



Prefeitura Municipal de

**SANHARÓ**

A nossa força vem do povo

RECEBIDO

19/03/2021

Yuri de Freitas Brito  
Controlador Interno  
Portaria N° 007

Prefeitura Municipal de S

Secretaria de Saúde

CNPJ: 10.725.387/0001-05



Documento Assinado Digitalmente por: HERICO GILMAR ALMEIDA COSTA, HERALDO JOSE OLIVEIRA ALMEIDA  
Acesse em: <https://stc.ce.gov.br/epv/validaDoc.seam> Código do documento: bc0f8401-67ae-4fa5-991b-7098a59b151c

Ofício SMS n° 36/2021.

Sanharó, 18 de março de 2021.

Ao Ilm°Sr.

**Dr. Yuri de Freitas Brito**

**Controlador do Município de Sanharó**

**Assunto:** Documentos para prestação de contas/ 2020 concernentes à Secretaria de Saúde de Sanharó.

Ilustríssimo Senhor,

Cumprimentando-o cordialmente; servimo-nos do presente para encaminhar informações, documentos, dados, relatórios, etc., concernentes à prestação de contas/ 2020 relativas à Secretaria de Saúde Sanharó, conforme consta no Ofício SCCI N° 011/ 2021.

- 56  
57
- q) Documento que informe as ações de responsabilidade do município pactuadas com a Secretaria de Estado de Pernambuco (pactuação ou documento similar) durante a Situação de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV);

RESPOSTA:

- Plano de Contingência (Anexo 01)
- Resolução CIB/ PE N° 5293/ 2020, de 29 de abril de 2020 (Anexo 02)

- 57
- r) Cópia do (s) documentos que definiram o(s) protocolo(s) de atendimento nas unidades municipais de saúde visando a orientar o atendimento aos casos de infectados pelo novo coronavirus;

RESPOSTA:

R. Capitão Jose Leite Calado, Centro, CEP: 55250-000, Sanharó - PE  
CNPJ:10.725.387/0001-05





• Plano de Contingência (Anexo 01)

58  
s) Demonstrativo mensal do número de leitos disponibilizados para atender pacientes infectados pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV), por estabelecimento público municipal de saúde durante a Situação de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN);

RESPOSTA:

| Competências   | Jan | Fev | Mar       | Abr       | Mai       | Jun       | Jul       | Ago       | Set       | Out       | Nov       | Dez       |
|--|-----|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Nº de leitos disponibilizados para atender infectados pelo Novo Coronavírus* | --- | --- | 00 leitos | 03 leitos | 03 leitos | 03 leitos | 03 leitos | 03 leitos | 03 leitos | 03 leitos | 03 leitos | 03 leitos |

\*Fonte: Resolução CIB/ PE Nº 5.293/ 2020

59  
t) Demonstrativo mensal do número de leitos ocupados, em média, por infectados pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV), por estabelecimento público municipal de saúde, durante a Situação de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN);

RESPOSTA:

| Competências   | Jan | Fev | Mar       | Abr       | Mai       | Jun       | Jul       | Ago       | Set       | Out       | Nov       | Dez       |
|--|-----|-----|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| Nº de leitos disponibilizados para atender infectados pelo Novo Coronavírus* | --- | --- | 00 leitos | 01 leitos | 02 leitos | 02 leitos | 00 leitos | 00 leitos | 00 leitos | 00 leitos | 00 leitos | 00 leitos |

\*Fonte: DATASUS/ 2021

60  
u) Demonstrativo mensal do número de pessoas testadas no município para detectar infecção causada pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV), por estabelecimento público municipal de saúde, durante a Situação de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN);

RESPOSTA:

Teste Rápido





| Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| --- | --- | --- | 03  | 10  | 105 | 938 | 158 | 169 | 55  | 40  | 54  |

RT-PCR

| Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| --- | --- | --- | --- | --- | 03  | 17  | 61  | 51  | 76  | 83  | 109 |

\*Fonte: e-SUS VE

Teste rápido: 1.532

RT-PCR: 400

Total: 1.932

v) Demonstrativo mensal do número de infectados no município pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV), durante a Situação de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN);

RESPOSTA:

TESTE RÁPIDO

| J<br>a<br>n | F<br>e<br>v | M<br>a<br>r | A<br>b<br>r | M<br>a<br>i | J<br>u<br>n | J<br>u<br>l | A<br>g<br>o | S<br>e<br>t | O<br>u<br>t | N<br>o<br>v | D<br>e<br>z |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| -           | --          | -           | -           | 0           | 3           | 2           | 3           | 4           | 0           | 0           | 0           |
| -           | -           | -           | -           | 3           | 1           | 7           | 0           | 0           | 0           | 1           | 8           |
| -           | -           | -           | -           | -           | -           | 8           | -           | -           | -           | -           | -           |

RT-PCR

| J<br>a<br>n | F<br>e<br>v | M<br>a<br>r | A<br>b<br>r | M<br>a<br>i | J<br>u<br>n | J<br>u<br>l | A<br>g<br>o | S<br>e<br>t | O<br>u<br>t | N<br>o<br>v | D<br>e<br>z |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| -           | --          | -           | --          | -           | 0           | 0           | 1           | 0           | 2           | 2           | 4           |
| -           | -           | -           | -           | -           | 3           | 5           | 5           | 4           | 1           | 9           | 5           |
| -           | -           | -           | -           | -           | -           | -           | -           | -           | -           | -           | -           |

\*Fonte: e-SUS VE

Teste Rápido: 391

RT-PCR: 122





Total: 513

w) Demonstrativo mensal de casos graves no município infectados pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV), durante a Situação de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN);

RESPOSTA:

| J<br>a<br>n | F<br>e<br>v | M<br>a<br>r | A<br>b<br>r | M<br>a<br>i | J<br>u<br>n | J<br>u<br>l | A<br>g<br>o | S<br>e<br>t | O<br>t | N<br>o<br>v | D<br>e<br>z |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------|-------------|-------------|
| -           | -           | -           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0      | 0           | 0           |
| -           | -           | -           | 1           | 3           | 4           | 6           | 2           | 0           | 1      | 0           | 0           |
| -           | -           | -           | -           | -           | -           | -           | -           | -           | -      | -           | -           |

\*Fonte: CIEVS

TOTAL: 17

x) Demonstrativo mensal do número de óbitos de residentes no município causados pelo pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV), durante a Situação de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN);

RESPOSTA:

| J<br>a<br>n | F<br>e<br>v | M<br>a<br>r | A<br>b<br>r | M<br>a<br>i | J<br>u<br>n | J<br>u<br>l | A<br>g<br>o | S<br>e<br>t | O<br>t | N<br>o<br>v | D<br>e<br>z |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|--------|-------------|-------------|
| -           | -           | -           | -           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0           | 0      | 0           | 0           |
| -           | -           | -           | -           | 3           | 3           | 4           | 2           | 2           | 1      | 1           | 2           |
| -           | -           | -           | -           | -           | -           | -           | -           | -           | -      | -           | -           |

\*Fonte: CIEVS

Total: 18

y) Demonstrativo mensal do número de pacientes recuperados no município da infecção causada pelo Novo Coronavírus (2019-nCoV), durante a Situação de Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional (ESPIN);

RESPOSTA:

TESTE RAPIDO





| J<br>a<br>n | F<br>e<br>v | M<br>a<br>r | A<br>b<br>r | M<br>a<br>i | J<br>u<br>n | j<br>u<br>l | A<br>g<br>o | S<br>e<br>t | O<br>u<br>t | N<br>o<br>v | D<br>e<br>z |
|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| -           | -           | -           | -           | 0           | 2           | 2           | 3           | 3           | 0           | 0           | 0           |
| -           | -           | -           | -           | 3           | 7           | 7           | 0           | 9           | 0           | 1           | 8           |
| -           | -           | -           | -           |             |             | 5           |             |             |             |             |             |

RT-PCR

| Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|-----|
| --- | --- | --- | --- | --- | 03  | 05  | 15  | 04  | 21  | 28  | 44  |

\*fonte: CIEVS e-SUS VE

Casos graves: 17 (CIEVS)

Teste Rápido: 383 (e SUS VE)

RT-PCR: 120

Total: 520

z) Demonstrativo dos óbitos totais de residentes ocorridos em 2020 no município, por Grupo CID 10.

RESPOSTA:

| CAUSA (CID 10)                                    | JANEIRO | FEVEREIRO | MARÇO | ABRIL | TOTAL |
|---|---------|-----------|-------|-------|-------|
| ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS        | 0       | 0         | 1     | 0     | 1     |
| ALGUMAS AFECCÇÕES ORIGINADAS NO PERÍODO PERINATAL | 0       | 2         | 0     | 0     | 2     |
| NEOPLASIAS ( TÚMORES)                             | 2       | 2         | 1     | 0     | 5     |
| DOENÇAS ENDÓCRINAS NUTRICIONAIS E METABÓLICAS     | 0       | 1         | 1     | 3     | 5     |
| DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO                        | 0       | 0         | 0     | 0     | 0     |
| DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO                  | 6       | 2         | 4     | 4     | 16    |
| DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIOS                 | 1       | 1         | 2     | 0     | 4     |
| DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO                     | 1       | 0         | 2     | 1     | 4     |
| DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO                 | 0       | 0         | 0     | 0     | 0     |

R. Capitão Jose Leite Calado, Centro, CEP: 55250-000, Sanharó - PE  
CNPJ:10.725.387/0001-05





Prefeitura Municipal de

**SANHARÓ**

A nossa força vem do povo

Prefeitura Municipal de Sanharó

Secretaria de Saúde

CNPJ: 10.725.387/0001-05



Documento Assinado Digitalmente por: HERICO GILMAR ALMEIDA COSTA, HERALDO JOSE OLIVEIRA ALMEIDA  
Acesse em: <https://stc.ce.gov.br/epi/validaDoc.seam> Código do documento: bc0f8401-67ae-4fa5-991b-7098a59b151c

|   |           |           |           |          |           |
|---|-----------|-----------|-----------|----------|-----------|
| DOENÇAS DA PELE E TECIDO SUBCUTÂNEO                               | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         |
| DOENÇAS SANGUE E ÓRGÃOS HEMAT.                                    | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         |
| DOENÇAS SISTEMA OSTEOMUSCULAR E TECIDO CONJUNTIVO                 | 0         | 0         | 0         | 0        | 0         |
| CAUSAS EXTERNAS DE MORBIDADE E MORTALIDADE                        | 1         | 3         | 1         | 0        | 4         |
| TRANSTORNO MENTAIS E COMPORTAMENTAIS                              | 0         | 0         | 0         | 1        | 1         |
| SINTOMAS SINAIS E ACHADOS ANORMAIS EXAMES CLÍNICOS E LABORATÓRIAS | 1         | 2         | 0         | 0        | 3         |
| <b>TOTAL</b>  | <b>12</b> | <b>14</b> | <b>12</b> | <b>9</b> | <b>47</b> |

| CAUSA (CID 10)  | MAIO      | JUNHO    | JULHO     | AGOSTO    | TOTAL     |
|---|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|
| ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS                        | 5         | 3        | 4         | 0         | 12        |
| ALGUMAS AFECCÇÕES ORIGINADAS NO PERÍODO PERINATAL                 | 1         | 0        | 0         | 0         | 1         |
| NEOPLASIAS ( TÚMORES)   | 1         | 1        | 1         | 2         | 5         |
| DOENÇAS ENDÓCRINAS NUTRICIONAIS E METABÓLICAS                     | 0         | 0        | 0         | 0         | 0         |
| DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO  | 0         | 0        | 0         | 2         | 2         |
| DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO                                  | 1         | 0        | 1         | 1         | 3         |
| DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIOS                                 | 0         | 0        | 2         | 4         | 6         |
| DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO                                     | 4         | 0        | 0         | 1         | 5         |
| DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO                                 | 0         | 0        | 1         | 0         | 1         |
| DOENÇAS DA PELE E TECIDO SUBCUTÂNEO                               | 0         | 0        | 0         | 0         | 0         |
| DOENÇAS SANGUE E ÓRGÃOS HEMAT.                                    | 0         | 0        | 0         | 1         | 1         |
| DOENÇAS SISTEMA OSTEOMUSCULAR E TECIDO CONJUNTIVO                 | 0         | 0        | 0         | 0         | 0         |
| CAUSAS EXTERNAS DE MORBIDADE E MORTALIDADE                        | 4         | 1        | 0         | 2         | 6         |
| TRANSTORNO MENTAIS E COMPORTAMENTAIS                              | 0         | 0        | 1         | 1         | 2         |
| SINTOMAS SINAIS E ACHADOS ANORMAIS EXAMES CLÍNICOS E LABORATÓRIAS | 6         | 2        | 7         | 13        | 28        |
| <b>TOTAL</b>  | <b>22</b> | <b>7</b> | <b>17</b> | <b>27</b> | <b>73</b> |

R. Capitão Jose Leite Calado, Centro, CEP: 55250-000, Sanharó - PE  
CNPJ:10.725.387/0001-05





Prefeitura Municipal de

**SANHARÓ**

A nossa força vem do povo

**Prefeitura Municipal de Sanharó**

**Secretaria de Saúde**

CNPJ: 10.725.387/0001-05



Documento Assinado Digitalmente por: HERICO GILMAR ALMEIDA COSTA, HERALDO JOSE OLIVEIRA ALMEIDA  
Acesse em: <https://stc.ecc.tce.pe.gov.br/epp/validaDoc.seam> Código do documento: bc078401-67ae-4fa5-991b-7098a59b151c

| CAUSA (CID 10)  | SET       | OUT       | NOV       | DEZ       | TOTAL     |
|---|-----------|-----------|-----------|-----------|-----------|
| ALGUMAS DOENÇAS INFECCIOSAS E PARASITÁRIAS                        | 2         | 1         | 2         | 0         | 5         |
| ALGUMAS AFECCÇÕES ORIGINADAS NO PERÍODO PERINATAL                 | 3         | 1         | 1         | 0         | 5         |
| NEOPLASIAS ( TÚMORES)   | 2         | 3         | 0         | 0         | 5         |
| DOENÇAS ENDÓCRINAS NUTRICIONAIS E METABÓLICAS                     | 0         | 1         | 2         | 1         | 4         |
| DOENÇAS DO SISTEMA NERVOSO  | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| DOENÇAS DO APARELHO CIRCULATÓRIO                                  | 2         | 1         | 1         | 1         | 5         |
| DOENÇAS DO APARELHO RESPIRATÓRIOS                                 | 2         | 0         | 0         | 1         | 3         |
| DOENÇAS DO APARELHO DIGESTIVO                                     | 0         | 1         | 0         | 1         | 2         |
| DOENÇAS DO APARELHO GENITURINÁRIO                                 | 0         | 0         | 1         | 0         | 1         |
| DOENÇAS DA PELE E TECIDO SUBCUTÂNEO                               | 1         | 0         | 0         | 0         | 1         |
| DOENÇAS SANGUE E ÓRGÃOS HEMAT.                                    | 0         | 1         | 0         | 0         | 1         |
| DOENÇAS SISTEMA OSTEOMUSCULAR E TECIDO CONJUNTIVO                 | 0         | 0         | 0         | 0         | 0         |
| CAUSAS EXTERNAS DE MORBIDADE E MORTALIDADE                        | 3         | 2         | 7         | 2         | 14        |
| TRANSTORNO MENTAIS E COMPORTAMENTAIS                              | 0         | 0         | 0         | 1         | 1         |
| SINTOMAS SINAIS E ACHADOS ANORMAIS EXAMES CLÍNICOS E LABORATÓRIAS | 6         | 1         | 9         | 10        | 26        |
| <b>TOTAL</b>  | <b>21</b> | <b>12</b> | <b>23</b> | <b>17</b> | <b>73</b> |

Sem mais para o momento, elevamos votos de estima e apreço, enquanto colocamo-nos à disposição para estabelecer quaisquer esclarecimentos que, porventura, sejam necessários.

Atenciosamente,

*Maria Luzia de Brito Guimarães*  
**MARIA LUZIA DE BRITO GUIMARÃES**  
**SECRETÁRIA DE SAÚDE**  
**SANHARÓ**

R. Capitão Jose Leite Calado, Centro, CEP: 55250-000, Sanharó - PE  
 CNPJ:10.725.387/0001-05

