE DOMICÍLIOS</b>	<b>Nº DE FAMÍLIAS</b>
2018	2423014	2.152	965	609
2019	2423014	2.024	933	550

**Fonte:** Relatório Consolidado de Cadastro Território-Série Histórica E-SUS 2018/2019

Em 2019, a Equipe da zona urbana cadastrou e acompanhou um número maior de pessoas em relação ao ano anterior. Já a zona rural, comparando-se os anos, cadastrou e acompanhou um número menor em relação a 2018.



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

### 6.3 ATENDIMENTOS REALIZADOS PELAS ESF

#### 6.3.1 ATENDIMENTO INDIVIDUAL MÉDICO

<b>ZONA URBANA: CNES 2423006</b>		
<b>LOCAIS DE ATENDIMENTO</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
<b>ATENDIMENTO INDIVIDUAL NA UBS</b>	2.063	1.940
<b>ATENDIMENTO EM DOMICÍLIO (Visitas)</b>	136	150

Fonte: Relatório de Atendimento E-SUS 2018/2019

<b>ZONA RURAL: CNES 2423014</b>		
<b>LOCAIS DE ATENDIMENTO</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
<b>ATENDIMENTO INDIVIDUAL NA UBS</b>	2.820	633
<b>ATENDIMENTO EM DOMICÍLIO (Visitas)</b>	71	80

Fonte: Relatório de Atendimento E-SUS 2018/2019

Comparando-se os anos de 2018 e 2019, foram realizados 1.940 atendimentos individuais na Unidade Básica de Saúde (zona urbana), 633 (zona rural) em 2019, 150 visitas domiciliares realizadas pelos médicos da ESF (zona urbana), 80 (zona rural).

#### 6.3.2 ATENDIMENTO INDIVIDUAL ENFERMEIRO

<b>ZONA URBANA: CNES 2423006</b>		
<b>LOCAIS DE ATENDIMENTO</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
<b>ATENDIMENTO INDIVIDUAL NA UBS</b>	798	1.105
<b>ATENDIMENTO EM DOMICÍLIO (Visitas)</b>	119	145

Fonte: Relatório de Atendimento E-SUS 2018/2019

<b>ZONA RURAL: CNES 2423014</b>		
<b>LOCAIS DE ATENDIMENTO</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
<b>ATENDIMENTO INDIVIDUAL NA UBS</b>	610	914
<b>ATENDIMENTO EM DOMICÍLIO (Visitas)</b>	60	85

Fonte: Relatório de Atendimento E-SUS 2018/2019



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Comparando-se os anos de 2018 e 2019, foram realizados 1.105 atendimentos individuais na Unidade Básica de Saúde (zona urbana), 914 (zona rural) em 2019, 145 visitas domiciliares realizadas pelos Enfermeiros das ESF (zona urbana), 85 (zona rural).

#### **6.4 ATENDIMENTOS REALIZADOS PELAS ESF URBANA E RURAL/ 2019**

##### **6.4.1 ATENDIMENTO INDIVIDUAL MÉDICO**

<b>ZONA URBANA: CNES 2423006</b>	
<b>CONDIÇÕES AVALIADAS</b>	<b>2019</b>
Asma	01
Desnutrição	07
Diabetes	288
DPOC 0	09
Hipertensão arterial	620
Obesidade	42
Pré-natal	94
Puericultura	271
Puerpério (até 42 dias)	43
Reabilitação	931
Saúde mental	169
Saúde sexual e reprodutiva	22
Tabagismo	21
Usuário de álcool	16
Usuário de outras drogas	01
Tuberculose	00
Hanseníase	00



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>ZONA RURAL: CNES 2423014</b>	
<b>CONDIÇÕES AVALIADAS</b>	<b>2019</b>
Asma	05
Desnutrição	01
Diabetes	116
DPOC 0	07
Hipertensão arterial	362
Obesidade	59
Pré-natal	60
Puericultura	93
Puerpério (até 42 dias)	01
Reabilitação	06
Saúde mental	46
Saúde sexual e reprodutiva	10
Tabagismo	21
Usuário de álcool	03
Usuário de outras drogas	01
Tuberculose	02
Hanseníase	00

**Fonte:** Relatório de Atendimento Individual E-SUS 2019

**Considerações:** Em 2019, as condições que tiveram maior número de avaliações realizadas pelos médicos das ESF foram: reabilitação, seguidas de hipertensão arterial, diabetes, puericultura e saúde mental (zona urbana). Já na zona rural foram: hipertensão arterial, diabetes, puericultura e pré-natal.

#### **6.4.2 ATENDIMENTO INDIVIDUAL ENFERMEIRO**

<b>ZONA URBANA</b>	
<b>CONDIÇÕES AVALIADAS</b>	<b>2019</b>
Asma	00
Desnutrição	01



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Diabetes	172
DPOC 0	02
Hipertensão arterial	393
Obesidade	11
Pré-natal	148
Puericultura	211
Puerpério (até 42 dias)	44
Reabilitação	222
Saúde mental	49
Saúde sexual e reprodutiva	200
Tabagismo	08
Usuário de álcool	07
Usuário de outras drogas	01
Tuberculose	03
Hanseníase	00

**Fonte:** Relatório de Atendimento Individual E-SUS 2019

<b>ZONA RURAL</b>	
<b>CONDIÇÕES AVALIADAS</b>	<b>2019</b>
Asma	00
Desnutrição	00
Diabetes	59
DPOC 0	00
Hipertensão arterial	156
Obesidade	00
Pré-natal	184
Puericultura	87
Puerpério (até 42 dias)	18
Reabilitação	75
Saúde mental	03
Saúde sexual e reprodutiva	161
Tabagismo	03
Usuário de álcool	01
Usuário de outras drogas	00
Tuberculose	02
Hanseníase	00



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Fonte:** Relatório de Atendimento Individual E-SUS 2019

Em 2019, as condições que tiveram maior número de avaliações realizadas pelos enfermeiros das ESF foram: hipertensão arterial, seguidas de reabilitação, puericultura, diabetes e pré-natal (zona urbana). Já na zona rural foram: pré-natal, saúde sexual e reprodutiva, hipertensão arterial e reabilitação.

**6.5 PROCEDIMENTOS REALIZADOS PELAS AUXILIARES DAS EQUIPES DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA EM 2018/2019**

<b>ZONA URBANA</b>		
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Aferição de PA	1.265	2.181
Aferição de Temperatura	172	546
Curativo simples	84	357
Glicemia capilar	362	778
Medição de altura	1.256	2.577
Medição de peso	1.256	2.573
Coleta de material para exame de laboratório	14	89

**Fonte:** Relatório de Procedimentos Consolidado E-SUS 2018/2019

<b>ZONA RURAL</b>		
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Aferição de PA	1.426	1.155
Aferição de Temperatura	132	103
Curativo simples	120	221
Glicemia capilar	125	159
Medição de altura	100	660
Medição de peso	1.657	1.327
Coleta de material para exame de laboratório	52	60

Comparando-se os anos de 2018 e 2019, observa-se que, a produção, no que tange a execução de procedimentos, foi maior em 2019 (zona urbana).

Já na zona rural, o aumento foi na execução de medição de altura, glicemia capilar, coleta de material e curativo simples (zona rural).

**6.5.1 PROCEDIMENTOS INDIVIDUALIZADOS REALIZADOS PELAS AUXILIARES DAS EQUIPES DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA EM 2019**





**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>ZONA URBANA</b>		
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Total de Procedimentos Individualizados pela Auxiliar de Enfermagem da ESF	1.586	2.646

Fonte: Relatório de Procedimentos Individualizados E-SUS 2018/2019

<b>ZONA RURAL</b>		
<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Total de Procedimentos Individualizados pela Auxiliar de Enfermagem da ESF	2.049	1.841

Fonte: Relatório de Procedimentos Individualizados E-SUS 2018/2019

No ano de 2018, foram realizados 1.586 e 2.049 procedimentos individualizados pelo Auxiliar de Enfermagem pela zona urbana. Em 2019, 2.646 e 1.841 respectivamente.

### 6.6 VISITA DOMICILIAR E TERRITORIAL (Visita dos ACS's) 2019

<b>ZONA URBANA</b>													
<b>SITUAÇÃO</b>	<b>JAN</b>	<b>FEV</b>	<b>MAR</b>	<b>ABR</b>	<b>MAI</b>	<b>JUN</b>	<b>JUL</b>	<b>AGOS</b>	<b>SET</b>	<b>OUT</b>	<b>NOV</b>	<b>DEZ</b>	<b>TOTAL</b>
<b>VISITA REALIZADA</b>	827	665	921	937	880	1.029	887	821	1.062	766	816	351	9.962
<b>VISITA RECUSADA</b>	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>AUSENTE</b>	28	10	20	34	24	31	22	40	46	48	0	33	336

Fonte: Relatório De Visita Domiciliar e Territorial/2019



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

ZONA RURAL													
SITUAÇÃO	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGOS	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
VISITA REALIZADA	1.356	1.021	1.164	669	976	992	848	1.144	1.275	1.108	1.246	520	12.319
VISITA RECUSADA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
AUSENTE	0	0	0	0	1	0	0	2	9	0	3	0	15

Fonte: Relatório De Visita Domiciliar e Territorial/2019

### 6.6.1 VISITA DOMICILIAR NO ÂMBITO DA ATENÇÃO BÁSICA

A visita domiciliar (VD) é uma ferramenta importante para a prática dos profissionais de saúde, especialmente, na Estratégia Saúde da Família (ESF). É utilizada objetivando atender o indivíduo na sua integralidade, sendo esta, uma importante estratégia para a consolidação e operacionalização da prática profissional na Atenção Básica. No ano de 2019, foram realizadas pelos ACS, 22.208 visitas domiciliares, com nenhuma recusa e 351 residências fechadas. Os números apontam que os Agentes Comunitários de Saúde realizam um quantitativo alto de visitas domiciliares.

### 7 - COLETA DE CITOPATOLÓGICO DE COLO UTERINO DA FICHA DE PROCEDIMENTO

MÊS	FONTE	PROCEDIMENTO	QUANTIDADE
Janeiro a Dezembro/2019	E-SUSAB	Coleta de Citopatológico de Colo Uterino	299

Fonte: E-SUS/Relatório de Procedimentos das UBS Zona Urbana e Rural (Enfermeiro ESF)

Em virtude da ausência de prestador para a leitura das lâminas, o município de Aracaju, responsável pela execução do procedimento conforme Programação Pactuada Integrada – PPI, informou aos Gestores Municipais da Região, através do Colegiado Interfederativo Regional - CIR que não executaria o serviço no ano de 2019. Para tanto, o



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

município solicitou remanejamento de recurso, mas até dezembro de 2019, este não havia sido transferido para o Fundo Municipal de Saúde. Mas mesmo diante de todas as dificuldades, o município conseguiu realizar 299 lâminas durante o ano de 2019.

## **8 - ACOMPANHAMENTO DAS CONDICIONALIDADES DO PROGRAMA BOLSA FAMÍLIA**

<b>VIGÊNCIA</b>	<b>FAMÍLIA PARA ACOMPANHAR</b>	<b>FAMÍLIAS ACOMPANHADAS</b>	<b>META ATINGIDA</b>
1ª vigência	1.342	1.101	82,04%
2ª vigência	1.063	843	79,30%

Fonte: Ministério da Saúde/E-Gestor/Sistema de Gestão do Programa Bolsa Família

O Programa Bolsa Família é um programa federal de transferência direta de renda a famílias em situação de pobreza ou de extrema pobreza, com a finalidade de promover seu acesso aos direitos sociais básicos e romper com o ciclo intergeracional da pobreza. O PBF é realizado por meio de auxílio financeiro vinculado ao cumprimento de compromissos na Saúde, Educação e Assistência Social - condicionalidades.

A agenda de saúde do PBF no SUS compreende a oferta de serviços para a realização do pré-natal pelas gestantes, o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil e imunização das crianças menores de 7 anos. Assim, as beneficiárias mulheres com idade entre 14 e 44 anos e crianças menores de sete anos de idade deverão ser assistidas por uma equipe de saúde da família, por agentes comunitários de saúde ou por unidades básicas de saúde, que proverão os serviços necessários ao cumprimento das ações de responsabilidade da família.

É atribuição dos profissionais da Atenção Básica, acompanhar e registrar no Sistema de Informação e no mapa de acompanhamento do Programa Bolsa Família (PBF), e/ou outros programas sociais equivalentes, as condicionalidades de saúde das famílias beneficiárias.

Para tanto, a meta pactuada pelo município para o ano de 2019 foi de 87,88% e atingiu 82,04%.



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

## 9 - APLICAÇÃO DE VITAMINA A

CRIANÇAS								
6 A 11 MESES			12 A 59 MESES					
			1ª DOSE			2ª DOSE		
META	APLICADAS	COBERTURA	META	APLICADAS	COBERTURA	META	APLICADAS	COBERTURA
99	56	56,57%	230	121	52,61%	132	39	29,55%

O Programa Nacional de Suplementação de Vitamina A (PNSVA) tem como objetivo, reduzir e controlar a hipovitaminose A, a mortalidade e morbidade em crianças de 6 a 59 meses de idade.

Meta Nacional:

De 06 a 11 meses, Vitamina A de 100.00UI- 100%

De 12 a 59 meses, Vitamina A de 200.000 UI 1ª Dose- 70%

De 12 a 59 meses, Vitamina A de 200.000 UI 2ª Dose- 40%

Avaliando a tabela acima, verifica-se que a meta pactuada não foi alcançada. Como estratégia, a Gestão municipal identificou fragilidades no processo de trabalho das Equipes, principalmente no registro das informações e como alternativa para o cumprimento, foram realizadas reuniões com as Equipes de Saúde da Família e Coordenação da Atenção Básica para que o processo de registro seja acompanhado sistematicamente pela Gestão Municipal.

## 10 - PROGRAMA DE PROTEÇÃO A GESTANTE (PPG)

Recebemos diariamente pacientes para coleta do PPG, de janeiro a dezembro de 2019 foram realizadas 110 coletas de sangue e encaminhadas às amostras ao LACEN, para análise.

## 11- SISTEMA DE INFORMAÇÃO E-SUS AB

O e-SUS Atenção Básica (e-SUS AB) é uma estratégia do Ministério da Saúde que tem como objetivo reestruturar as informações da atenção básica, modernizando sua plataforma tecnológica informatizando as unidades básicas de saúde, oferecendo ferramentas para ampliação do cuidado e melhoria do acompanhamento da gestão. Com o e-SUS AB, tem-se a redção da carga de trabalho empenhada na coleta, inserção,



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

gestão e uso da informação na APS, permitindo assim, que a coleta de dados esteja dentro das atividades já desenvolvidas pelos profissionais, e não uma atividade em separado.

O Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) é uma ferramenta que reúne o histórico, os dados, procedimentos realizados e os resultados de exames dos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS), atendidos na Atenção Básica. Também permite a verificação, em tempo real, da disponibilidade de medicamentos ou mesmo o registro das visitas de agentes de saúde, melhorando o atendimento ao cidadão.

Tendo em vista a importância da manutenção e o aprimoramento do Programa, a Gestão Municipal adquiriu computadores e tablets para que todos os profissionais da Estratégia de Saúde da Família possam utilizá-lo. Com a publicação da portaria nº 2.979, de 12 de novembro de 2019, que Institui o Programa Previne Brasil, que estabelece novo modelo de financiamento de custeio da Atenção Primária à Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde, por meio da alteração da Portaria de Consolidação nº 6/GM/MS, de 28 de setembro de 2017, será realizada licitação (2020) para instalação do Prontuário Eletrônico (PEC) com sistema próprio local, com envio de informações transmitidas diretamente ao Ministério da Saúde.

## **12 - SAÚDE BUCAL**

A saúde bucal no município de Divina Pastora é composta por 02 (duas) Equipes, sendo uma lotada na Sede e outra na zona rural (Bomfim e Maniçoba). Em setembro de 2018, foram inauguradas 02 (duas) Unidades Básicas de Saúde e entregues 02 gabinetes odontológicos novos à população.

Em relação aos processos de trabalho, são realizados atendimentos agendados (hipertensos, diabéticos, gestantes e comunidade em geral), demanda espontânea e urgências. Além dos atendimentos, o município faz parte do Programa de Saúde na Escola (PSE) e desenvolve junto com a Educação, atividades educativas, ações de escovação supervisionada, prevenção do câncer bucal, aplicação de fluor, entrega de kits odontológicos, assim como atividades lúdicas com crianças e jovens nas escolas e creches do município.

Os exames de RX odontológicos são realizados na Clínica de Saúde da Família Marcelo Villas Boas, localizada na Sede do município. A referência para casos mais



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

complexos é o Centro de Especialidades Odontológicas – CEO de Laranjeiras. O município foi contemplado com recurso para adquirir uma cadeira odontológica para o Povoado Maniçoba. Após processo licitatório, a cadeira será disponibilizada para a população.

## 12.1 PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS REALIZADOS NO MUNICÍPIO

PROCEDIMENTOS	2019
Avaliação/procedimento coletivo	63
Atendimento em Grupo	0
Educação em Saúde	0
Consulta agendada	1.040
Escuta inicial/orientação	83
Consulta de manutenção em odontologia	36
Consulta de retorno em odontologia	678
Aplicação De Selante (Por Dente)	45
Aplicação Tópica De Flúor (Individual Por Sessão)	319
Evidenciação De Placa Bacteriana	626
Selamento Provisório De Cavidade Dentária	108
Primeira Consulta Odontológica Programática	532
Atendimento De Urgência Em Atenção Básica	132
Consulta/Atendimento Domiciliar Na Atenção Básica	40
Capecamento Pulpar	195
Restauração De Dente Decíduo	160
Restauração De Dente Permanente Anterior	252
Restauração De Dente Permanente Posterior	425
Raspagem Alisamento Supragengivais (Por Sextante)	907



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Raspagem Alisamento Subgengivais (Por Sextante)	46
Exodontia De Dente Decíduo	99
Exodontia De Dente Permanente	170
Retirada De Pontos De Cirurgias Básicas (Por Paciente)	37

### 13 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE

A Vigilância em Saúde é responsável por ações de vigilância, prevenção e controle de doenças transmissíveis.

Os componentes são: a vigilância e controle das doenças transmissíveis; a vigilância das doenças e agravos não transmissíveis; a vigilância da situação de saúde, vigilância ambiental em saúde, vigilância da saúde do trabalhador e a vigilância sanitária.

#### 13.1 Dados Epidemiológicos

#### 13.2 Nascidos Vivos

**Tabela 01 - Número de nascidos vivos por residência da mãe.**

Unidade da Federação	2015	2016	2017	2018	2019
<b>DIVINA PASTORA</b>	<b>72</b>	<b>59</b>	<b>65</b>	<b>48</b>	<b>52</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Os indicadores demográficos possuem extrema relevância para que o município possa conhecer a situação residente, traçando um comparativo da evolução populacional.

Analisando os dados, percebe-se um aumento considerável no número de nascidos vivos. Através destas informações, faz-se necessário atualizar permanentemente as políticas públicas de acordo com as necessidades identificadas, não só gerenciando aquelas atuais mais também as que serão/deverão ser implantadas.



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Tabela 02 – Frequência do peso ao nascer**

<b>PESO AO NASCER</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
0g a 999g	1	-	-
1000g a 1499g	1	-	-
1500g a 2499g	2	1	4
2500g a 2999g	8	14	10
3000g a 3999g	42	25	36
4000g e mais	5	2	2
Total	59	42	52

Fonte: SINASC

Conforme tabela acima, entre os anos de 2017 a 2019, observa-se um aumento no número de nascidos vivos.

O peso ao nascer é um parâmetro que avalia as condições de saúde de um recém-nascido, pois reflete as condições nutricionais e metabólicas da mãe durante a gestação e o desenvolvimento fetal intrauterino, podendo ser usado inclusive para avaliar a qualidade do serviço de saúde de uma região.

Em relação ao baixo peso ao nascer (1500 a 2499g), no município de Divina Pastora, identifica-se um acréscimo bastante considerável durante os períodos analisados. Podemos associá-lo ao retardo do crescimento intra-uterino ou prematuridade representando, também, um importante fator de risco de óbito infantil uma vez que esta variável neonatal sinaliza para a necessidade de maior atenção às gestações de mulheres, principalmente aquelas com condicionantes desfavoráveis. Entretanto, ainda prevalece neonatos que nasceram com peso adequado para a idade gestacional (de 2500 a 3999g), fator primordial que influencia o crescimento e o desenvolvimento da criança e, em longo prazo, repercute nas condições de saúde do adulto.

**Tabela 03 – Faixa Etária: mães de nascidos vivos ano de 2020**

<b>FAIXA ETÁRIA</b>	<b>TOTAL</b>
13 A 19 ANOS	12





**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

20 A 29 ANOS	17
30 A 39 ANOS	23
40 A 44 ANOS	-

Fonte: SINASC

Por fim, de acordo com o dado referente a Tabela 03, no que se refere a Faixa etária de mães de nascidos vivos no ano de 2020, o fenômeno da maternidade é um problema de saúde pública. A gravidez na adolescência traz consigo um elevado risco de morbimortalidade materna e infantil e constitui um possível evento desestruturador da vida das adolescentes. Diante desta realidade, faz-se necessário uma reflexão contínua dos gestores e profissionais de saúde em busca de intensificar ações voltadas ao enfrentamento desta problemática.

### **13.3 Perfil de Morbimortalidade**

#### **13.3.1 Morbidade**

O estudo dos dados de Morbidade Hospitalar por grupos de causa reforça a tendência de crescimento do número de internações por doenças do aparelho respiratório correspondendo a 89 (oitenta e nove) internamentos no total do período, conforme tabela abaixo. Em segundo lugar, doenças infecciosas e parasitárias que equivale a 50 (cinquenta) internamentos.

Vale salientar a imprescindibilidade dos achados para discussão do modelo de atenção à saúde, pois estes dados devem ser objeto de preocupação das políticas de saúde no município uma vez que se predominam as causas de hospitalização potencialmente dispensáveis e que deveriam estar sendo, em sua maioria, solucionadas com ações básicas de prevenção e atenção primária à saúde.

**Tabela 04 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.**

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2019</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	70
II. Neoplasias (tumores)	06
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitários	05
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	17



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

V. Transtornos mentais e comportamentais	03
VI. Doenças do sistema nervoso	03
VII. Doenças do olho e anexos	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	01
IX. Doenças do aparelho circulatório	30
X. Doenças do aparelho respiratório	89
XI. Doenças do aparelho digestivo	49
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	24
XV. Gravidez parto e puerpério	60
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	5
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	15
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-
<b>Total</b>	<b>393</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Período: Jan-Nov/2019

Dados sujeito a alteração

### 13.3.2 Mortalidade

O Município de Divina Pastora, através Classificação Internacional de Doenças Problemas Relacionados à Saúde (CID-10) vem apresentando um perfil de morbimortalidade ao longo dos anos. Nos dados apresentados na tabela 06, consta o número de óbitos registrados no município, distribuídos por causas do Código Internacional de Doenças - Brasil (CID-BR-10), o que permite verificar quais as principais causas de morte com o objetivo de direcionar intervenções apropriadas para minimizá-las.

De acordo com a classificação, o grupo de causas de maior ocorrência apresentado, no ano de 2019, é o de Causas Externas de morbidade e mortalidade com 08 (oito) óbitos, seguidos das Neoplasias, com 04 (quatro) óbitos.

Um grande enfrentamento a ser combatido está relacionado ao preenchimento das



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

causas de óbitos nas declarações de óbitos, que são informadas como “mal definidas”, o que prejudica o estudo e análise do perfil epidemiológico da mortalidade no município.

**Tabela 05 – Total de óbitos**

<b>OBITOS</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Total de Óbitos	22	26	27
Óbitos menores de 1 ano	3	3	01
Óbito de mulheres em idade fértil	-	-	03

Fonte: SIM

Dados sujeito a alteração

**Tabela 06 - Mortalidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10**

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2019</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1
II. Neoplasias (tumores)	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-
VII. Doenças do olho e anexos	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	2
X. Doenças do aparelho respiratório	2
XI. Doenças do aparelho digestivo	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	4



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	08
XXI. Contatos com serviços de saúde	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-
<b>Total</b>	<b>27</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM)  
Data da consulta: 28/01/2020  
Dados sujeitos a alteração

## 14 - Ações de Vigilância Epidemiológica no Município

A análise epidemiológica é feita através da coleta de dados e organização de sistemas de informação, que objetiva produzir informações para a implementação de ações oportunas frente aos problemas prioritários, que requerem intervenção imediata e para fornecer indicadores para a tomada de decisão e o planejamento em saúde.

Abaixo estão descritas informações epidemiológicas do município:

### 14.1 Doenças de Notificação Compulsória

As Doenças de Notificação Compulsória são aquelas em que há obrigatoriedade de informar sua ocorrência aos órgãos de vigilância competentes, para que se possa ter controle e evitar o aumento dos casos.

A principal fonte destas informações é o Sistema de Informação de Agravos de Notificação - SINAN que é alimentado pela notificação e investigação de casos de doenças e agravos que constam na Portaria GM/MS nº 104, de 17 de fevereiro de 2016. Sua utilização efetiva permite a realização do diagnóstico dinâmico da ocorrência de um evento na população contribuindo, assim, para a identificação da real situação epidemiológica de determinada circunscrição.

Segue abaixo quadro comparativo e evolutivo das principais ocorrências levantadas na região e notificados no sistema local.

Tabela 07 – Lista de doenças e agravos de notificação compulsória, Divina Pastora, 2018 e 2019.

<b>AGRAVOS NOTIFICADOS</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
<b>Acidente por animais peçonhentos</b>	0	01
<b>Atendimento antirrábico</b>	10	05
<b>Doença aguda pelo vírus zika</b>	0	0



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

<b>Doenças causas por protozoários</b>	0	03
<b>Febre de chikungunya</b>	0	0
<b>Gestante hiv</b>	0	0
<b>Hanseníase</b>	0	0
<b>Hepatites virais</b>	01	04
<b>Leishmaniose visceral</b>	02	0
<b>Leptospirose</b>	0	0
<b>Malária</b>	0	0
<b>Meningite - doenças meningocócicas</b>	0	0
<b>Meningite -outras meningites</b>	0	0
<b>Rotavírus</b>	01	0
<b>Sífilisadquirida</b>	04	03
<b>Sífilis congênita</b>	03	02
<b>Sífilis em gestante</b>	06	02
<b>Tuberculose</b>	01	02
<b>Violência interpessoal/autoprovoçada</b>	03	05
<b>Total</b>	<b>31</b>	<b>26</b>

Fonte: Sistema de Informação de Agravos de Notificação (MS/SVS/CGIAE/SINAN)

Data da consulta: 28/01/2020

Dados sujeitos a alteração

Ao analisarmos a série histórica das doenças e agravos notificados no município, verificamos um aumento no número de casos de violência interpessoal. Impende salientar que este dado é extremamente preocupante, uma vez que a mesma é considerada um problema prioritário de saúde pública e tem sido amplamente discutida por vários setores da sociedade, em razão do reflexo nos indicadores de segurança pública, pela influência no cotidiano dos indivíduos, assim como pela presença constante de vítimas nos serviços de saúde. O atendimento antirrábico está como o segundo agravo com maior número de casos notificados.

Uma análise do SINAN também revela o aumento no número de casos notificados por Tuberculose. Esta doença é um grave problema de saúde que exige a criação de estratégias para o seu controle por ser uma patologia fortemente determinada pelas condições sócioeconômicas da localidade.

Além disso, doenças como Sífilis em Gestante e Sífilis Adquirida, apesar de apresentarem uma redução, permanecem com o potencial e prevalência na Atenção Básica.

Outro dado alarmante foi a notificação por Hepatites Virais. Considerada também como uma importante questão de saúde pública, através do intensivo trabalho de realização de testes rápidos na população do município, foi possível identificar os casos.



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

As equipes de Atenção Básica possuem papel relevante no diagnóstico e no acompanhamento das pessoas portadoras (sintomáticas ou não) de Hepatites. Cada ocorrência deve ser notificada por um profissional de saúde, pois, este registro é importante para traçar diretrizes para as políticas públicas no setor. Para que possam exercer esse papel, é necessário que as equipes estejam aptas a identificar casos suspeitos, solicitar exames laboratoriais adequados e realizar encaminhamentos a serviços de referência dos casos indicados.

Por fim, destaca-se também a notificação de Doenças causadas por Protozoários (Toxoplasmose). Esta doença é uma zoonose mundial causada pelo protozoário intracelular obrigatório *Toxoplasma gondi*. Quando a doença acontece na gestação, que foi o caso das notificações ocorridas no município de Divina Pastora, constitui-se um grave problema de saúde pública. Diante disto, a gestão vem trabalhando em prol do comportamento preventivo sobre a patologia, relacionando-o com as condições socioeconômicas, do pré-natal e ambientais entre as gestantes da Estratégia Saúde da Família (ESF).

## 14.2 Sífilis

A Sífilis é uma Infecção Sexualmente Transmissível (IST), curável e exclusiva do ser humano, causada pela bactéria *Treponema pallidum*. Pode apresentar várias manifestações clínicas e diferentes estágios (Sífilis Primária, Secundária, Latente e Terciária).

A infecção por Sífilis pode colocar em risco não apenas a saúde do adulto, como também pode ser transmitida para o bebê durante a gestação. O acompanhamento das gestantes e parcerias sexuais durante o pré-natal previne a Sífilis Congênita e é fundamental.

Segue abaixo os casos de Sífilis identificados no município de Divina Pastora:

**Tabela 08 - Casos e taxa de detecção de gestantes com sífilis por ano de diagnóstico**

Sífilis em Gestantes	Total	2018	2019
Casos	-	1	2
Taxa de detecção	--	27,4	38,46

**Fonte:** Ministério da Saúde/Secretaria de Vigilância em Saúde/Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das IST, do HIV/AIDS das Hepatites Virais  
Data da consulta: 28/01/2020  
Dados sujeito a alteração



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Tabela 09 – Casos de Sífilis em Gestante de acordo com a faixa etária por ano de diagnóstico**

<b>Faixa Etária</b>	<b>Total</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
10 a 14 anos	--	--	--	--
15 a 19 anos	--	--	--	2
20 a 29 anos	--	2	1	--
30 a 39 anos	--	--	--	--
40 anos ou mais	--	--	--	--
Ignorado	--	--	--	--

**Fonte:** Ministério da Saúde/Secretaria de Vigilância em Saúde/Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das IST, do HIV/AIDS das Hepatites Virais  
Data da consulta: 28/01/2020  
Dados sujeito a alteração

**Tabela 10 – Casos de Sífilis em Gestante de acordo com a escolaridade por ano de diagnóstico**

<b>Escolaridade</b>	<b>Total</b>	<b>2017</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
Analfabeto	0	0	0	0
1ª a 4ª série Incompleta	0	0	0	0
4ª série completa	0	0	0	0
5ª a 8ª série Incompleta	3	2	1	1
Fundamental Completo	0	0	0	0
Médio Incompleto	0	0	0	0
Médio Completo	0	0	0	1

**Fonte:** Ministério da Saúde/Secretaria de Vigilância em Saúde/Departamento de Vigilância, Prevenção e Controle das IST, do HIV/AIDS das Hepatites Virais  
Data da consulta: 28/01/2020  
Dados sujeito a alteração

**Tabela 11 – Exames para teste rápido de HIV e Sífilis por ano analisado**

<b>TESTE DE HIV</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
GERAL	17	333
Positivos	1	0
Negativos	22	333
<b>TESTE DE SIFILIS</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>
GERAL	17	304
Positivos	01	06
Negativos	20	298

**Fonte:** SISLOG-LAB  
Data da consulta: 28/01/2020  
Dados sujeito a alteração

Conforme período apresentado na tabela 11, não houve caso notificado, no município, para HIV. Todavia, foram sinalizados 06 (seis) casos de sífilis sendo 02 (dois) deles em gestantes. Necessário se faz atentarmos ao segundo caso, pois, é imprescindível intensificar ações voltadas a qualificação do cuidado à gestante durante o



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

pré-natal, através da captação precoce, realização do teste rápido e/ou tratamento adequado e em tempo oportuno (em caso de positividade para a patologia), tratamento do parceiro sexual, monitoramento mensal do exame sorológico e anotação de todos os dados no cartão da gestante (paciente e parceiro) bem como atenção ao recém-nascido através do seguimento preconizado pelo Ministério da Saúde.

#### **14.3. Controle da Dengue, Febre chikungunya e Zika**

O atual cenário epidemiológico do Brasil em relação à Dengue, Chikungunya e Zika, é extremamente preocupante, exigindo medidas emergenciais para combate ao vetor dessas doenças o mosquito *Aedes aegypti*.

As estratégias para controle do *Aedes aegypti* consiste em ação vertical com aplicação de métodos para eliminar ou controlar criadouros. São ações dispendiosas, que agridem o ambiente e muitas vezes são ineficazes. Não existe uma única intervenção simples e infalível que impeça a propagação da doença, sendo a principal forma a prevenção e o controle da dengue.

Atualmente, as principais atividades de prevenção e controle são medidas ambientais sustentáveis (planejamento e serviços urbanos – distribuição eficiente e oportuna da água e saneamento básico) e a participação comunitária: mudança de comportamento para manutenção do ambiente doméstico livre do vetor. Esta última retrata a importância das ações educativas junto à população.

Para tanto é necessária à realização de ações coordenadas entre múltiplos órgãos municipais, além da mudança comportamental da população.

#### **14.4. Ações de Combate ao *Aedes aegypti***

O Programa Municipal de Controle da Dengue têm as ações de controle entomológico vinculado a Vigilância Epidemiológica e segue as diretrizes do Ministério da Saúde.

O Levantamento de Índice Amostral (LIA) consiste em uma amostragem larvária bimestral de *Aedes aegypti* em um município para obter a estimativa da infestação pelo vetor da dengue. Ela foi criada para atender as situações na qual se deseja avaliar o impacto de medidas de controle vetorial em áreas infestadas como apoio à supervisão dos trabalhos.





**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

De acordo com os dados apresentados na tabela 12, o município manteve-se com risco abaixo do esperado. Todavia, estas informações são essenciais para que avaliemos a situação do município e direcionemos as ações de controle de maneira que os recursos disponíveis sejam bem aproveitados, atuando de forma rápida e eficiente.

**Tabela 12 – Distribuição dos imóveis trabalhados, fechados e LIA 2019.**

<b>CICLO</b>	<b>IMOV. TRABALHADOS</b>	<b>IMOV. FECHADOS</b>	<b>RECUSADOS</b>	<b>LIA'a</b>
1º	369	-	-	0,2%
2º	369	-	-	0,5%
3º	369	-	-	0,2%
4º	369	-	-	0,8%
5º	369	-	-	0,5%
6º	369	-	-	0,2%
<b>2.4C</b>				

#### **14.5 Controle da Leishmaniose Visceral**

A Leishmaniose é uma importante zoonose, pois pode causar sequelas graves em humanos e animais. Desta forma, é importante realizar o levantamento de casos positivos da doença nos reservatórios vivos do parasita, principalmente na população canina, e em humanos com os sintomas para identificar as áreas onde o mosquito transmissor da doença esteja presente e assim possa ser combatido. O Programa de Controle da Leishmaniose também engloba palestras e orientações sobre a doença e quais os cuidados que devem ser tomados, para a população e profissionais da saúde.

No município, houve a necessidade de realizar a eutanásia de animais positivos para a doença. Outros animais foram detectados, porém ou vieram a óbito antes do resultado do exame ou foram levados para outros municípios. Em quaisquer dos casos citados, os tutores foram orientados e alertados sobre a importância desta Zoonose.



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Tabela 13 – Controle da Leishmaniose, 2019.**

<b>CONTROLE DE LEISHMANIOSE</b>			
	<b>Sorologia</b>	<b>Reagentes</b>	<b>Eutanásias</b>
1º Quadrimestre	140	03	01
2º Quadrimestre	163	04	02
3º Quadrimestre	64	03	01

Fonte: SMS/2019

#### **14.6. Vacinação Antirrábica**

No ano de 2018, a meta de vacinação era 1215 animais, contudo, foram vacinados 784 animais.

No ano de 2019 foram vacinados um total de 1068 animais, a meta foi de 1300 animais.

#### **14.7. IMUNIZAÇÃO**

Definido pelo Programa Nacional de Imunizações do Ministério da Saúde (PNI/MS) o calendário básico de vacinação constitui-se de um conjunto de vacinas consideradas de interesse primário e relevante à saúde pública do país com o fito de proporcionar melhor qualidade de vida à população com a prevenção de doenças.

Atualmente este documento é constituído por 19 produtos e contempla crianças, adolescentes, adultos, idosos, gestantes e povos indígenas gratuitamente nos postos de vacinação da rede pública.

A vacinação é fundamental para a prevenção de uma série de doenças. Reduz a morbidade de algumas patologias inclusive a mortalidade de várias delas. A avaliação de sua eficiência é fundamental para garantir o sucesso dos programas de imunização.

A seguir a série histórica da cobertura vacinal no município:



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Tabela 14 – Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza , Divina Pastora, 2017 a 2019.**

GRUPO	2017	COBERTURA	2018	COBERTURA	2019	COBERTURA
Idoso	345	91,51%	370	98,14%	377	91,78%
Gestante	55	90,16%	44	93,62%	47	100,00%
Puérperas	10	100%	8	100%	8	100%
Trabalhadores da Saúde	106	86,18%	105	85,37%	123	87,80%
Criança	391	91,99%	359	90,69%	412	101,70%

Fonte: SIPNI

Data da consulta: 28/01/2020

Dados sujeito a alteração

**Tabela 15 – Cobertura Vacinal em menor de ano , Divina Pastora, 2017 a 2019**

IMUNOBIOLOGICO	2017		2018		2019	
	DOSE	COBERTURA	DOSE	COBERTURA	DOSE	COBERTURA
BCG	71	87,65%	65	29,03%	04	5,56%
Meningocócica C	138	75,31%	155	129,03%	60	83,3%
Penta (DTP/Hib/HB)	205	75,31%	189	130,65%	61	84,72%
Pneumocócica	131	74,07%	144	117,74%	65	90,3%
Poliomielite	122	80,25%	128	127,42%	59	81,94%
Rotavírus Humano	89	72,84%	102	112,9%	63	87,5%

Fonte: SIPNI

Data da consulta: 28/01/2020

Dados sujeito a alteração

Em tempo, as doses da vacina BCG (conforme dados da tabela 15), no ano de 2019, que foram aplicadas nas maternidades continuam ficando no município de aplicação da vacina, não sendo transferidas para o município de naturalidade, acarretando em baixas cobertras para os municípios não sede de maternidade.

Com a atual mudança de sistema nos municípios, essa informação do E-SUS AB será transferida para o SIPNI.

**Tabela 16 – Cobertura Vacinal em crianças de 01 ano, Divina Pastora, 2017 a 2019**

IMUNOBIOLOGICO	2017		2018		2019	
	DOSES	COBERTURA	DOSES	COBERTURA	DOSES	COBERTURA
Hepatite A	36	86,42%	49	98,39%	68	94,44%
Meningite	10	75,31%	15	39,04%	73	101,39%



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Conj.C						
Pneumocócica	32	78,21%	28	117%	102	141,67%
Poliomielite	12	80,34%	27	83,08%	72	%100
Tetra Viral	39	25,93%	34	94,05%	-	-
Tríplice Viral - D1	24	65,43%	22	101,61%	83	115,28%
Tríplice Viral - D2	22	82,72%	18	95,16%	72	100%
Varicela	21	139,68%	25	90,32%	75	104,17%

Fonte: SIPNI

Data da consulta: 28/01/2020

Dados sujeito a alteração

## 14.8 VIGILÂNCIA SANITÁRIA

As ações da Vigilância Sanitária são constantes e persistentes. Dentro do município é realizado vários focos de práticas em promoção à saúde e bem estar da população, desde as inspeções de prédios comerciais até o controle e combate de Zoonoses. A interação com a população é desenvolvida nas escolas, nas Unidades de Saúde e até mesmo durante as denúncias recebidas no setor.

É importante sempre ressaltar para a população quais os principais objetivos do setor fiscal, para que haja maior interação e cooperação nos programas e desenvolvimento das atividades. A Vigilância Sanitária está sempre em busca de renovar e inovar as atividades com foco nas principais necessidades da população para lembrá-los que o foco é e sempre será prevenir os riscos à saúde.

**Tabela 17 – Ações realizadas pela Vigilância Sanitária Municipal, Divina Pastora, 2017 a 2019**

DISCRIMINAÇÃO DAS ATIVIDADES	2017	2018	2019
Emissão de licença	9	21	8
Cadastro de estabelecimento	21	18	19
Recadastramento	3	5	15
Cancelamento de estabelecimento	3	7	0
Inspeção sanitária	233	194	237
Reclamações atendidas	42	19	16
Apreensão e inutilização de produtos	-	-	-



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Trabalhos educativos	12	3	8
Relatório	233	194	60
Mudança de endereço	-	2	0
Coleta de água	90	50	100
Alimentação do sistema	36	36	36
Fiscalização	233	194	237
Numeros de capacitações	3	1	2
Notificação de escolas	-	-	0
Inspeção nas escolas	14	18	3
Notificação de posto de saúde	-	-	0
Inspeção de posto de saúde	4	5	0

Fonte: SIA/SUS/SMS

Data da consulta: 28/01/2020

Dados sujeito a alteração

## **15 - CONSIDERAÇÕES FINAIS**

A Secretaria Municipal de saúde Divina Pastora tem o compromisso, de cumprir as metas estabelecidas em todos os pactos vigentes e planejamentos propostos, com foco na prevenção e promoção da saúde da população.

O contexto atual apresenta um cenário de muitas dificuldades no tocante ao repasse de recursos por parte do Governo Federal e ao acesso a consultas e exames oferecidos pelo município de Aracaju, conforme Programação Pactuada Integrada - PPI, tornando-se, portanto, necessário que o município busque novas alternativas, com propostas estruturantes que garantam a eficiência das ações, consolidando vínculos entre os serviços e a população, promovendo além do acesso, a qualificação necessária ao acolhimento e ao cuidado dos usuários dos serviços de saúde.

Nesse sentido, o que se busca é a qualificação do Sistema de Saúde de tal modo que possa responder adequadamente as necessidades de saúde da população.

Nesta perspectiva, o fortalecimento da Atenção Básica; a estruturação adequada dos serviços ambulatoriais; a integração dos Sistemas de Saúde e a qualificação das



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

práticas clínicas em todos os serviços, são os grandes desafios a serem perseguidos pelo município de Divina Pastora.

Apesar dos avanços alcançados pela gestão quanto a melhoria da assistência aos usuários do SUS, grandes são ainda os desafios que se impõem para a Gestão da Saúde, sendo este um tema sempre presente nas discussões estratégicas junto aos demais Secretários Municipais de Saúde e profissionais presentes no território.

Neste caso, a eficácia da gestão pressupõe, além da disponibilidade de recursos financeiros suficientes; a organização dos serviços e, de forma especial, a capacitação de pessoal para coordenar as ações necessárias ao serviço prestado à população e, desta maneira, inovar com outras formas de gestão no desenvolvimento de processos de trabalho mais eficazes.

  
**Ana Lídia Nascimento de Barros  
Secretária Municipal de Saúde**



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ANEXOS**



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

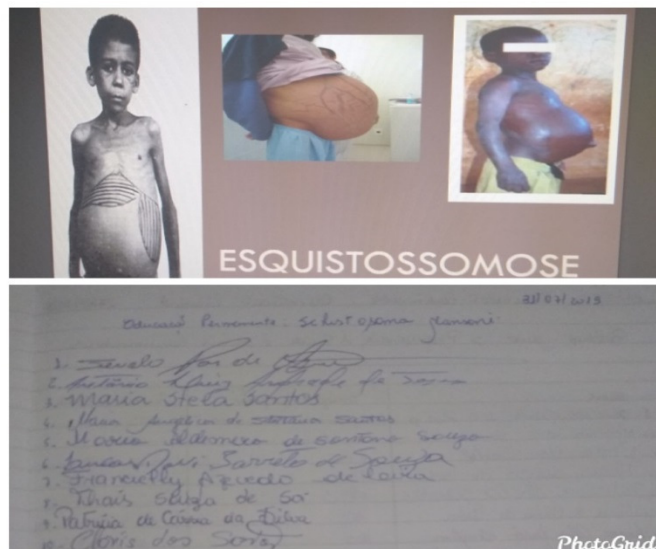
**ANEXO I**

**REGISTRO DAS ATIVIDADES REALIZADAS EM 2019**

**Educação Continuada: Leishmaniose Visceral e Aedes Aegyti**



**Educação Continuada: Schistosoma Mansoni (Esquistossomose)**







**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ação Programa Saúde na Escola – Palestras educativas no combate ao Aedes Aegypti e os Caramujos Africanos**



**Ação visando o Extermínio do Caramujo Africano com uso do Cal Virgem na Escola Municipal Fausto de Aguiar Cardoso em parceria com a Secretaria Municipal de Agricultura**





**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ação Programa Saúde na Escola – Palestras educativas no combate ao Aedes Aegypti e os Caramujos Africanos**



**Educação Continuada: Imunização**





**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Ação: Caminhada de Mobilização contra o Aedes em Aegypti em parceria com a Secretaria Municipal de Educação, Secretaria Municipal de Obras e Serviços Urbanos e Secretaria Municipal de Cultura**



**Capacitação E-sus AB para os ACS- presença da Referência Técnica da SES**





**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**GRUPO DE GESTANTES**



**JANEIRO BRANCO- CUIDANDO DA SAÚDE DOS PROFISSIONAIS**





**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**PSE NAS ESCOLAS**



**PRÉ-CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE-POVOADO MANIÇOBA**





**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



**OUTUBRO ROSA**





**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**NOVEMBRO AZUL**





**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ANEXO II**

**INDICADORES DO SISPACTO - 3º QUADRIMESTRE**

**3º QUADRIMESTRE - 2019**

Indicadores de Saúde - Pacto Interfederativo 2017 - 2021			
POPULAÇÃO	2018	5.059	REGIÃO ARACAJU
Indicadores	Meta Pactuada	Nº absoluto	Taxa/Proporção/Razão
01 Óbito Prematuro 30 a 69 dcnt/taxa Óbito Prematuro 30 a 69 dcnt	6	7	356,60
02 Óbitos em Mulheres em Idade Fértil 10 a 49 Investigados/Proporção	100,00%	3	100,00%
Óbitos em Mulheres em Idade Fértil 10 a 49		3	
03 Óbitos Causas bas Definidas/Proporção	92,00%	23	85,19%
04 Proporção de Vacinas para Crianças < 2 anos cob adequada	100,00%	1	25,00%
05 Proporção de casos de Doenças Notificação Compulsória Imediata (DNCI)	85,00%		N/N
06 Proporção de Cura de Casos Novos de Hanseníase nos anos da Coorte	90,00%	1	100,00%
08 Nº de Casos Novos de Sífilis Congênita em < ano	3		2
09 Nº de Casos de Aids < 5 anos	0		0
10 Proporção de Análise Realizada de Amostras de água para Consumo Humano	80,00%		100,00%
11 Exame Citopatológico do Colo do útero em Mulheres de 25 a 64 Anos/Razão	0,50	18	0,05
12 Mamografia de Rastreamento em Mulheres de 50 a 69 Anos/Razão	0,30	18	0,11
13 Parto Normal no SUS e Saúde Suplementar/Proporção	65,00%	45	73,77%
14 Gravidez na Adolesc entre a Faixa Etária de 10 a 19 Anos/Proporção	22,73%	14	22,95%
15 Óbitos Infantis/Taxa de Mortalidade Infantil	2	0	0,00
16 Nº de Óbitos Maternos	0		0
17 Cobertura Populacional Estimada pelas Equipes de Atenção Básica	100,00%		100,00%
18 Famílias para Acomp/Cobertura de Acomp das Condicionalidade de Saúde PBF	87,88%	1.101	82,04%
19 Cobertura Populacional Estima de Saúde Bucal na Atenção Básica	100,00%		100,00%
*21 Ações de Maticiamto Sistemático Realizadas por CAPS com Equipes de AB	N/A	N/A	N/A
22 Nº de Cíclros que Atingiram no Mínimo 80% Cob de Imóveis Visitados Controle dengue	4		6
23 Proporção de Preenchimento do Campo Ocupação nas Notificações de Agravos Trab	95,00%		N/A
Nº METAS ALCANÇADAS		12	
Nº METAS NÃO ALCANÇADAS		7	
PROPORÇÃO DE METAS ALCANÇADAS		63,16%	

Fonte: DVS/SES-SE/SIM/SINASC/Atualização do banco em 27/01/2020, respectivamente. Data da Consolidação: 02/02/2020. Dados até DEZ 2019.

Fonte:SIM/Base de dados: Módulo SIM em 20/01/2020

Fonte:SISPNI/Base de dados: 20/01/2020.

Fonte:DVS/SINAN/Base de dados de 20/01/2020.

Fonte:SIASUS/Atualização desta base em 23/01/2020. Dados consolidados até NOVEMBRO 2019.

Fonte:Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano. Dados coletados em 03/02/2020.

Fonte: e-Gestor Atenção Básica Cobertura da Atenção Básica Dado gerado em: 03 de Fevereiro de 2020 - 20:26h

Fonte:https://bfa.saude.gov.br/relatorio. Relatório gerado em: 03-02-2020 às 23:05:31. Vigência: 1º/2019.

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





**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ANEXO III  
INDICADORES MUNICIPAIS**

Ano / Período: 2019 / 6º Bimestre  
Município: 280200-Divina Pastora - SE

**Indicadores do Ente Federado**

Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,18 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	94,11 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	5,41 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	93,39 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	7,89 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	46,12 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.028,04
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	65,36 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,44 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	18,88 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,62 %
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	39,28 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	16,91 %

**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:

De acordo com as informações acima, verificou-se que a participação das transferências para a saúde em relação à despesa total do município com saúde foi de 46,12%, sendo 93,39% dessas transferências de origem da União. A despesa com saúde financiada por recursos próprios municipais representou 16,91%, demonstrando



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

que o município cumpriu com a Legislação, conforme a LC 141/2012. Verifica-se, portanto, que o município investe um valor a mais do que previsto em Lei, evidenciando assim o comprometimento para garantia da qualidade dos serviços de Saúde Pública do município. Analisou-se que o indicador de gastos por habitantes, é de R\$ 1.028,04 sendo 65,36% com pessoal ativo, 5,44% com medicamentos, 18,88% com serviços de terceiros - pessoa jurídica, 1,62% com investimentos. Em relação às receitas 5,18% da receita total do Município são provenientes de impostos diretamente arrecadados e 94,11% são de transferências intergovernamentais. As transferências para saúde representam 5,41% do total de recursos transferidos para o Município.



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**ANEXO IV**

**Demonstrativo da Lei de Responsabilidade Fiscal**

UF: Sergipe

MUNICÍPIO: Divina Pastora

**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 2019  
Dados Homologados em 04/02/20 16:01:22**

RREO - ANEXO 12 (LC141/2012, art.35) R\$ 1,00

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	1.620.000,00	1.620.000,00	2.069.269,81	127,73
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	5.000,00	5.000,00	816,27	16,33
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	5.000,00	5.000,00	1.717,63	34,35
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	750.000,00	750.000,00	972.472,97	129,66
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	860.000,00	860.000,00	1.094.009,94	127,21
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Dívida Ativa dos Impostos	0,00	0,00	253,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	18.583.000,00	18.583.000,00	16.360.217,08	88,04
Cota-Parte FPM	10.000.000,00	10.000.000,00	8.497.239,00	84,97
Cota-Parte ITR	3.000,00	3.000,00	35.822,26	1.194,08
Cota-Parte IPVA	60.000,00	60.000,00	67.279,85	112,13
Cota-Parte ICMS	8.500.000,00	8.500.000,00	7.754.882,06	91,23
Cota-Parte IPI-Exportação	10.000,00	10.000,00	4.993,91	49,94
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	10.000,00	10.000,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	20.203.000,00	20.203.000,00	18.429.486,89	91,22



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	4.200.000,00	4.200.000,00	1.970.986,50	46,93
Provenientes da União	4.035.000,00	4.035.000,00	1.907.617,09	47,28
Provenientes dos Estados	165.000,00	165.000,00	7.827,36	4,74
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	55.542,05	0,00
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE</b>	<b>4.200.000,00</b>	<b>4.200.000,00</b>	<b>1.970.986,50</b>	<b>46,93</b>

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	7.606.540,00	5.452.998,42	4.758.579,65	357.841,86	93,83
Pessoal e Encargos Sociais	4.962.100,00	3.463.374,42	3.399.352,34	0,00	98,15
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	2.644.440,00	1.989.624,00	1.359.227,31	357.841,86	86,30
DESPESAS DE CAPITAL	553.100,00	86.080,00	84.441,13	0,00	98,10
Investimentos	553.100,00	86.080,00	84.441,13	0,00	98,10
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)</b>	<b>8.159.640,00</b>	<b>5.539.078,42</b>		<b>5.200.862,64</b>	<b>93,89</b>

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	2.307.608,53	1.725.527,41	354.596,86	40,00
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	1.245.520,43	910.182,07	251.141,51	22,33



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	1.062.088,10	815.345,34	103.455,35	17,67
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA <sup>1</sup>	N/A	N/A	N/A	3.245,00	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS <sup>2</sup>	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES <sup>3</sup>	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)</b>		N/A		2.083.369,27	40,06

<b>TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) =</b> <b>[(IV(f+g)-V(h+i))]</b>		N/A		3.117.493,37	
--	--	-----	--	--------------	--

<b>PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%<sup>4</sup></b>	16,91
--	-------

<b>VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]</b>	353.070,34
---	------------

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PR ESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2019	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	26.133,56	26.133,56	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	191,52	191,52	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	56.937,59	56.937,59	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>83.262,67</b>	<b>83.262,67</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2019	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
<b>Total (VIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26	LIMITE NÃO CUMPRIDO		
	Saldo Inicial	Despesas custeadas no exercício de referência (k)	Saldo Final (Não Aplicado)
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
<b>Total (IX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (l)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)	% [(l+m) / total(l+m)]x100
Atenção Básica	6.766.540,00	4.993.797,32	4.381.516,42	354.966,22	91,07
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	193.000,00	153,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico	649.000,00	305.770,10	236.385,51	2.875,64	4,60
Vigilância Sanitária	221.700,00	98.363,00	90.731,32	0,00	1,74
Vigilância Epidemiológica	213.400,00	135.515,00	130.786,92	0,00	2,51
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	116.000,00	5.480,00	3.600,61	0,00	0,07
<b>Total</b>	<b>8.159.640,00</b>	<b>5.539.078,42</b>		<b>5.200.862,64</b>	<b>99,99</b>

FONTE: SIOPS, Divina Pastora/SE, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: 04/02/20 16:01:22

- 1 - Essa linha apresentará valor somente no Relatório Resumido da Execução Orçamentária do último bimestre do exercício
- 2 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total j".
- 3 - O valor apresentado na intercessão com a coluna "h" ou com a coluna "h+i" (último bimestre) deverá ser o mesmo apresentado no "total k".
- 4 - Limite anual mínimo a ser cumprido no encerramento do exercício. Deverá ser informado o limite estabelecido na Lei Orgânica do Município quando o percentual nela estabelecido for superior ao fixado na LC nº 141/2012.
- 5 - Durante o exercício esse valor servirá para o monitoramento previsto no art. 23 da LC 141/2012.
- 6 - No último bimestre, será utilizada a fórmula  $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$ .

**Cálculo do Percentual de Recursos Próprios Aplicados em Saúde conforme a Lei Complementar 141 / 2012**



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Quadro A - Receitas de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais Vinculadas à Saúde**

Receitas	Previsão Atualizada 2019	Receita Realizada Até Bim/2019	Receita Orçada 2020
<b>Impostos (I)</b>	<b>1.620.000,00</b>	<b>2.069.269,81</b>	<b>1.813.700,00</b>
ITR	0,00	0,00	0,00
IPTU	5.000,00	816,27	10.000,00
IRRF	860.000,00	1.094.009,94	1.000.000,00
ITBI	5.000,00	1.717,63	3.700,00
ISS	750.000,00	972.472,97	800.000,00
Multas e Juros de Mora de Impostos	0,00	0,00	0,00
Multas e Juros de Mora da Dívida Ativa	0,00	0,00	0,00
Dívida Ativa de Impostos	0,00	253,00	0,00
<b>Transferências da União (II)</b>	<b>10.013.000,00</b>	<b>8.533.061,26</b>	<b>10.515.000,00</b>
Cota-Parte FPM	10.000.000,00	8.497.239,00	10.500.000,00
Cota-Parte ITR	3.000,00	35.822,26	5.000,00
Lei Compl. nº 87/96 - Lei Kandir	10.000,00	0,00	10.000,00
<b>Transferências do Estado (III)</b>	<b>8.570.000,00</b>	<b>7.827.155,82</b>	<b>8.590.000,00</b>
Cota-Parte do ICMS	8.500.000,00	7.754.882,06	8.500.000,00
Cota-Parte do IPVA	60.000,00	67.279,85	80.000,00
Cota-Parte do IPI - Exportação	10.000,00	4.993,91	10.000,00
<b>Receitas de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais Vinculadas à Saúde (IV = I + II + III)</b>	<b>20.203.000,00</b>	<b>18.429.486,89</b>	<b>20.918.700,00</b>

**Quadro B - Receitas de Transferências de Recursos do SUS**

Transferências de Recursos do SUS	Previsão Atualizada 2019	Receita Realizada Até Bim/2019	Receita Orçada 2020
<b>União (V)</b>	<b>4.035.000,00</b>	<b>1.907.617,09</b>	<b>3.291.000,00</b>
Receita de Prest Serviços (SIA/SIH)	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	3.500.000,00	1.235.977,49	2.396.000,00
Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	30.000,00	17.695,40	50.000,00
Vigilância em Saúde	50.000,00	65.625,54	50.000,00



**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Assistência Farmacêutica	30.000,00	27.994,66	30.000,00
Gestão do SUS	0,00	0,00	0,00
Investimentos na Rede de Serviços de Saúde	180.000,00	560.324,00	530.000,00
Outras Transferências Fundo a Fundo	70.000,00	0,00	50.000,00
Convênios	175.000,00	0,00	185.000,00
Outras Transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Estado (VI)</b>	<b>165.000,00</b>	<b>7.827,36</b>	<b>150.000,00</b>
Receita de Prest. Serv. ao Estado	0,00	0,00	0,00
Convênios	115.000,00	0,00	100.000,00
Outras Transferências do Estado	50.000,00	7.827,36	50.000,00
<b>Municípios (VII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Receita de Prest. Serv. a Municípios	0,00	0,00	0,00
Convênios	0,00	0,00	0,00
Transferências de outros Municípios	0,00	0,00	0,00
Rec. Prest. Serv. a Consórcios de Saúde	0,00	0,00	0,00
<b>Outras Receitas do SUS (VIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>55.542,05</b>	<b>0,00</b>
Remuneração de Depósitos Bancários	0,00	55.542,05	0,00
Rec Prest. Serv. Instituições Privadas	0,00	0,00	0,00
Receita de outros serviços de saúde	0,00	0,00	0,00
<b>Receita de Operações de Crédito (IX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Outras Receitas para Financiamento da Saúde (X)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Total (XI = V + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>4.200.000,00</b>	<b>1.970.986,50</b>	<b>3.441.000,00</b>

**Quadro C - Despesa Total com Ações e Serviços Públicos de Saúde**

Despesas	Dotação Atualizada 2019	Despesa Empenhada Até Bim/2019	Despesa Liquidada Até Bim/2019	Despesa Paga Até Bim/2019	Despesa Orçada 2020
<b>Despesas Correntes (XII)</b>	<b>5.452.998,42</b>	<b>5.116.421,51</b>	<b>4.758.579,65</b>	<b>4.645.384,78</b>	<b>0,00</b>
Pessoal e Encargos Sociais	3.463.374,42	3.399.352,34	3.399.352,34	3.356.517,23	0,00
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	1.989.624,00	1.717.069,17	1.359.227,31	1.288.867,55	0,00
<b>Despesas de Capital (XIII)</b>	<b>86.080,00</b>	<b>84.441,13</b>	<b>84.441,13</b>	<b>84.441,13</b>	<b>0,00</b>
Investimentos	86.080,00	84.441,13	84.441,13	84.441,13	0,00





**ESTADO DE SERGIPE**  
**MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS (XIV)	N/A	0,00	0,00	0,00	N/A
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XV)	N/A	0,00	0,00	0,00	N/A
Total (XVI = XII + XIII - XIV - XV)	5.539.078,42	5.200.862,64	4.843.020,78	4.729.825,91	0,00
INATIVOS E PENSIONISTAS (Impostos e Transferências)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL (Impostos e Transferências)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos Ordinários	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes dos Governos Federal e Estadual - Recursos do Exercício Corrente	1.245.520,43	1.161.323,58	910.182,07	893.295,26	0,00
Transferências de Convênios destinadas à Saúde - Recursos do Exercício Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Operações de Crédito vinculadas à Saúde - Recursos do Exercício Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Royalties do Petróleo destinados à Saúde - Recursos do Exercício Corrente	1.062.088,10	918.800,69	815.345,34	774.791,19	0,00
Outros Recursos Destinados à Saúde - Recursos do Exercício Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	N/A
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	N/A	0,00	0,00	0,00	N/A
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS (Impostos e Transferências)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO (XVII)	2.307.608,53	2.080.124,27	1.725.527,41	1.668.086,45	0,00
Despesa Total com Ações e Serviços Públicos de Saúde (XVIII =	3.231.469,89	3.120.738,37	3.117.493,37	3.061.739,46	0,00



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

XVI - XVII)				
-------------	--	--	--	--

**Quadro D - Cálculo das Despesas Próprias em Ações e Serviços Públicos de Saúde, Conforme LC 141/2012**

Itens	Cálculo das Despesas Próprias em Ações e Serv. Pub. de Saúde
Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde (XIX)*	3.120.738,37
(-) RPs não processados inscritos em 2019 sem disponibilidade financeira (XX)	3.245,00
Disponibilidade Financeira em saúde - 2019	0,00
Restos a Pagar Não Processados Inscritos em Saúde - 2019	3.245,00
(=) Despesas com Recursos Próprios (XXI = XIX - XX)	3.117.493,37
% de Recursos Próprios aplicados em ASPS** Fonte (XXII = XXI / IV) <sup>1</sup>	16,91
Despesa mínima a ser aplicada em ASPS (XXIII= IV * 15% LC 141)	2.764.423,03
Despesa mínima a ser aplicada em ASPS (XXIV= IV * % Lei Orgânica ou Constituições)	N/A
Despesa mínima a ser aplicada em ASPS (XXV)	2.764.423,03
Limite não cumprido (XXVIII)	0,00

**Quadro E: Execução de Restos a Pagar não Processados Inscritos com Disponibilidade de Caixa**

Exercício	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	DISPONIBILIDADE DE CAIXA (EXCLUIDOS OS RP's INSCRITOS EX. ANTERIORES)	CANCELADOS/PRESCRITOS COM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA	PAGOS	A PAGAR
Inscritos em 2019	0,00	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A
Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	845,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	26.133,56	37.713,47	26.133,56	26.133,56	0,00	0,00
Inscritos em 2015	191,52	191,52	78.212,54	191,52	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	56.937,59	57.989,40	56.937,59	56.937,59	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>83.262,67</b>	<b>96.739,39</b>	<b>161.283,69</b>	<b>83.262,67</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Quadro F: Parcela de restos a pagar não processados considerada para o percentual mínimo em ASPS\*.**

Exercício	Despesa aplicada com recursos próprios	Despesa mínima a ser aplicada com recursos próprios	Saldo	Disponibilidade de Caixa (EXCLUÍDOS OS RP's INSCRITOS EX. ANTERIORES)	RP's Não Processados	RP's Não Processados com disponibilidade de caixa	Parcela de RP's considerada no percentual mínimo
Inscritos em 2019	3.117.493,37	2.764.423,03	353.070,34	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2018	2.874.110,92	2.658.800,62	215.310,30	0,00	4.900,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	3.063.210,47	2.106.359,04	956.851,43	0,00	845,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	2.799.689,65	2.190.500,35	609.189,30	26.133,56	37.713,47	26.133,56	0,00
Inscritos em 2015	2.654.233,26	2.078.275,31	575.957,95	78.212,54	191,52	191,52	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	5.304.376,17	4.184.150,59	1.120.225,58	56.937,59	57.989,40	56.937,59	0,00
<b>Total</b>	<b>19.813.113,84</b>	<b>15.982.508,94</b>	<b>3.830.604,90</b>	<b>161.283,69</b>	<b>101.639,39</b>	<b>83.262,67</b>	<b>0,00</b>



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

**Quadro G: Controle dos RP's não processados cancelados ou prescritos considerados para o percentual mínimo em ASPS\*.**

Exercício	RP's Cancelados considerados para o percentual mínimo (exercício de referência)	Despesas Custeadas em exercícios anteriores ao exercício de referência para compensação de RP's cancelados	Despesas Custeadas no exercício de referência para compensação de RP's cancelados	Saldo
Cancelados em 2019	0,00	N/A	0,00	0,00
Cancelados em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00
Cancelados em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00
Cancelados em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00
Cancelados em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

**Quadro H: Controle do valor não cumprido referente ao percentual mínimo em ASPS\*.**

Exercício	Despesa aplicada com recursos próprios	Despesa mínima a ser aplicada com recursos próprios	Valor não cumprido	Despesas custeadas em exercícios anteriores ao exercício de referência para compensação de valor não cumprido	Despesas custeadas no exercício de referência para compensação de valor não cumprido	Saldo Final (Não Aplicado)
2018	2.874.110,92	2.658.800,62	0,00	N/A	0,00	0,00
2017	3.063.210,47	2.106.359,04	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	2.799.689,65	2.190.500,35	0,00	0,00	0,00	0,00
2015	2.654.233,26	2.078.275,31	0,00	0,00	0,00	0,00
Exercícios anteriores	5.304.376,17	4.184.150,59	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>16.695.620,47</b>	<b>13.218.085,91</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

**Quadro I: Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção**

Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	0,00	2.819.920,50	1.078.661,00	0,00	0,00	0,00	753.460,01	0,00	4.652.041,51
Capital	0,00	39.684,00	2.091,00	0,00	0,00	0,00	42.666,13	0,00	84.441,13



**ESTADO DE SERGIPE  
MUNICÍPIO DE DIVINA PASTORA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	57.748,82	47.160,76	18.277,02	0,00	0,00	116.074,55	0,00	239.261,15
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	82.792,32	1.339,00	0,00	0,00	0,00	6.600,00	0,00	90.731,32
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	116.992,12	13.794,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	130.786,92
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções									
Corrente	0,00	3.600,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.600,61
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>3.120.738,37</b>	<b>1.143.046,56</b>	<b>18.277,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>918.800,69</b>	<b>0,00</b>	<b>5.200.862,64</b>

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

2) Dados extraídos do Módulo de controle externo, conforme Art. 39, inc. V, LC 141/2012.