



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



GOVERNO DE SERGIPE
PREFEITURA MUNICIPAL DE MACAMBIRA
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

Macambira - SE
2019



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



Ficha Catalográfica:

Macambira. Governo Municipal

TÍTULO: Relatório Anual de Gestão (RAG) 2018

Base Legal: Lei Complementar Nº 141, de 13/01/2012 e Portaria Nº 2.135, de 25/09/2013 do Ministério da Saúde.

Resultados da Política de Saúde – Modelo de Gestão – Modelo de Atenção – Infra-Estrutura

Secretaria Municipal de Saúde

Identificação do Proponente:

Prefeito Municipal de Macambira

Nome: Luciano Machado Batista

Endereço da Prefeitura Municipal: Praça São Francisco, Nº 24, Bairro Centro, CEP: 49565-000, Macambira/SE

CNPJ: 13.103.684/0001-07

Execução:

Secretária Municipal de Saúde

Nome: Simone Alves dos Santos Cruz

Fundo Municipal de Saúde – CNPJ: 11.278.364/0001-54

Email: simonesocial2007@gmail.com

Correspondência:

SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Endereço: Rua José Bernardo da Costa, S/N, Bairro Centro, CEP: 49565-000, Macambira/SE

Email: saudemacambira@gmail.com

Elaboradores:

ANJOS, Adriana Patrícia dos – Graduação: Bacharelado em Serviço Social e Tecnologia em Análise e Desenvolvimento de Sistemas

Especialização: Planejamento e Gerenciamento de Projetos Sociais

Email: adripanjos@hotmail.com

CARVALHO, Gilvaneide Santos – Graduação: Bacharelado em Serviço Social

Especialização: Questões de Gênero na Política Pública

Email: vaneidesantos1981@gmail.com



Equipe Técnica

COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA

Gilvaneide Santos Carvalho

COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE ENDEMIAS

Jovenilton Antônio do Nascimento

COORDENAÇÃO DO PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA

Verona Dias Rodrigues

COORDENAÇÃO DE SAÚDE BUCAL

Gilvaneide Santos Carvalho

COORDENAÇÃO DE VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA

Raimunda Rosany Ferreira Cruz Teles

COORDENAÇÃO DA VIGILÂNCIA SANITÁRIA

Karleci Mabel dos Santos Almeida

SUPORTE TÉCNICO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES

Adriana Patrícia dos Anjos



SUMÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO	06
1.1. Informações Territoriais	06
1.2. Secretaria de Saúde	08
1.3. Informações da Gestão	09
1.4. Fundo de Saúde	09
1.5. Plano de Saúde	09
1.6. Conselho de Saúde	10
1.7. Casa Legislativa	10
2. INTRODUÇÃO	11
2.1. Análises e Considerações Sobre a Introdução	11
3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE	12
3.1. População Estimada por Sexo e Faixa Etária	12
3.2. Nascidos Vivos	13
3.3. Principais Causas de Internação	13
3.4. Mortalidade por Grupos de Causas	14
4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS	16
4.1. Produção de Atenção Básica	16
4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos	27
4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização	28
4.4. Produção de Assistência Farmacêutica	28
4.5. Produção de Vigilância em Saúde	28
4.6. Produção de Vigilância Sanitária	29
5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS	30
5.1. Por Tipo de Estabelecimento e Gestão	30
5.2. Por Natureza Jurídica	30
6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS	32
7. INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA	36
8. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2018	65
9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA	65



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



9.1. Execução da Programação por Fonte, Subvenção e Natureza da Despesa ..	65
9.2. Indicadores Financeiros	67
9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)	69
Execução Orçamentária e Financeira de Recursos Federais Transferidos	
9.4. Fundo a Fundo, Segundo Bloco de Financiamento e Programa de Trabalho	74
10. AUDITORIAS	75
11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS	75
12. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO	75
13. REGISTROS FOTOGRÁFICOS	76
ANEXOS	77
Relatório Atendimento Mama	
Demonstrativo de Receita Orçamentária	
Deliberação Nº 04/2019. Aprova Relatório Anual de Gestão (RAG) 2018	



1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Informações Territoriais

UF	Sergipe
Estado	Macambira
Área	137,4 km ²
População	6.877 habitantes (População estimada 2018)

Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE). Disponível em: <<https://cidades.ibge.gov.br/brasil/se/macambira/panorama>>. Acessado em 19 mar. 2019.

Bem ao pé da Serra do Cruzeiro ergueu-se a cidade de Macambira, a 74 quilômetros da capital, onde existe uma das mais belas cachoeiras do Estado. No ponto onde iniciou-se sua povoação existia uma estrada repleta de macambira, um tipo de bromeliácea que originou o nome do município. Os campos propícios à criação de gado foram responsáveis pelo desenvolvimento inicial da comunidade.

A primeira penetração naquelas terras, que se tem notícia, data do século XVII, quando houve o desbravamento da região do Centro-Oeste entre os rios Sergipe e Vaza-Barris. A área, toda ela conhecida como Itabaiana, tornou-se um dos mais prósperos centros criadores de gado da capitania, beneficiada pelos excelentes campos e rios de água doce.

Entre 1637 e 1645 os invasores holandeses aproveitavam a fartura para abastecer-se de carne. Mas o excesso de uso fez com que a pecuária do local acabasse sendo devastada. Mais tarde, a produção foi recuperada e aumentou a procura pelas terras de vaqueiros de outras regiões. A constante passagem deles por aquele local colaborou para o surgimento de várias povoações. Foi o caso de Macambira.

Segundo consta na Enciclopédia dos Municípios Brasileiros, até 1890 Macambira era apenas um sítio com extensas caatingas, e possuía menos de uma dezena de casas. Foi aí que surgiu uma feirinha criada por um homem conhecido por Ioiô Rodrigues. Somente em 1896 é que Macambira aparece como povoado, já possuindo uma escola.

Nesse local existia uma estrada que passava de leste a oeste com vários pés de macambira, bromeliácea muito comum nas zonas áridas do Nordeste (sendo a mais comum delas o abacaxi). Nas margens dessa estrada, por causa do grande movimento de cavaleiros e pedestres, surgiu o enorme Atoleiro, local onde hoje encontra-se o prédio da Prefeitura.



Em 23 de Novembro de 1953 aconteceu a emancipação política de MACAMBIRA, através da Lei Estadual Nº 525-A; assinada pelo Governador do Estado de Sergipe, Arnaldo Rollemberg Garcez.

Seus principais povoados são Barro Preto, Tauá, Lagoa Seca, Pé-de-Serra de Belinho, Manuino e Jacoquinha, onde são realizadas diversas festas. Os macambirenses são bastante religiosos e cultuam com muita fé o santo padroeiro São Francisco de Assis, comemorado anualmente no dia 4 de outubro.

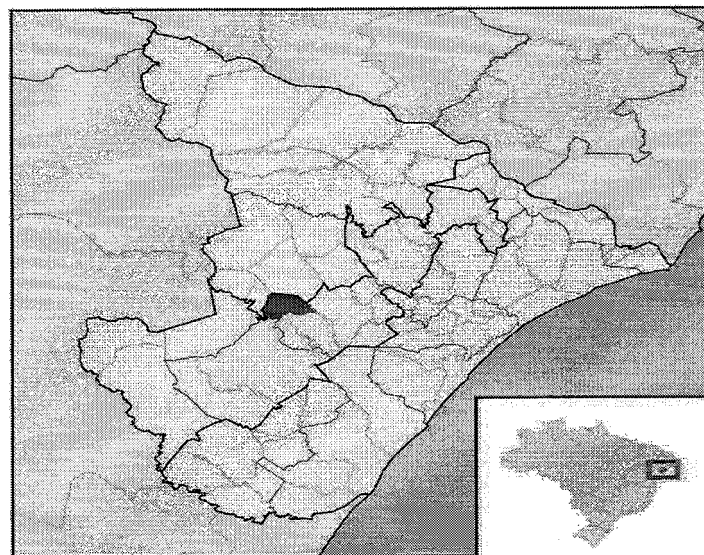
O então povoado de Macambira, tornou-se independente de Campo do Brito, de cujo Município era parte integrante, e foi elevado à categoria de cidade politicamente emancipada.

Em 1954, foi eleito o primeiro Prefeito Municipal, Cecílio Eugênio Alves e os cinco vereadores da Câmara Municipal.

Hoje, o município tem a frente da sua administração o Prefeito Luciano Machado Batista e uma população 6.401 habitantes. (Fonte: IBGE).

A figura 1 ilustra o município de Macambira, que está localizado no agreste sergipano entre as coordenadas geográficas a uma latitude 10°39'59" sul e a uma longitude 37°32'27" oeste.

Figura 1 – Município de Macambira





Macambira está localizada na região do centro agreste de Itabaiana, distante da capital do Estado de Sergipe, Aracaju 74 km, sua área geográfica é de 137,4 km², e possui aproximadamente 7.000 habitantes, sendo considerada cidade de pequeno porte.

O município possui 15 povoados e lugarejos a eles agregados, onde residem mais de 50% da população do município. Os principais povoados são: Barro Preto, Lagoa Seca, Manuino, Tauá, Pé da Serra do Belinho e Pé de Serra do Venturinho. Limita-se ao NORTE com Itabaiana, ao SUL São Domingos, Lagarto, ao OESTE com o município de Frei Paulo, Pedra Mole e a LESTE com Campo do Brito.

Sua economia baseia-se na agricultura de subsistência com ênfase no plantio de leguminosas sendo a mandioca o principal cultivo, para fabricação da farinha de mandioca. Culturalmente destaca-se a Festa de Santos Reis realizada no início do mês de janeiro e a Festa do Padroeiro São Francisco, realizada em outubro.

O orgulho da cidade está pela sua beleza natural, destacando-se a cachoeira de Macambira e o Cruzeiro da serra. O Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) tabela abaixo tem a sua formulação como média em três indicadores básicos diversos com transformação em unidades de medidas compatíveis, embora ainda questionados por alguns, ainda é um dos indicadores utilizados para identificar situações extremas associadas à desigualdade de bem-estar entre indivíduos. No Ranking do Brasil Sergipe ocupa o 23º lugar com relação aos demais Estados da Federação e entre estados da região Nordeste o 3º lugar. Já no Estado de Sergipe o município Macambira ocupa o 21º lugar. A expectativa de vida média é de 67 anos, abaixo da média nacional.

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	Secretaria Municipal de Saúde de Macambira
Número CNES	6328946
CNPJ	11.278.364/0001-54
Endereço	Rua José Bernardo da Costa, s/nº, Bairro Centro, CEP: 49565-000, Macambira/SE
E-mail	saudemacambira@gmail.com
Telefone	(79) 3457-1302

Fonte: Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) de Macambira/SE. Acessado em: 19 mar. 2019.



1.3. Informações da Gestão

Governador de Sergipe	Belivaldo Chagas
Prefeito Municipal de Macambira	Luciano Machado Batista
Secretária de Saúde em Exercício	Simone Alves dos Santos Cruz
E-mail da Secretária	simonesocial2007@gmail.com
Telefone da Secretária	(79) 9 9974-7225

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde de Macambira/SE. Em: 19 mar. 2019.

1.4. Fundo de Saúde

Lei de Criação	Lei Nº 373
Data de Criação	06 de julho de 1995
CNPJ	11.278.364/0001-54
Natureza Jurídica	Fundo Público
Nome do Gestor do Fundo	Simone Alves dos Santos Cruz

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde de Macambira/SE. Em: 19 mar. 2019.

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018 à 2021
Status do Plano	Aprovado
Data de Entrega no Conselho de Saúde	27 de dezembro de 2017

Fonte: Conselho Municipal de Saúde de Macambira/SE. Em: 19 mar. 2019.



1.6. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	Lei Nº 374, de 04 de julho de 1997	
Endereço	Rua José Bernardo da Costa, s/nº, Bairro Centro, CEP: 49565-000, Macambira/SE	
E-mail	casadosconselhosmacambira@outlook.com	
Telefone	(79) 3457-1302	
Nome do Presidente	Gilvaneide Santos Carvalho	
Número de Conselheiros por Segmento	Usuários	04 titulares
	Trabalhadores	02 titulares
	Gestores	02 titulares

Fonte: Conselho Municipal de Saúde de Macambira/SE. Em: 19 mar. 2019.
Ano de referência: 2018

1.7. Casa Legislativa

1º RDQA 2018	2º RDQA 2018	3º RDQA 2018
Data de Entrega do Relatório	Data de Entrega do Relatório	Data de Entrega do Relatório
<u>29/05/2019</u>	<u>27/09/2019</u>	<u>28/02/2019</u>

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde de Macambira/SE. Em: 26 mar. 2019.



2. INTRODUÇÃO

2.1. Análises e Considerações Sobre a Introdução

É valioso ressaltar que o Relatório de Gestão (RAG) 2018 do Setor Saúde, é regulamentado pela Portaria nº 2.135, de 25 de setembro de 2013 do Ministério da Saúde (MS) que estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Segue também o preconizado na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, onde define no seu Art. 36. que o gestor do SUS elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações: I - montante e fonte dos recursos aplicados no período; II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações; III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação e este deve atender o preconizado no § 5º “O gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o Relatório de que trata o caput”. Portanto, a Secretaria de Saúde dispõe até o dia 31 de março de 2019, para consolidar e avaliar as informações inclusive financeiras, apresentar ao Conselho Municipal de Saúde para aprovação, e encaminhar para as demais instâncias gestoras.

Este instrumento compõe a reunião das atividades desenvolvidas durante um período de gestão que possibilita a avaliação quantitativa e qualitativa dos trabalhos desenvolvidos. Ainda contém resultados, apresenta realizações e produz subsídios para tomada de decisões norteando os ajustes necessários para o Plano Municipal de Saúde 2018-2021, e para a Programação de Ação de Saúde (PAS) do ano subsequente.

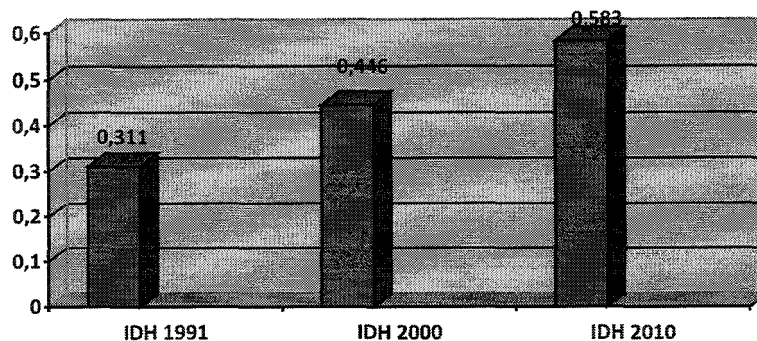


3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1. População Estimada por Sexo e Faixa Etária

População Residente - Estudo de Estimativas Populacionais por Município, Idade e Sexo 2015 – Brasil			
Município: 280370 Macambira			
Período: 2015			
Faixa Etária 1	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	197	306	503
5 a 9 anos	347	214	561
10 a 14 anos	298	322	620
15 a 19 anos	303	318	621
20 a 29 anos	599	581	1.180
30 a 39 anos	464	474	938
40 a 49 anos	461	488	949
50 a 59 anos	297	289	586
60 a 69 anos	229	244	473
70 a 79 anos	108	155	263
80 anos e mais	52	77	129
Total	3.355	3.468	6.823

Fonte: Tabnet/DATASUS. IBGE - Estimativas de População. Acessado em: 19 mar. 2019.



Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE).



3.2. Nascidos Vivos

NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS POR RESIDÊNCIA DA MÃE					
Município: 280370 Macambira					
Período: 2012-2016					
2012	2013	2014	2015	2016	TOTAL
116	97	119	125	96	553

Fonte: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC. Acessado em: 19 mar. 2019.

3.3. Principais Causas de Internação

Morbidade Hospitalar do SUS - por local de residência - Sergipe				
Internações por Capítulo CID-10 e Ano processamento				
Município: 280370 Macambira				
Período: 2016-2018				
Capítulo CID-10	2016	2017	2018	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	03	07	20
II. Neoplasias (tumores)	13	16	17	46
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	08	01	01	10
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	05	08	02	15
V. Transtornos mentais e comportamentais	03	01	02	06
VI. Doenças do sistema nervoso	02	03	06	11
VII. Doenças do olho e anexos	-	01	03	04
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	04	01	05
IX. Doenças do aparelho circulatório	28	20	16	64
X. Doenças do aparelho respiratório	23	15	30	68
XI. Doenças do aparelho digestivo	37	40	31	108
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	03	05	18
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	06	02	08	16
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	09	15	17	41
XV. Gravidez parto e puerpério	101	66	104	271
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	14	09	12	35
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	02	04	01	07
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	04	06	06	16
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	30	35	28	93
XXI. Contatos com serviços de saúde	18	08	05	31
Total	323	260	302	885

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Acessado em: 19 mar. 2019.



3.4. Mortalidade por Grupos de Causas

Mortalidade - por local de residência - Sergipe						
Mortalidade por Capítulo CID-10 e Ano processamento						
Município: 280370 Macambira						
Período: 2012-2016						
Capítulo CID-10	2012	2013	2014	2015	2016	TOTAL
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	04	-	03	02	01	10
II. Neoplasias (tumores)	11	02	01	04	06	24
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	01	-	-	01
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	02	06	08	05	03	24
V. Transtornos mentais e comportamentais	01	04	-	-	01	06
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	01	-	02	03
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	10	10	16	14	65
X. Doenças do aparelho respiratório	06	09	06	07	05	33
XI. Doenças do aparelho digestivo	02	01	01	02	03	09
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	01	-	-	01
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	01	01	01	01	-	04
XV. Gravidez parto e puerpério	01	01	01	-	-	03
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	01	01	01	-	03
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	01	01	-	01	-	03
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	01	04	03	04	-	12
XX. Causas externas e achad anorm ex clín e laborat	05	06	08	03	05	27
Total	50	46	46	46	40	228

Fonte: Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM. Acessado em: 19 mar. 2019.

Análises e Considerações Sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

No ano de 2010, o município de Macambira se apresentava como um município de médio desenvolvimento com Índice de Desenvolvimento Humano (IDH) de 0,583. Observando a evolução do Índice é possível identificar uma tendência de crescimento. No Ranking do Brasil Sergipe ocupa o 23º lugar com relação aos demais estados da federação e entre estados da região nordeste o 3º lugar. Já no estado de Sergipe o município de Macambira ocupa o 21º lugar. A expectativa de vida média é de 67 anos, abaixo da média nacional no ano de 2017 que é 75,8 anos.

Em 2016, o município registrou 323 internações. Os principais grupos de causas de internações foram: Gravidez, Parto e Puerpério; Doenças do Aparelho Digestivo; Lesões,



Envenenamentos e Algumas outras Consequências Externas; Doenças do Aparelho Circulatório e Doenças do Aparelho Respiratório.

Já no ano de 2017, houve um total de 257 internações, uma pequena redução de 66 casos em comparação ao ano de 2016, Observando-se uma considerável diminuição de internações por Gravidez, Parto e Puerpério, onde no ano de 2016 foram registrados 101 casos e no ano de 2017, ocorreram 65, uma diminuição de 36 casos, porém, no ano de 2017, este ainda continuou sendo a maior causa de internações, a segunda maior causa de internações está nas Doenças do Aparelho Digestivo com 40 internações, em terceiro lugar estão as Lesões, Envenenamentos e Algumas outras Consequências Externas com 9 casos, na qual observa-se também uma pequena redução em comparação ao ano de 2016 com 14 internações.

As Doenças do Aparelho Circulatório e Doenças do Aparelho Respiratório que no ano de 2016 tinham um destaque como algumas das maiores causas de internações, no ano de 2017 também houve uma redução no seu índice.

No ano de 2018 ocorreu um aumento de 42 casos de internações comparado ao último ano, merecendo destaque as Doenças do Aparelho Respiratório voltou a ter um aumento de casos onde 2017 foram 15 e em 2018 dobrou para 30 casos e a segunda causa com elevado aumento de internações foram por motivos Gravidez Parto e Puerpério com 38 internações a mais, comparadas a 2017, considera-se que estas 02 causas, foram as internações que causaram este aumento neste indicador, estando as demais causas balanceadas se comparados os 02 últimos anos.



4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Complexidade: Atenção Básica

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento				
Município: 280370 Macambira				
Período: 2016-2018				
Grupo procedimento	2016	2017	2018	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	05	-	05
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2.550	2.364	2.619	7.533
03 Procedimentos clínicos	2.126	2.419	1.597	6.142
04 Procedimentos cirúrgicos	180	33	39	252
08 Ações complementares da atenção à saúde	1.061	1.874	1.972	4.907
Total	5.917	6.695	6.227	18.839

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 19 mar. 2019

A Atenção Básica (AB) conta com 100% da Estratégia de Saúde da Família que é composta por médico, enfermeira, técnica de enfermagem, Agentes Comunitários de Saúde (ACS) e eSB com cirurgião dentista e Atendente de Consultório Dentário (ACD). O município conta hoje com 15 ACS responsável por cada micro área de acordo com a área de responsabilidade de cada equipe. No ano de 2012 a gestão fez adesão ao Programa de Qualificação e do Acesso da Atenção Básica (PMAQ-AB). Na unidade da sede, conta com os serviços de eletrocardiograma, consultas em cardiologia, ginecologia, pediatria, fonoaudiologia, fisioterapia e psicologia.

As demais unidades são de menores porte, porém, dispõe de equipamentos recomendados para o desenvolvimento de ações e oferta de consultas e procedimentos de acordo com a modalidade de gestão. O atendimento médico na zona rural é realizado diariamente com uma escala pré- definida sob a Estratégia de Saúde da Família (ESF).

A AB caracteriza-se por um conjunto de ações de saúde, nos âmbitos individual e coletivo, abrangendo a promoção e a proteção da saúde, prevenção de agravos, diagnóstico, tratamento, reabilitação, redução de danos e manutenção da saúde. Tem por objetivo



desenvolver atenção integral de forma a impactar positivamente na situação de saúde dos indivíduos e nos determinantes e condicionantes de saúde da coletividade.

A ESF visa à reorganização da Atenção Básica de acordo com preceitos do SUS. Para o Ministério da Saúde (MS), gestores estaduais e municipais é uma estratégia de expansão, qualificação e consolidação da Atenção Básica por favorecer reorientação do processo de trabalho, aprofundando os princípios, diretrizes e fundamentos da Atenção Básica. Por meio dessa estratégia amplia-se a resolutividade e o impacto positivo na situação de saúde das pessoas e coletividades, além de propiciar importante relação custo-efetividade.

A Atenção Primária no município de Macambira está organizada por meio da ESF, que é entendida como uma estratégia de reorientação do modelo assistencial, operacionalizada mediante a implantação de equipes multiprofissionais nas Unidades Básicas de Saúde (UBS). Essas equipes são responsáveis pelo acompanhamento de um número definido de famílias residentes em uma área geográfica delimitada. As equipes atuam com ações de promoção da saúde, prevenção, recuperação, reabilitação de doenças e agravos mais frequentes e na manutenção da saúde da comunidade adscrita.

Ao mesmo tempo em que serve de porta de entrada para o sistema de saúde, a Atenção Primária (AP) deve também resolver as necessidades que englobam demandas sanitárias de várias ordens. Executa desde intervenção curativa individual, até ações em saúde pública: saneamento do meio, desenvolvimento nutricional, vacinação, profilaxia de doenças, ações de atenção a problemas sanitários de caráter social, como violência, transtornos mentais, uso de drogas, dentre outros.

A ESF tem apresentado grande potencial de reorientação da AP, potencial que se relaciona com as características que convergem para ruptura de modelos assistenciais tradicionais, buscando fortalecimento dos princípios do SUS na construção de modelos de atenção mais resolutivos e humanizados.

Uma atribuição comum a todos da equipe é a realização de visitas domiciliares por diferentes motivos como o de cadastramento da família realizada pelo ACS, para levantamento de uma determinada situação. É por meio das visitas domiciliares que são realizadas ações de busca ativa, acompanhamento dos casos considerados como risco no território, de usuários de saúde acamados, idosos, portadores de agravos crônicos, etc. Podem ser realizadas ações como consultas médica e odontológica, farmacêutico, de enfermagem, até procedimentos como um curativo, controle de Pressão Arterial (PA), dentre outros.



Outra atribuição comum são as ações de promoção e prevenção da saúde que as UBS oferecem de acordo com as necessidades locais como grupos de caminhada, grupos de orientações para pacientes portadores de Hipertensão e Diabetes (HIPERDIA), grupos de atividade física, entre outros. São realizadas ações educativas nos espaços coletivos, como escolas, grupos comunitários e orientações individuais em temas como: autocuidado, alimentação saudável, noções sobre sexualidade, reprodução e planejamento familiar, prevenção de câncer de mama e colo de útero, aconselhamento sobre Infecção Sexualmente Transmissível/Aids (IST/AIDS), cuidados com a gravidez, amamentação, os riscos do tabagismo.

A equipe da UBS presta atendimento à demanda espontânea de seu território de responsabilidade, organiza a atenção a algumas áreas e/ou grupos de população considerados de maior risco ou de interesse epidemiológico através de programas específicos.

O Processo de Trabalho que considera a clientela dentro de uma base territorial, instituída de forma flexível a partir de uma Unidade de Saúde cuja programação em saúde satisfaça a realidade das comunidades assistidas na lógica da humanização, como um valor incorporado no cotidiano do sistema, dirigida para o desenvolvimento de atitudes de autocuidado com diferentes grupos populacionais, com destaque para a saúde da mulher, criança, portadores de hipertensão, diabetes, tendo a promoção de saúde como orientação e a assistência à saúde como prioridade.

Assim, a ESF, ACS, ESB e NASF mesclam-se na prática do dia-a-dia das unidades, visto que se traduzem em atividades destinadas a uma mesma população com o desempenho de atividades voltadas para os conceitos de viver bem.

O objetivo desses programas é possibilitar adequado controle e avaliação de resultados, como, por exemplo: controle de hipertensão e diabetes, saúde da mulher (pré-natal, detecção precoce de câncer ginecológico e mama, planejamento familiar), saúde da criança (puericultura, imunizações e vigilância ao recém-nascido de risco), controle da tuberculose e hanseníase, saúde mental, manejo do tabagismo, assistência ao portador de asma, assistência farmacêutica, fonoaudiologia, saúde do idoso, rede de proteção à criança e adolescentes vítimas de violência e apoio social.



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



Estratégia de Saúde da Família

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento				
Município: 280370 Macambira				
Profissional - CBO: 223565 ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA, 225142 MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA				
Período: 2016-2018				
Procedimento	2016	2017	2018	Total
0101010010 Atividade Educativa / Orientação em Grupo na Atenção Básica	111	146	43	300
0101010036 Prática Corporal / Atividade Física em Grupo	-	01	-	01
0101040016 Aplicação de Suplementos de Micronutrientes	1	-	-	01
0101040024 Avaliação Antropométrica	1.294	160	19	1.473
0101040067 Aplicação de Suplementos de Micronutrientes	21	-	01	22
0201020033 Coleta De Material p/ Exame Citopatológico de Colo Uterino	152	278	235	665
0201020041 Coleta de Material p/ Exame Laboratorial	105	53	39	197
0201020050 Coleta de Sangue p/ Triagem Neonatal	12	09	-	21
0204030188 Mamografia Bilateral para Rastreamento	-	153	-	153
0214010015 Glicemia Capilar	222	183	280	685
0214010040 Teste Rápido para Detecção de HIV na Gestante ou Pai/Parceiro	77	101	89	267
0214010058 Teste Rápido para Detecção de Infecção pelo HIV	06	132	182	320
0214010066 Teste Rápido de Gravidez	-	10	-	10
0214010074 Teste Rápido para Sífilis	13	136	135	284
0214010082 Teste Rápido para Sífilis na Gestante ou Pai/Parceiro	81	100	89	270
0214010104 Teste Rápido para Detecção de Infecção pelo HBV	07	-	33	40
0301010013 Consulta ao Paciente Curado de Tuberculose (Tratamento Supervisionado)	01	-	-	01
0301010021 Consulta c/ Identificação de Casos Novos de Tuberculose	43	02	-	45
0301010030 Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Básica (Exceto Médico)	2.313	1.699	3.148	7.160
0301010064 Consulta Médica em Atenção Básica	4.253	3.451	5.680	13.384
0301010080 Consulta p/ Acompanhamento de Crescimento e Desenvolvimento (Puericultura)	77	78	222	377
0301010099 Consulta para Avaliação Clínica do Fumante	01	-	01	02
0301010110 Consulta Pré-Natal	412	380	276	1.068
0301010129 Consulta Puerperal	42	24	96	162
0301010137 Consulta/Atendimento Domiciliar	348	310	196	854
0301040079 Escuta Inicial / Orientação (Acolhimento a Demanda Espontânea)	-	02	-	02



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



0301060037 Atendimento de Urgência em Atenção Básica	466	64	30	560
0301060053 Atendimento de Urgência em Atenção Básica com Remoção	26	04	01	31
0301100020 Administração de Medicamentos em Atenção Básica (Por Paciente)	738	14	280	1.032
0301100039 Aferição de Pressão Arterial	2.244	732	988	3.964
0301100047 Cateterismo Vesical de Alívio	02	-	06	08
0301100055 Cateterismo Vesical de Demora	12	08	11	31
0301100101 Inalação / Nebulização	-	-	08	08
0301100136 Ordenha Mamária	08	12	09	29
0301100152 Retirada de Pontos de Cirurgias Básicas (Por Paciente)	07	39	87	133
0301100187 Terapia de Rehidratacao Oral	18	-	-	18
0401010023 Curativo Grau I c/ ou s/ Debridamento	19	46	65	130
0401010066 Excisão e/ou Sutura Simples de Pequenas Lesões / Ferimentos de Pele / Anexos e Mucosa	08	-	-	08
0801010012 Adesão a Assistência Pré-Natal - Incentivo PHPN (Componente I)	52	26	01	79
Total	13.192	8.353	12.283	33.828

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 19 mar. 2019.

Ocorreu no ano de 2017 uma diminuição de procedimentos informados pelos médicos e enfermeiras da Estratégia de Saúde da Família (ESF) em comparação ao ano de 2016.

Esta redução de procedimentos que em sua maioria eram procedimentos individuais foi em decorrência do carro chefe das ações da Atenção Básica no ano de 2017 estarem focadas na promoção a saúde e prevenção a doenças através de procedimentos coletivos e atividades educativas em grupo.

Nestes eventos ocorreram procedimentos com finalidade diagnóstica, como foi o caso de 153 exames de mamografia realizados através de uma parceria com o Caminhão Amigo do Peito do município de Camaragibé/PE, 30 Ultrassonografias da Próstata realizadas no município, exames Citopatológicos em parceria com o Laboratório Labcito e testes rápidos de HIV e sífilis.

Atingindo assim um maior número de usuários de saúde, promovendo o conhecimento coletivo das temáticas abordadas nos eventos, aproximando a população aos serviços disponibilizados, vínculo com os profissionais/trabalhadores de saúde e com os próprios habitantes.



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



Outro fator da diminuição dos procedimentos se dá em decorrência de um aumento na cobertura dos especialistas e outros profissionais de nível superior dentro do município, como poderão ser constatados mais adiante deste relatório.

E para uma maior cobertura assistencial à saúde aos munícipes é que no ano de 2017 foram elaborados os Projetos de Ampliação de Equipes da Estratégia de Saúde da Família e Saúde Bucal, projeto este aprovado através da Portaria Nº 3.828/2017, de 27 de dezembro de 2017, o município de Macambira foi contemplado com o credenciamento de mais 01 equipe da Estratégia de Saúde da Família (ESF), e pela Portaria Nº 3.830/2017, de 27 de dezembro de 2017 ocorreu o credenciamento de mais 01 equipe de Saúde Bucal (eSB).

Assim como também foi contemplada com o credenciamento do 01 Núcleo Ampliado à Saúde da Família (NASF) do tipo 03, conforme Portaria Nº 3.875, de 27 de dezembro de 2017.

Com a implantação dessas equipes e NASF objetiva-se que no ano de 2018, haja um maior número de procedimentos realizados e informados, porém, continuará priorizando também os eventos coletivos e atividades educativas em grupo, pois observou-se que ocorreu uma diminuição nas causas de morbidade hospitalar que podem estar relacionados a esta maior abordagem coletiva.

No ano de 2018 estas equipes de Estratégia de Saúde da Família, Saúde Bucal e Núcleo Ampliado à Saúde da Família foram implantados no mês de abril de 2018.

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento				
Município: 280370 Macambira				
Profissional - CBO: 223293 CIRURGIÃO DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA				
Período: 2016-2018				
Procedimento	2016	2017	2018	Total
0101010010 Atividade Educativa / Orientação em Grupo Na Atenção Básica	309	02	76	387
0101020015 Ação Coletiva de Aplicação Tópica de Flúor Gel	3.903	280	264	4.447
0101020023 Ação Coletiva de Bochecho Fluorado	101	-	-	101
0101020031 Ação Coletiva de Escovação Dental Supervisionada	2.454	280	181	2.915
0101020040 Ação Coletiva de Exame Bucal com Finalidade Epidemiológica	22	-	-	22
0101020066 Aplicação de Selante (Por Dente)	125	02	-	127
0101020074 Aplicação Tópica de Flúor (Individual por Sessão)	149	280	395	824
0101020082 Evidenciação de Placa Bacteriana	54	183	180	417
0101020090 Selamento Provisório de Cavidade Dentária	298	455	438	1.191



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



0204010187 Radiografia Peri-Apical Interproximal (Bite-Wing)	81	13	17	111
0301010030 Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Básica (Exceto Médico)	-	161	-	161
0301010137 Consulta/Atendimento Domiciliar	06	44	53	103
0301010153 Primeira Consulta Odontológica Programática	462	355	1.810	2.627
0301040079 Escuta Inicial / Orientação (Acolhimento à Demanda Espontânea)	-	36	-	36
0301060037 Atendimento de Urgência em Atenção Básica	88	51	05	144
0301100152 Retirada de Pontos de Cirurgias Básicas (Por Paciente)	52	25	10	87
0307010015 Capeamento Pulpar	110	95	253	458
0307010023 Restauração de Dente Decíduo	305	273	415	993
0307010031 Restauração de Dente Permanente Anterior	528	433	569	1.530
0307010040 Restauração de Dente Permanente Posterior	1.155	879	1.163	3.197
0307020029 Curativo de Demora c/ ou s/ Preparo Biomecânico	-	21	76	97
0307020070 Pulpotomia Dentária	48	62	75	185
0307030016 Raspagem Alisamento e Polimento Supragengivais (Por Sextante)	169	-	-	169
0307030024 Raspagem Alisamento Subgengivais (Por Sextante)	152	150	305	607
0307030040 Profilaxia / Remoção da Placa Bacteriana	-	46	348	394
0307030059 Raspagem Alisamento e Polimento Supragengivais (Por Sextante)	260	1.028	859	2.147
0414020120 Exodontia de Dente Decíduo	294	129	224	647
0414020138 Exodontia de Dente Permanente	612	417	878	1.907
0414020383 Tratamento de Alveolite	01	-	-	01
TOTAL	11.738	5.700	8.594	26.032

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 19 mar. 2019.

No ano de 2018 em comparação a 2017 ocorreu uma queda de 6.038 procedimentos, esse fator foi em decorrência do não registros dos procedimentos coletivos que foram realizados, mas não informados pelos profissionais de odontologia, em 2018 o problema foi sanado, porém, ainda necessitando uma otimização das informações.

Quanto a equipe de Saúde Bucal (eSB) implantada em abril de 2018, vale ressaltar que o município realizou Projeto de Implantação de equipe de Saúde Bucal da modalidade tipo I, porém, a Portaria credenciou como modalidade II.

Conforme estabelecido pelo Ministério da Saúde o prazo de implantação é de no máximo 4 meses, a mesma foi implantada no Sistema de Cadastro Nacional de



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



Estabelecimentos de Saúde (SCNES) dentro do prazo estabelecido, sendo ativada em 02/04/2018 a Equipe com INE: 0001659332.

Através de contato com a Coordenadora Estadual de Saúde Bucal de Sergipe, orientou a realizar ofício informando sobre a situação e a devida correção e que ao implantar no SCNES, implantasse como Tipo I e que aguardasse a correção que ainda não ocorreu, estando ainda no aguardo e a equipe sendo mantida com Recursos Próprios.

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento				
Município: 280370 Macambira				
Profissional - CBO: 322250 AUXILIAR DE ENFERMAGEM DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA				
Período: 2016-2018				
Procedimento	2016	2017	2018	Total
0101010010 Atividade Educativa / Orientação em Grupo na Atenção Básica	39	24	57	120
0101040024 Avaliação Antropométrica	407	2.483	340	3.230
0101040067 Aplicação de Suplementos de Micronutrientes	-	-	01	01
0201020041 Coleta de Material p/ Exame Laboratorial	54	11	21	86
0201020050 Coleta de Sangue p/ Triagem Neonatal	10	03	01	14
0214010015 Glicemia Capilar	237	232	751	1.220
0301040079 Escuta Inicial / Orientação (Acolhimento a Demanda Espontânea)	-	02	-	02
0301050058 Assistência Domiciliar por Profissional de Nível Médio	1.203	1.689	1.246	4.138
0301100020 Administração de Medicamentos em Atenção Básica (Por Paciente)	2.120	1.297	1.250	4.667
0301100039 Aferição de Pressão Arterial	7.055	6.786	8.470	22.311
0301100101 Inalação / Nebulização	266	272	267	805
0301100136 Ordenha Mamária	16	06	05	27
0301100152 Retirada de Pontos de Cirurgias Básicas (Por Paciente)	51	39	69	159
0301100187 Terapia de Rehidratacao Oral	72	47	81	200
0401010023 Curativo Grau I c/ ou s/ Debridamento	1.608	1.892	1.425	4.925
Total	13.138	14.783	14.002	41.923

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 19 mar. 2019.



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



As Auxiliares de Enfermagem da Estratégia de Saúde da Família no ano de 2017 comparado a 2016, teve um aumento de 1.645 procedimentos, no ano de 2018 considera-se que manteve uma média aproximada.

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento				
Município: 280370 Macambira				
Profissional - CBO: 515105 AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE				
Período: 2016-2018				
Procedimento	2016	2017	2018	Total
0101030010 Visita Domiciliar por Profissional de Nível Médio	21.571	21.478	26.025	69.074
0101040059 Administração de Vitamina A	-	530	514	1.044
Total	21.571	22.008	26.539	70.118

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 19 mar. 2019.

Quanto aos Agentes Comunitários de Saúde (ACS), os mesmos se mantiveram na média de visitas domiciliares realizadas, no ano de 2016 não há registro de aplicação de Vitamina A, pois o referido procedimento só passou a ser informado no Sistema de Informação Ambulatorial no ano de 2017.

Em 2018 ocorreu um notável aumento de visitas domiciliares com 4.547 procedimentos a mais comparado a 2017 e quanto a aplicação de Vitamina A, manteve um média aproximada.

Núcleo Ampliado à Saúde da Família (NASF)

Relatório de Resumo de Produção – E-SUS		
Município: 280370 Macambira		
Profissional - CBO: 223710 NUTRICIONISTA, 2241E1 PROFISSIONAL DE EDUCAÇÃO FÍSICA NA SAÚDE, 251510 PSICOLOGO CLÍNICO, 223605 FISIOTERAPEUTA GERAL		
Período: 2016-2018		
Procedimento	2018	Total
Atendimento Domiciliar	83	83
Atendimento Individual	694	694
Marcadores de Consumo Alimentar	130	130
Atividade Coletiva	136	136
Total	1.043	1.043

Fonte: Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC E-SUS) Acessado em: 20 mar. 2019.



Em relação ao NASF, quando foi elaborado o projeto de implantação, o município possuía 02 equipes de ESF, com a implantação de mais 01 equipe, acabou sendo realizado Projeto de Mudança de Modalidade do NASF de tipo 3 para o tipo 2, uma vez que o tipo 2 comporta municípios com 03 a 06 equipes de ESF, o mesmo já se encontra aprovado pelo Colegiado Interfederativo Estadual (CIE), aguardando Portaria de Homologação da mudança.

Médicos(as) Especialistas e Profissionais de Nível Superior

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento				
Município: 280370 Macambira				
Profissional - CBO: 225120 MEDICO CARDIOLOGISTA, 225250 MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA, 225124 MEDICO PEDIATRA, 223505 ENFERMEIRO				
Período: 2016-2018				
Grupo procedimento	2016	2017	2018	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	02	74	177	253
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	115	274	757	1.146
03 Procedimentos clínicos	1.801	3.352	3.288	8.441
04 Procedimentos cirúrgicos	155	261	286	702
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	1.878	1.974	3.852
Total	2.073	5.839	6.482	14.394

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 20 mar. 2019.

Observa-se um significado aumento na cobertura dos especialistas em cardiologia, pediatria, ginecologia-obstetrícia e enfermagem no ano de 2017 com um total de 5.839 procedimentos informados, no qual no ano de 2016 foram registrados 2.073. Em 2018 ocorreu uma leve progressão com 643 procedimentos a mais comparados a 2017.

Notório o aumento de atendimento realizado por estes profissionais da rede, considerando-se que a contribuição destes profissionais de nível superior e médicos especialistas contribuíram muito para uma saúde de qualidade em parceria com as equipes de Saúde da Família, Bucal e NASF.

A disponibilidade destes especialistas no município proporciona uma maior agilidade do atendimento especializado em determinadas áreas, pois o município de Macambira/SE, assim como os demais municípios da Regional de Itabaiana, vem passando por dificuldades no Setor de Regulação para a disponibilidade de consultas de especialistas e exames, e com



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



estes profissionais há a agilidade do usuário de saúde conseguir uma consulta, além de também poder ser atendimento dentro do seu município, não necessitando se deslocar para outra cidade.

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento				
Município: 280370 Macambira				
Profissional - CBO: 251605 ASSISTENTE SOCIAL, 223810 FONOAUDIOLOGO, 251510 PSICOLOGO CLINICO				
Período: 2016-2017				
Grupo procedimento	2016	2017	2018	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	01	04	05
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	24	156	136	316
03 Procedimentos clínicos	637	632	1.814	3.083
Total	661	789	1.954	3.404

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 20 mar. 2019.

Quanto aos demais profissionais de nível superior, compreendidos por Assistente Social, Fonoaudióloga e Psicóloga no ano de 2017 houve um singelo aumento em comparação ao ano de 2016, e assim, se mantendo na média de procedimentos realizados, em 2018 esse número subiu para 1.954 procedimentos.

Nível Médio

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento				
Município: 280370 Macambira				
Profissional - CBO: 322230 AUXILIAR DE ENFERMAGEM, 322205 TECNICO DE ENFERMAGEM				
Período: 2016-2017				
Grupo procedimento	2016	2017	2018	Total
0101010010 Atividade Educativa / Orientação em Grupo na Atenção Básica	12	02	02	16
0101040024 Avaliação Antropométrica	208	988	854	2.050
0101040067 Aplicação de Suplementos de Micronutrientes	-	10	35	45
0201020041 Coleta de Material p/ Exame Laboratorial	-	-	34	34
0201020050 Coleta de Sangue p/ Triagem Neonatal	81	66	81	228
0214010015 Glicemia Capilar	769	901	2.058	3.728



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



0301050058	Assistência Domiciliar por Profissional de Nível Médio	1.298	708	748	2.754
0301100020	Administração de Medicamentos em Atenção Básica (Por Paciente)	3.298	2.581	5.303	11.182
0301100039	Aferição de Pressão Arterial	7.108	5.827	9.818	22.753
0301100101	Inalação / Nebulização	418	397	585	1.400
0301100136	Ordenha Mamária	03	05	10	18
0301100152	Retirada de Pontos de Cirurgias Básicas (Por Paciente)	109	303	396	808
0301100187	Terapia de Rehidratação Oral	30	03	23	56
0401010023	Curativo Grau I c/ ou s/ Debridamento	3.745	3.678	2.929	10.352
Total		17.079	15.469	22.876	55.424

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 18 mar. 2019.

Em relação aos profissionais de nível médio (Auxiliares/Técnicos de Enfermagem), houve uma redução de procedimentos realizados no ano de 2017, devido até mesmo ao maior suporte do enfermeiro ambulatorial.

Já no ano de 2018 comparado ao último ano, ocorreu um elevado aumento de procedimentos totalizando 7.407 a mais.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Dados detalhados das AII - por residência - Sergipe		
Município: 280370 Macambira		
Quantidade aprovada por Grupo procedimento e Ano processamento/		
Período: 2018		
Grupo procedimento	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.199	9.371,93
03 Procedimentos clínicos	1.425	101.834,02
04 Procedimentos cirúrgicos	139	96.121,99
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	01	957,38
06 Medicamentos	07	1.079,42
07 Órteses, próteses e materiais especiais	36	106.922,33
08 Ações complementares da atenção à saúde	1.002	220.971,37
Total	3.809	537.258,44

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Acessado em: 20 mar. 2019.



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento				
Procedimentos hospitalares do SUS - por local de residência - Sergipe				
Município: 280370 Macambira				
Qtd. aprovada por Ano atendimento segundo Forma organização/				
AIH aprovadas por Ano processamento segundo Forma organização				
Período: 2018				
Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento Psicossocial	584	1.638,16	-	-
030317 Tratamento dos Transtornos Mentais e Comportamentais	-	-	02	-
Total	584	1.638,16	02	-

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Acessado em: 21 mar. 2019.

4.4. Produção de Assistência Farmacêutica

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de residência		
Município: 280370 Macambira		
Qtd. aprovada por Ano processamento segundo Grupo procedimento		
Período: 2018		
Grupo procedimento	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
06 Medicamentos	17.526	9.534,06
Total	17.526	9.534,06

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 20 mar. 2019.

4.5. Produção de Vigilância em Saúde

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento		
Município: 280370 Macambira		
Qtd. aprovada por Ano processamento segundo Grupo procedimento		
Período: 2018		
Grupo procedimento	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	33.905	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	4.971	2.960,65
Total	38.876	2.960,65

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 20 mar. 2019.



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



4.6. Produção de Vigilância Sanitária

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento				
Qtd.aprovada por Procedimento e Ano processamento				
Município: 280370 Macambira				
Profissional - CBO: 515120 VISITADOR SANITARIO				
Período: 2016-2018				
Procedimento	2016	2017	2018	Total
0102010056 Atividades Educativas para o Setor Regulado	09	74	49	132
0102010064 Análise de Projetos Básicos de Arquitetura	46	29	-	75
0102010072 Cadastro de Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária	15	21	12	48
0102010153 Investigação de Eventos Adversos e/ou Queixas Técnicas	-	01	-	01
0102010161 Exclusão de Cadastro de Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária Com Atividades Encerradas.	06	01	04	11
0102010170 Inspeção dos Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária	57	85	76	218
0102010188 Licenciamento dos Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária	32	31	52	115
0102010196 Aprovação de Projetos Básicos de Arquitetura	20	27	-	47
0102010226 Atividade Educativa para a População	08	91	69	168
0102010234 Recebimento de Denúncias/Reclamações	17	17	27	61
0102010242 Atendimento à Denúncias/Reclamações	22	22	27	71
0102010455 Cadastro de Serviços de Alimentação	03	06	03	12
0102010463 Inspeção Sanitária de Serviços de Alimentação	16	27	29	72
0102010471 Licenciamento Sanitário de Serviços de Alimentação	02	13	20	35
0102010501 Atividades Educativas Sobre a Temática da Dengue, Realizadas para a População	17	28	31	76
0102010510 Atividades Educativas, com Relação ao Consumo de Sódio, Açúcar e Gorduras, Realizadas para o Setor Re	01	02	-	03
Total	271	475	399	1.145

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 20 mar. 2019.

No ano de 2017 a Vigilância Sanitária (VISA) do município realizou 475 procedimentos, um aumento de 204 procedimentos em comparação ao ano de 2016, observando-se alto quantitativo nos procedimentos de Atividade Educativa para a População com 91 atividades realizadas, no ano de 2018 manteve na média do ano de 2017.



5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

5.1. Por Tipo de Estabelecimento e Gestão

Tipo de Estabelecimento	Municipal	Estadual	Dupla	Total
Academia da Saúde	01	00	00	01
Centro de Saúde/Unidade Básica de Saúde	02	00	00	02
Posto de Saúde	03	00	00	03
Secretaria de Saúde	01	00	00	01
Unidade Móvel Terrestre	01	00	00	01
TOTAL	08	00	00	08

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil – CNES.
Acessado em: 20 mar. 2019

5.2. Por Natureza Jurídica

Período 2018

Tipo de Estabelecimento	Municipal	Estadual	Dupla	Total
Municipal	08	00	00	08
TOTAL	08	00	00	08

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil – CNES.
Acessado em: 20 mar. 2019.

Análise e Considerações Sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Os Estabelecimentos Assistenciais de Saúde (EAS) atualmente mais de 75%, encontra-se com cores definidas e comunicação visual padronizadas, que as apresente como unidades do sistema com padrão de ambiência que possa transmitir Paz, Esperança, Segurança e Solidariedade Social à população assistida.

Dos 08 Estabelecimentos de Saúde, 03 deles foram totalmente reformados, sendo eles: Posto de Saúde Doutor Pedro García Moreno, situado no Povoado Tauá; Posto de Saúde Valter Vicente de Souza no Povoado Manuíno; e Unidade de Saúde da Família João Calazans de Almeida no Povoado Lagoa Seca.

A quantidade de Estabelecimentos de Saúde irá aumentar, pois as obras do REQUALIFICASUS de 01 Unidade de Saúde no Povoado Zumbi dos Palmares e 01 no Povoado Sobrado que se encontravam paralisadas desde o ano de 2016, foram retomadas suas obras para a conclusão e 01 Unidade de Saúde no Povoado Jacoquinha que está sendo



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

construída com Recursos Próprios com previsão de conclusão no ano de 2019, assim, totalizando 03 Estabelecimentos de Saúde a mais que o município terá.



6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO							
Administração do Estabelecimento	Formas de Contratação	CBO's Médicos	CBO's Enfermeiros	CBO's Nível Superior (Outros)	CBO's Nível Médio (Outros)	CBO's ACS	TOTAL
PÚBLICA	Celetistas	01	01	02	04	-	08
	Contratos temporários e cargos em comissão	05	03	12	29	03	52
	Estatutários e empregados públicos	01	01	01	17	12	32
TOTAL		07	05	15	50	15	92

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil – CNES. Acessado em: 20 mar. 2019.

Análise e Considerações Sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A Unidade Básica de Saúde (UBS) localizada na zona urbana, a Clínica de Saúde da Família Raimunda Ribeiro dos Santos “Dona Caçula” conta com um maior número de profissionais de diferentes especialidades e, portanto, com uma maior demanda de atendimentos. Em seguida, e de acordo com a lógica da demanda de usuários.

Sendo importante ressaltar que o SCNES não é um sistema de Recursos Humanos, e sim, um sistema para cadastro de profissionais/trabalhadores de saúde, assim, não estando contabilizados todos servidores que prestam serviços a Saúde, porém, sendo uma quantidade mínima dos não cadastrados.



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



7. INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

PLANILHA DE PACTUAÇÃO MUNICIPAL DE METAS PARA 2018				
ESTADO: SE MUNICÍPIO: MACAMBIRA				
Nº	INDICADOR	META 2018	RESULTADO	
			Nº ABSOLUTO	TAXA/RAZÃO/ PROPORÇÃO
01	Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do Aparelho Circulatório, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas)	06 Nº Absoluto	10	339,44
02	Proporção de óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF) 10 a 49 Investigados/Proporção	90%	02	50,00%
	óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF) 10 a 49		04	
03	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	90%	56	93,33%
04	Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças <2 anos – PentaValente (3ª dose), Pneumocócica 10-Valente (2ª), Poliomielite (3ª) e Tríplice Viral (1ª dose) – com cobertura vacinal preconizada	75%	01	25%
05	Proporção de casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	85%	S/C	S/C
06	Proporção de cura dos novos casos de hanseníase diagnosticados nos anos das COORTES	95%	S/C	S/C
07	Número de casos autóctones de malária	N/A	N/A	N/A
08	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	00 Nº Absoluto	01	02
09	Número de casos novos de Aids em menores e 5 anos	00 Nº Absoluto	00	00
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	90%		32,06%
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 e 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	0,16 Razão	174	0,31
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária	0,10 Razão	50	0,19



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



13	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar	55%	67	64,42%
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 à 19 anos	17%	27	25,96%
15	Taxa de mortalidade infantil	01 Nº Absoluto	04 Nº Absoluto	38,46
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	00 Nº Absoluto	00	00
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100%	100%	
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	85%	2.204	96,02%
19	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica	100%	100%	
20	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios	100%	100%	
21	Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	N/A	N/A	N/A
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	06 Nº Absoluto	00	00
23	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95%	100%	
Nº DE METAS ALCANÇADAS		12		
Nº DE METAS NÃO ALCANÇADAS		08		
PROPORÇÃO DE METAS ALCANÇADAS		60%		

Análise e Considerações Sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

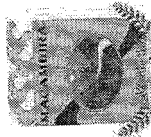
Em relação ao indicador 04- **Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças <2 anos – Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-Valente (2ª), Poliomielite (3ª) e Tríplice Viral (1ª dose) – com cobertura vacinal preconizada**, o município atingiu a meta de Pentavalente, Pneumocócica e Poliomielite, não atingindo a meta somente de Tríplice Viral em decorrência de no ano de 2017 terem nascido 76 crianças, e estas crianças no ano de 2018 estavam com 01 ano, porém, baseado no censo de 2016 que tiveram 96 nascidos vivos. Outro fator importante a esclarecer que a meta alcançada foi 75% e não 25% como consta no



resultado da Pactuação, este fator pode ter ocorrido em decorrência de algum problema no sistema de informação, desta forma, sendo atingida a meta de pactuação de 75%. Assim, atingindo 13 metas e não 12.

Já o indicador **10- Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez**, referente ao SISAGUA, Programa de Monitoramento realizado em conjunto com o LASCEN, o procedimento depende de material e análise realizada pelo mesmo. Ficando a cargo da VISA municipal apenas a coleta e entrega no prazo pré-estabelecidos pela Vigilância Estadual. Vale ressaltar que no ano de 2018 o LACEN não realizou as suas ações por problemas de ordem financeira de abril à outubro, o que influenciou diretamente no não alcance da meta pactuada.

O indicador **12- Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária**, foram realizados mais 172 exames de mulheres entre 40 e 69 anos, e dentro da faixa etária pactuada de 50 a 69 anos foram realizadas um total de 89 no Hospital do Amor em Lagarto/SE, e os mesmos por algum motivo não foram contabilizados. Segue em anexo **Relatório de Atendimento Mama – 2018** do Hospital do Amor.



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

8. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2018

8.1. Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

Eixo I: Gestão

Linha de Ação
Conselho Municipal de Saúde

Objetivo: Fortalecer e ampliar o controle social sobre o planejamento, a execução e a avaliação das ações e serviços de saúde.

ACÇÕES	INDICADORES	METAS 2018 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	META ALCANÇADA
Manutenção e estruturação do CMS através de aquisição de equipamentos e materiais necessários ao seu bom funcionamento.	Unidade Administrativa aberta	Manter a Secretaria Executiva do Conselho.	Gestor do Município, SUS e CMS	Sala mantida e com aquisição de mobiliário
Apresentar e informar o RAG no Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão (SARGSUS) ao CMS, para aprovação do ano em curso.	Número de RAG apresentado e número da deliberação.	01 relatório/ano.	Gestor do Município, SUS e CMS	01 RAG Deliberação Nº 02/2018, de 23 de março 2018. Aprova RAG 2017
Apresentar e informar os Relatórios Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) SARGSUS.	Número de RDQA apresentado e numeração das deliberações	03 relatórios/ano. (1º RDQA – Jan. a Abr. – apresentação em Maio; 2º RDQA – Mai. a Ago. – Apresentação em Setembro; 3º RDQA – Out. a Dez.	Gestor do Município, SUS e CMS	03 RDQA Deliberação Nº 01/2018, de 22 fevereiro de 2018. Aprova 3º RDQA

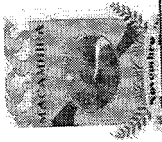


RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

— apresentação em Fevereiro).

Capacitação dos Conselheiros Municipais de Saúde através de participação nas ações do Estado e na execução de cursos próprios.	Número de conselheiros capacitados.	Capacitar todos os conselheiros municipais.	Gestor do Município, SUS e CMS	2017; Deliberação Nº 04/2018, de 24 de maio de 2018. Aprova 1º RDQA 2018; Deliberação Nº 07/2018 de 27 de setembro. Aprova 2º RDQA 2018
Realizar reuniões do Conselho Municipal de Saúde de acordo com cronograma definido anualmente.	Número de reuniões realizadas.	12 reuniões/ano.	Gestor do Município, SUS e CMS	Previsto para o ano de 2019
Apoiar a participação de membros do Conselho Municipal de Saúde (CMS) em eventos dentro e fora do Estado.	Número de eventos que os conselheiros de saúde participaram.	85% dos eventos	Gestor do Município, SUS e CMS	02
Viabilizar a Conferência Municipal de Saúde.	Número de Conferências realizadas.	01 Conferência	Gestor do Município, SUS e CMS	Planejada para o ano de 2019
Manter atualizado o Sistema de Acompanhamento dos Conselheiros de Saúde (SIACS).	Sistema atualizado.	Sistema atualizado.	Gestor do Município, SUS e CMS	Sistema atualizado
Utilizar a porcentagem orçamentária destinada ao (CMS).	Valor orçamentário destinado ao CMS (estruturação do CMS, participação dos membros em eventos e Educação Permanente).	Utilizar 100% do orçamento destinado ao CMS.	Gestor do Município, SUS e CMS	Meta não alcançada.



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

Incentivar a participação dos conselheiros e delegados do Município em Conferências Estadual e Nacional participação e pelo menos 1/3 dos conselheiros.	Número de conselheiros inscritos em Conferências Estaduais e/ou Nacionais	1/3 conselheiros inscritos em Conferências Estadual e/ou Nacional.	Gestor do Município, SUS e CMS	Planejado para o ano de 2019
---	---	--	--------------------------------	------------------------------



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

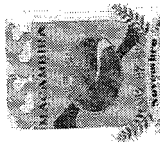
PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

Eixo I: Gestão

Linha de Ação Gestão Administrativa e Financeira

Objetivo: Avançar no processo de descentralização da saúde possibilitando maior autonomia da gestão de recursos, reorientando o modelo de assistência conseguindo respostas mais eficazes das demandas de saúde da população.

ACÕES	INDICADORES	METAS 2018 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	META ALCANÇADA
Acompanhar ações específicas de logística de material, transporte e serviços das unidades administrativas com gerenciamento dos recursos financeiros e materiais.	Relatório dos recursos financeiros e materiais	Realizar auditoria técnica, administrativa e da regularidade dos processos contábeis, bem como a tomada de providências cabíveis.	Gestor do Município, CMS e SUS	Não foram realizadas auditorias.
Operacionalizar os sistemas de informática e informação em saúde e manter atualizados.	Quantidade de sistemas informados dentro do prazo e atualizados.	Sistemas de informação devidamente atualizados e informados dentro dos prazos.	Gestor do SUS e todas Coord.	100% atualizados dentro dos prazos estabelecidos pelo MS.
Modernizar a estruturação da SMS, através da compra de materiais permanentes e de consumo além da contratação de profissionais capacitados.	Gastos com reforma e compra de materiais permanentes e quantidade de profissionais contratados.	Reformar estrutura física da SMS e sempre abastecida com materiais de expedientes, impressos e demais insumos para manutenção dos serviços de saúde de todos os Estabelecimentos de Saúde. Contratação de profissionais contratados.	Gestor do Município e SUS.	Reforma da estrutura física da SMS planejada para 2019/2020. Estabelecimentos sempre abastecidos com materiais necessários e com profissionais/trabalhadores para



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

a continuidade dos serviços.	Gestor SUS, Coord. AB e MS			
Custeio adquirido no valor de R\$ 3.000,00 mensais já em repasse.		Valor do Custeio.	Custeio liberado.	Buscar junto ao MS recurso de custeio para o Polo da Academia da Saúde.



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

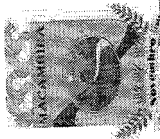
Eixo I: Gestão

Linha de Ação

Gestão do Trabalho em Saúde

Objetivo: Aperfeiçoar e implementar as estratégias e metodologias de gestão e desenvolvimento de pessoas.

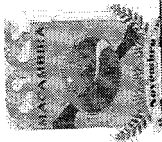
ACÇÕES	INDICADORES	METAS 2018 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	META ALCANÇADA
Manter o quadro de funcionários com folha de pagamento em dia de acordo com os recursos orçamentários.	100% de folha paga.	13 folhas de pagamento/ano (12 folhas de salário regular e 1 de 13º salário).	Gestor do Município e SUS	100%
Implantar a Educação Permanente Municipal dos servidores que atuam na gestão municipal de saúde.	Ação de educação permanente implementada e/ou realizadas.	Garantir a qualificação e capacitação dos servidores de saúde, através de capacitações ofertadas pela SMS e/ou disponibilizando transporte e alimentação, quando as mesmas forem ofertadas pelo Estado ou Ministério da Saúde.	Gestor SUS e Coord. AB	Plano de Educação Permanente elaborado e passando por ajustes.
Aquisição de insumos necessários para a implantação do Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC) nas equipes de Estratégia de Saúde Família e Bucal.	Relação de insumos adquiridos para implantação do PEC.	Adquirir equipamento para implantação do PEC.	Gestor SUS e Coord. AB	Planejado para 2019/2020.
Desencadear o processo de ampliação do quadro de profissionais, afim de proporcionar a ESF um maior apoio nos processos de trabalhos e consequente melhoria na qualidade dos serviços.	Relação de profissionais contratados para apoio matricial das eSF.	Contratação de profissionais para melhoria dos serviços das eSF.	Gestor do Município e SUS	Contratação de profissionais para o NASF.
Elaborar Programação Anual de Saúde	Número da deliberação de aprovação	Elaborar PAS para 2019	Gestor SUS e	Deliberação Nº



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

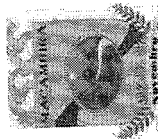
(PAS) observando Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021.	da PAS no CMS.		todas Coord.	08/2018, 13 de novembro de 2018 Aprova PAS 2019
Elaborar Relatório Anual de Gestão (SARGSUS).	Elaborar Relatório Anterior (RDQA) de Gestão pelo Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão (SARGSUS).	Detalhado		03 RDQA Deliberação N° 01/2018, de 22 fevereiro de 2018, Aprova 3° RDQA 2017; Deliberação N° 02/2018 de 24 de maio de 2018 Aprova 1° RDQA 2018; Deliberação N° 07/2018 de 27 de setembro Aprova 2° RDQA 2018
Elaborar Relatório Anual de Gestão (RAG) e alimentar o Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão (SARGSUS).	Número das deliberações dos RDQA aprovados pelo CMS. Número das deliberações do RAG aprovados pelo CMS.	Elaborar 03 RDQA/ano	Gestor SUS e todas Coord. Gestor SUS e todas Coord.	01 RAG Deliberação N° 02/2018, de 23 de março de 2018. Aprova RAG 2017. Sistema SARGSUS inativo para lançar informações, aguardando



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

			lançamento do DIGISUS.
Formar equipes de gestão com corpo técnico, com aprovação de lei garantindo as coordenações dos diversos setores e formação de equipes multidisciplinares para avaliação das metas mensais.	- Equipe de gestão formada; - Coordenadorias instituídas; - 100% dos instrumentos de gestão em dia; - Central de Regulação regulando os procedimentos.	Estabelecer manutenção e aprimoramento das atividades de Gestão da Secretaria Municipal de Saúde.	Manutenção estabelecida, necessitando otimização do monitoramento.
Implantação da Ouvidoria Municipal	01 Ouvidoria implantada	Disponibilizar recursos para proceder à implantação da ouvidoria.	Gestor SUS Gestor do Município e SUS Não implantada.



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

Eixo II: Modelo de Atenção Primária

Linha de Ação Estratégia Saúde da Família

Objetivo: Fortalecer a Atenção Primária (AP) como porta principal de acesso dos usuários ao sistema de saúde e orientadora do cuidado, favorecendo a melhoria contínua da qualidade das práticas de saúde o que contribui para o alcance de resultados na saúde da população atendida.

ACÇÕES	INDICADORES	METAS 2018 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	META ALCANÇADA
Implantação da 3ª Equipe de Saúde da Família (eSF) com contratação de profissionais e/ou o auxílio do Mais Médico.	Número de eSF implantadas e funcionando.	Executar os procedimentos do Projeto e elaborar relação de recursos necessários para a implantação da 3ª eSF.	Gestor do Município, SUS e Coord. AB	03 eSF implantadas funcionando
Implantação do Núcleo de Apoio à Saúde da Família (NASF) e captação de recursos para contratação dos profissionais.	NASF implantando e funcionando.	Executar os procedimentos do Projeto e elaborar relação de recursos necessários para a implantação da NASF.	Gestor do Município, SUS e Coord. AB	01 NASF Modalidade 3 implantado e funcionando
Implantação da 3ª Equipe de Saúde Bucal (ESB) e captação de recursos para contratação dos profissionais.	Número de eSB implantadas e funcionando.	Executar os procedimentos do Projeto e elaborar relação de recursos necessários para a implantação da 3ª eSB.	Gestor do Município, SUS e Coord. AB	03 eSB implantadas funcionando
Garantir a locomoção dos profissionais de saúde para as atividades extramuros, através da aquisição e melhoria dos transportes pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS).	Quantitativo de meios de locomoção adquiridos.	Adquirir e/ou manter frota de automóveis para os profissionais e trabalhadores de saúde.	Gestor do Município, SUS e todas Coord.	02 automóveis
Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de 0,10 exames ano. Atingir 50% das mulheres de 50 a 69 anos.	Pleitear maior número de marcação de mamografia.	Coord. AB	Razão 0,19 49 exames realizados contabilizados; e



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

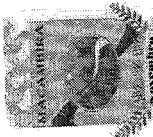
			89 realizados no Hospital do Amor e não contabilizados. *
Ampliar o número de exames citológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	Razão de 0,16 exames citológicos em mulheres entre 25 e 64 anos de idade.	- Estipular metas mensais para que cada UBS colete o material para o exame; - Promover mutirões para a realização do exame.	Razão 0,31 174 exames realizados
Solicitar das eSF o planejamento anual das ações educativas de saúde com os grupos específicos da população.	Número de ações educativas realizadas.	Realizar ações educativas por grupos: idosos, gestantes, crianças, hipertensos, diabéticos, planejamento familiar, saúde do homem, saúde da mulher.	76 ações educativas
Promover capacitações para a população com informações sobre o SUS.	População capacitada.	- Ação sobre o SUS; - Consumo alto de Medicação; - O que houver necessidade.	Ações de informação sobre SUS rotineiramente.
Realizar projetos com o objetivo de buscar mais recursos financeiros, federal e estadual, com o intuito de melhorar os serviços básicos de saúde prestados a população.	Quantitativo de projetos realizados.	Analisar e realizar projetos em busca de recursos financeiros.	Recurso de 01 Emenda Parlamentar
Implementar as ações do PSE, de acordo ao solicitado pelo programa e pactuado pelo Município.	Quantitativo de ações realizadas.	Implementar as ações do PSE.	14 Temas e 67 Ações - 12 Aedes Aegypti; - 03 Práticas Corporais - 06 Prevenção ao Uso de Drogas - 02 Direitos Humanos



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

<p>Ampliar em 20% o nº de atendimentos pelas equipes de ESF.</p>	<p>Atendimentos de pessoas adscritas às ESF.</p>	<p>- Manutenção das ESF; - Prover às ESF as condições adequadas ao pleno funcionamento.</p>	<p>Coord. de AB</p>	<p>- 06 Prevenção de Violências; - 02 Agravos de Doenças; - 08 Saúde Bucal; - 06 Situação Vacinal; - 06 Promoção Nutricional; - 02 Saúde Auditiva; - 05 Direito Sexual; - 01 Saúde Ocular; - 04 Hanseniose; e - 04 Verminose.</p>
<p>Atendimento de mulheres no serviço de saúde da mulher e planejamento familiar.</p>	<p>Número de mulheres atendidas/ano.</p>	<p>- Manutenção dos serviços de Planejamento Familiar e Saúde da Mulher; - Trabalhar junto aos órgãos para regulamentar procedimentos de laqueadura.</p>	<p>Coord. de AB</p>	<p>100% de cobertura e eSF em condições para funcionamento.</p>
<p>Aumentar o percentual de parto normal para 50%.</p>	<p>50% de partos normais.</p>	<p>Fazer campanhas educativas para população e profissionais da área de saúde.</p>	<p>Coord. de AB</p>	<p>Total de 6.853 mulheres atendidas em geral.</p>
<p>Garantir às gestantes do município a realização de pelo menos sete consultas de pré-natal.</p>	<p>Mínimo sete consultas de pré-natal.</p>	<p>Fazer campanha educativa ao público alvo.</p>	<p>Coord. de AB</p>	<p>64,42% 67 partos normais</p>
<p>Reforma e/ou ampliar a Academia de Saúde.</p>	<p>Reforma e/ou ampliação.</p>	<p>Proceder à execução do Projeto.</p>	<p>Coord. de AB</p>	<p>- 7 e mais = 11 consultas - 4 a 6 = 8 consultas - 1 a 3 = 4 consultas Reforma planejada para o ano de 2019.</p>



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

			Coord. de AB	96,02%
Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família de pelo menos 85% dos cadastrados.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF igual ou superior a 85%.	Acompanhar os beneficiários quanto aos pré-requisitos da saúde.	Coord. de AB	
Vincular as mulheres ao local de ocorrência do parto, durante o acompanhamento do pré-natal, de acordo com o desenho regional da Rede Cegonha.	30% de mulheres vinculadas ao local de ocorrência do parto.	- Realizar grupos de gestantes nas UBS com enfoque na assistência ao Pré-natal e parto; - Capacitar os ACS quanto à busca ativa dessas gestantes, bem como da importância do acompanhamento da gestação por meio do pré-natal.	Coord. de AB	Meta alcançada.
Implantar o PEC nas UBS.	Número de UBS com PEC.	Implantar o PEC na UBS da eSF Urbana.	Gestor SUS e Coord. AB	Implantação prevista para 2019/2020 de forma gradativa.
Implantar serviço de referência para tratamento no controle de Diabetes Mellitus.	Nº de pacientes acometidos pela DCNT.	- Implantação do serviço de referência no controle de Diabetes Mellitus; - Manutenção do serviço de referência no controle do diabetes Mellitus.	Coord. de AB	260 diabéticos
Reduzir a mortalidade materna para 0%.	0 (zero) óbito materno.	Melhorar a qualidade do pré-natal.	Coord. AB e Epid.	Nenhum óbito materno.
Investigar 100% dos óbitos maternos.	100% dos óbitos maternos investigados.	Manter equipe de investigação da epidemiologia atualizada.	Coord. AB e Epid.	Nenhum óbito materno.
Investigar pelo menos 70% dos óbitos em mulheres em idade fértil (MIF).	Nº de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Manter equipe de investigação da epidemiologia atualizada.	Coord. AB e Epid.	50% investigados 04 óbitos e 02 investigados.
Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais.	Nº de óbitos.	Manter equipe de investigação da epidemiologia atualizada.	Coord. AB e Epid.	04 óbitos 38,46%
Reduzir em 2% a taxa de mortalidade	(<70 anos) pelo conjunto das quatro	Atingir cobertura de 100% de E.S.F.	Coord. de AB	10 óbitos



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

prematuros.		prematuros.	prematuros.
prematuros.	prematuros.	prematuros.	prematuros.
prematuros.	prematuros.	prematuros.	prematuros.
prematuros.	prematuros.	prematuros.	prematuros.
prematuros.	prematuros.	prematuros.	prematuros.
prematuros.	prematuros.	prematuros.	prematuros.
prematuros.	prematuros.	prematuros.	prematuros.
prematuros.	prematuros.	prematuros.	prematuros.
prematuros.	prematuros.	prematuros.	prematuros.
prematuros.	prematuros.	prematuros.	prematuros.

prematuros (<70 anos) por DCNT.

principais DCNT's
(doenças do aparelho circulatório,
câncer, diabetes e doenças respiratórias
crônicas).

* Foram realizados mais 172 exames de mulheres entre 40 e 69 anos, e dentro da faixa etária pactuada de 50 a 69 anos foram realizadas um total de 89 no Hospital do Amor em Lagarto/SE, e os mesmos por algum motivo não foram contabilizados. Segue em anexo

Relatório de Atendimento Mama – 2018 do Hospital do Amor.



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

Eixo II: Modelo de Atenção Primária

Linha de Ação
Saúde Bucal

Objetivo: Fortalecer a rede assistencial em saúde bucal para melhoria do acesso da população a serviços individuais e coletivos.

ACÕES	INDICADORES	METAS 2018 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	META ALCANÇADA
Aumentar o nº de procedimentos em prevenção em saúde bucal e detecção precoce do câncer de boca.	Aumentar em 10% o nº de procedimentos em prevenção.	- Manutenção do atendimento odontológico em atenção básica e prevenção em saúde bucal; - Assegurar provisão de material e equipamentos.	Coord. AB e Saúde Bucal	31% 1.280 procedimentos de prevenção (400 procedimentos a mais)
Reduzir o percentual de exodontia em relação aos procedimentos preventivos e curativos	Número de exodontias realizadas.	Ações em parceria com o PSE.	Coord. AB e Saúde Bucal	Exodontia de dente decíduo = 224 (95 a mais) Exodontia de dente permanente = 878 (461 a mais) Total = 1.102 exodontias
Aumentar em 10% a média da ação	Número de escovação dental	Ações em parceria com o PSE.	Coord. AB e	445



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

coletiva de escovação dental supervisionada.	supervisionada e atividades coletivas.		Saúde Bucal	procedimentos
Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	Cobertura populacional estimada para as equipes básicas de saúde bucal de 100%.	Interagir as equipes de Saúde Bucal inseridas nas ESF.	Coord. AB e Saúde Bucal	115 procedimentos a menos que 2017
Aquisição de novos equipamentos de uso odontológico e manutenção dos existentes.	Valor gasto em aquisição de equipamentos e manutenções.	Planejamento das necessidades.	Gestor SUS, Coord. AB e Saúde Bucal	100%
Encaminhar para o CEO, atendimentos nas especialidades de Prótese Parcial e Total, Endodontia, Periodontia e Pacientes Portadores de Necessidades Especial.	Número de usuários de saúde encaminhados.	Conforme demanda.	Coord. AB e Saúde Bucal	R\$ 7.260,00 09 encaminhamentos



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

Eixo II: Modelo de Atenção Primária

Linha de Ação Articulação Inter Setorial

Objetivo: Promover a realização de ações intersetoriais para o controle dos determinantes de certos problemas prioritários de saúde

ACÕES	INDICADORES	METAS 2018 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	META ALCANÇADA
Consolidar e aperfeiçoar as ações desenvolvidas pelo programa que visa à inclusão social e o atendimento de qualidade aos portadores de transtorno mental.	Quantitativo de usuários de saúde com transtorno mental vinculados ao CAPS.	Proporcionar atenção a saúde psicossocial através de atendimento no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) de referência.	Gestor SUS e Coord. AB	Média de 20 usuários atendidos no CAPS de São Domingos que dava cobertura a Macambira
Desenvolver projetos específicos de educação e saúde em parceria com instituições governamentais e não governamentais visando à promoção, prevenção e tratamento da saúde.	Número de projetos desenvolvidos.	Elaborar projetos.	Gestor SUS e todas Coord.	-----



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

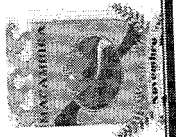
PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

Eixo III: Vigilância em Saúde

Linha de Ação Controle Endemias

Objetivo: Monitorar os programas de controle das doenças endêmicas.

ACÕES	INDICADORES	METAS 2018 PROGRAMADAS	SECTOR RESPONSÁVEL	META ALCANÇADA
Realizar campanha de vacinação anti-rábica animal.	Número de campanhas realizadas.	1 campanha/ano.	Vig. Epid. e Endemias	01 campanha
Manter índices de infestação predial abaixo de 1% do Aedes Aegypti.	Índice de infestação predial do Aedes Aegypti.	< 1%.	Vig. Epid. e Endemias	Meta alcançada
Realizar visitas domiciliares para controle da dengue em no mínimo 90% dos imóveis.	Número de imóveis visitados	Mínimo de 90% de imóveis visitados	Vig. Epid. e Endemias	Meta alcançada
Notificar 100% dos acidentes por escorpião e/ou outros animais peçonhentos	Número de notificação.	100%	Vig. Epid. e Endemias	01 notificação
Realizar no mínimo 6 ciclos de visita domiciliar em 100% dos domicílios por ciclo infestados por Aedes aegypti.	Número de ciclos pactuados.	6 ciclos/ano	Vig. Epid. e Endemias	Realizou 05 ciclos
Realizar busca ativa de casos e bloqueios dos casos suspeitos de dengue.	Número de casos notificados.	Conforme demanda	Vig. Epid. e Endemias	Nenhum caso
Construir censo da população de animais domésticos.	Número de animais domésticos.	1 censo/ano	Vig. Epid. e Endemias	01 censo.
Garantir a vacinação anti-rábica para 90% dos cães na campanha.	Cães vacinados na campanha de vacinação antirrábica canina.	- Promover a prevenção de riscos à saúde da população; - Educação em serviço visando o incentivo a vacinação.	Vig. Epid. e Endemias	> 100%
Realizar visitas domiciliares para controle da dengue no mínimo de 90% dos imóveis do município.	Número de visitas realizadas.	- Manter equipe de Agentes de Endemias; - Aprimorar os registros das visitas.	Vig. Epid. e Endemias	Meta alcançada



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

Eixo III: Vigilância em Saúde

Linha de Ação

Prevenção e Controle das Doenças Imunopreveníveis

Objetivo: Desenvolver ações que viabilizem a prevenção e Controle das Doenças Imunopreveníveis.

ACÕES	INDICADORES	METAS 2018 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	META ALCANÇADA
Melhorar o desempenho do programa de Imunização:	Cobertura vacinal	<ul style="list-style-type: none"> Disponibilizar os imunobiológicos nas unidades básicas de saúde; Vacinar a população alvo conforme o esquema vacinal e as normas estabelecidas pelo Programa Nacional de Imunização (PNI); Monitorar a cobertura mensal de cada Vacina; Implantar o sistema de informação nominal e procedência referente a vacina. (Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (SI-PNI)); Ampliar o quadro de vacinadores; Verificar a proporção das 	Coord. Epid. E AB	<p>75%</p> <p>Menores de 1 ano:</p> <ul style="list-style-type: none"> - BCG = 100% - Meningo C = 110,42% - Penta = 102,08% - Pneumo = 108,33% <p>%</p> <ul style="list-style-type: none"> - Polio = 102,08% - Rota Virus = 108,33% <p>Crianças de 1 ano:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Hepatite A = 66,67% - Tríplice D1 = 75,00% - Tríplice D2 = 65,63% - Varicela =



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

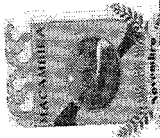
Alimentar regulamente o sistemas de informações vigentes.	Sistema	vacinas do calendário de vacinação da criança com coberturas vacinais alcançadas.	68,75%
Prevenir e manter sob controle as doenças imunopreveníveis, através de cobertura vacinal de 95%.	Monitoramento dos percentuais de rotina e campanhas.	Alimentar e transmitir informações dentro do prazo	100%
Realização de todas as campanhas preconizadas pelo ministério.	Número de campanhas preconizadas pelo Ministério da Saúde.	95%/ano	75%
Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sistema de Informações sobre Agravos de Notificação (SINAN), em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI), encerradas em até 60 dias após notificação.	Realizar todas as campanhas. - Notificar os casos suspeitos; - Solicitar exames para encerramento do caso; - Acompanhar a evolução do caso e encerrar no SINAN.	02 campanhas
Manutenção dos serviços de Vigilância Epidemiológica.	Cobertura vacinal de 95%.	Execução dos planos de ação.	75%
Alcançar 90% de cobertura das vacinas adequadas do calendário básico de vacinação da criança.	Porcentagem de cobertura vacinal.	- Promover a prevenção de riscos à saúde da população; - Educação em serviço visando o incentivo a vacinação.	Menores de 1 ano: - BCG = 100% - Meningo C = 110,42% - Penta = 102,08% - Pneumo = 108,33% - Polio = 102,08% - Rota Virus = 108,33% Crianças de 1 ano: - Hepatite A = 66,67% - Triplice D1 = 75,00% - Triplice D2 = 65,63% - Varicela = 68,75%



RELATÓRIO ANUAL DE GATÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

Implantar no Município serviço de notificação de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	Implantar o serviço.	Implantar o serviço.	Coord. Epid.	Sem Casos Notificados
Garantir cobertura vacinal contra gripe para a pessoa idosa.	80% de cobertura vacinal na população acima de 60 anos.	- Realizar propagandas na mídia; - Realizar Educação em Saúde.	Coord. Epid. e AB	96,68%



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

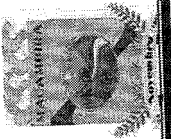
Eixo III: Vigilância em Saúde

Linha de Ação

Agraves Transmissíveis (Tuberculose, Hanseníase, ISTs/AIDS e Hepatites Virais)

Objetivo: Implementar ações visando redução de morbimortalidade de doenças como Hanseníase, Tuberculose, Hepatites Virais, ISTs/AIDS e outras.

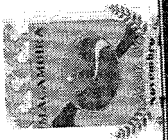
ACÕES	INDICADORES	METAS 2018 PROGRAMADAS	SECTOR RESPONSÁVEL	META ALCANÇADA
Monitorar as taxas e as principais causas de abandono de tratamento.	Número de pacientes que abandonam o tratamento.	100% de casos monitorados.	Coord. Epid. E AB	Sem Casos
Investigar os casos de HANS diagnosticados.	Número de pacientes com sequelas.	100% de casos investigados.	Coord. Epid. E AB	Sem Casos Notificados
Tratar da Sífilis:	Casos de sífilis curados.	<ul style="list-style-type: none"> - Aumentar a cobertura de realização de teste rápido no pré-natal; - Aumentar o número de profissionais capacitados de teste rápido na atenção básica solicitando parcerias a SES para os mesmos; - Notificar gestantes com sífilis, aumentando a cobertura de tratamento adequado às mesmas e seus parceiros. 	Coord. Epid. E AB	12
Realizar campanha anual de busca ativa de casos novos de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST's).	1 campanha/ano	Realizar campanha.	Coord. Epid. e AB	04 ações
Aumentar para 95% a proporção de cura nas coortes de casos novos de	95% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos	Capacitar os profissionais de saúde da rede, principalmente enfermeiros	Coord. Epid. e AB	Sem Casos Notificados



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

hanseníase.	das coortes.	e agentes para garantir adesão ao tratamento.		Sem Casos de tuberculose notificados
Garantir a realização de exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	<ul style="list-style-type: none"> - Garantir o encaminhamento médico para a testagem; - Capacitar equipes de saúde enfatizando sobre o tratamento e acompanhamento. 	Coord. Epid. e AB	89 testes de HIV e Sífilis em Gestantes.
Aumentar o acesso ao teste rápido de sífilis e HIV nas gestantes, segundo o protocolo de pré-natal proposto pela Rede Cegonha.	Testes de sífilis e HIV por gestante, e usuários do SUS.	<ul style="list-style-type: none"> - Ampliar a oferta de testes na rede atenção básica; - Realizar trabalho educativo junto à população. 	Coord. Epid. e AB	186 testes de HIV em usuários. 139 testes de Sífilis em usuários.
Aumentar o acesso ao teste rápido de sífilis e HIV nas gestantes usuárias do SUS municipal, segundo o protocolo de pré-natal proposto pela Rede Cegonha. Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Número de testes de sífilis e HIV realizados por gestante. 0 (zero) caso novo de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	<ul style="list-style-type: none"> - Ampliar a oferta de testes; - Realizar trabalho de conscientização junto à população. <p>Melhorar a qualidade do pré-natal.</p>	Coord. Epid. e AB Coord. Epid. e AB	89 testes de HIV e Sífilis em Gestantes. 01 caso.



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

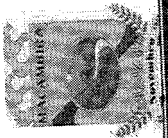
PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

Eixo III: Vigilância em Saúde

Linha de Ação Vigilância Sanitária

Objetivo: Executar as ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias, no âmbito do município.

ACÕES	INDICADORES	METAS 2018 PROGRAMADAS	SECTOR RESPONSÁVEL	META ALCANÇADA
Ampliar o número de coleta e realizar coleta de amostra no campo para água de consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Realizar estudo das análises das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. (Referência Portaria N° 2.914/2011).	-Capacitar pessoal para realizar a ação; - Aquisição de material permanente para equipe.	VISA	32%*
Divulgar para a população o trabalho realizado pela Vigilância Sanitária e estimular o desenvolvimento da consciência sanitária	Realizar palestras para a comunidade divulgando o trabalho e informando ações.	- Realizar encontros com a comunidade; - Distribuir panfletos informativos para toda população.	VISA	100%
Monitorar a qualidade da água para consumo humano; inspecionar os sistemas de coleta e disposição de esgotos.	Inspecções constantes para acompanhar e garantir água dentro dos parâmetros legais para o consumo. (Referência Portaria N° 2.914/2011).	Inspecções constantes no sistema de distribuição.	VISA	32%*
Atualizar as informações no SINAVISA de estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária.	Recadastra todos os estabelecimentos do setor regulado pela atividades da Vigilância Sanitária para atualizar o SINAVISA.	- Recadastra os estabelecimentos; - Participar de treinamentos e capacitações no âmbito do Estado e do município para aprimoramento.	VISA	100%
Melhorar a qualidade das ações em serviços de saúde através de inspeções sanitárias.	Realizar trabalhos com os trabalhadores de Serviços de saúde para melhoria da qualidade.	- Trabalho em parceria com os trabalhadores; - Treinamentos e acompanhamento	VISA	100%



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

dos serviços prestados.

*As ações das linhas 1 e 3, as quais não atingiram 90% da meta pactuada, são referentes ao SISAGUA, Programa de Monitoramento realizado em conjunto com o LASCEN e dependem de material e análise realizada pelo mesmo. Ficando a cargo da VISA municipal apenas a coleta e entrega no prazo pré-estabelecidos pela Vigilância Estadual. Vale ressaltar que no ano de 2018 o LACEN não realizou as suas ações por problemas de ordem financeira de abril à outubro, o que influenciou diretamente neste resultado.

Já os demais que dependem somente da VISA Municipal e/ou de parceria com a Estadual atingiu 100% da meta.



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

Eixo IV – Atenção de Média e Alta Complexidade

Linha de Ação

Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

Objetivo: Viabilizar o acesso da população a serviços de consultas e procedimentos especializados.

ACÕES	INDICADORES	METAS 2018 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	META ALCANÇADA
Capacitar as equipes dos Postos de Saúde para atender as pequenas urgências.	Percentual de Postos de Saúde com equipes capacitadas	20% capacitados.	Gestor do SUS e Coord. AB	Meta não alcançada
Estabelecer normas e rotinas para o transporte sanitário.	Número de manual.	Elaboração de 01 Manual	Gestor do SUS e Coord. AB	Realizar em 2019/2020
Viabilizar o atendimento de média complexidade para a população de Macambira, nos municípios de referência conforme pactuação integrada:	Quantitativo de consulta e/ou exames marcados.	<ul style="list-style-type: none">- Buscar junto a outras instâncias o aumento da oferta dos serviços especializados;- Manter serviços de Média e Alta Complexidade ofertados no território;- Revalidar periodicamente, os critérios definidores das consultas especializadas;- Usar o sistema de regulação de acordo com as normas vigentes.	Gestor do SUS	Total de exames = 2.468
Oferecimento de transporte e atendimento para os usuários de saúde em Tratamento Fora Domicílio.	Nº de pacientes atendidos.	Manutenção e ampliação dos serviços de transporte de pacientes em Tratamento Fora Domicílio.	Gestor do SUS	Total de consultas = 218
Oferecimento de atendimentos fora do domicílio.	Nº de pacientes atendidos.	Manutenção e aprimoramento do serviço.	Gestor do SUS	15 pacientes com seus acompanhantes 15 pacientes com seus acompanhantes



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

Eixo V – Assistência Farmacêutica

Linha de Ação

Farmácia Básica e Medicamentos Estratégicos

Objetivo: Executar de forma racional o Ciclo da Assistência Farmacêutica garantido aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) uma oferta adequada de medicamentos.

ACÕES	INDICADORES	METAS 2018 PROGRAMADAS	SEJTOR RESPONSÁVEL	META ALCANÇADA
Acompanhar e avaliar os processos de compras de medicamentos e materiais médico hospitalar.	Número de licitações realizadas.	Acompanhar licitações.	Gestor SUS e Coord. Farma.	Meta alcançada
Distribuição e dispensação de medicamentos básicos, estratégicos e alto custo/exceptionais, mediante manutenção de cadastro atualizado de usuários que necessitam de medicamentos estratégicos.	Número de usuários do sistema cadastrado nos sistemas municipal de saúde	20%.	Gestor SUS e Coord. Farma.	Meta Alcançada. Foi realizada apenas uma licitação para medicamentos e material hospitalar e a programação de compra atendeu as demandas da população.
Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou Sistema Integrado de Gerenciamento de Assistência Farmacêutica (SIGAF) ou qualquer outro que se fizer necessário atendimento de 100% dos usuários.	Usuários atendidos/unidade.	Manutenção da Farmácia Básica.	Gestor SUS e Coord. Farma.	Meta não alcançada, devido a problemas estruturais e de gestão.



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

Ampliar rede de assistência farmacêutica.	Equipamentos e materiais permanentes adquiridos.	Aquisição de equipamentos para a Farmácia de Macambira.	Gestor SUS e Coord. Farma.	Meta alcançada.	Meta não alcançada.
Criar a Comissão de Farmácia e Terapêutica no município para a discussão de protocolos terapêuticos	Medicamentos ofertados de acordo com a necessidade da população.	Criação da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)	Gestor SUS e Coord. Farma.	Meta estipulada para o ano de 2019, já que não foi possível de ser executada no ano de 2018.	
Realizar licitação com base na lista do ABC Farma para a doação de medicamentos para famílias carentes	Usuários Atendidos	Aquisição de medicamentos que não fazem parte da Atenção Básica.	Gestor SUS e Coord. Farma.	Meta alcançada.	
Realizar ações em educação em saúde para a população promovendo o Uso Racional de Medicamentos	Avaliar o gasto com medicamentos.	Rodas de conversa, palestras para esclarecimento de dúvidas relacionadas a medicamentos.	Gestor SUS e Coord. Farma.	Meta deverá ser mantida para o ano de 2019.	



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

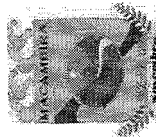
Eixo IV - Logística e Infraestrutura

Linha de Ação

Manutenção predial, de equipamentos, mobiliários, veículos e suprimentos.

Objetivo: Realizar a manutenção predial, de equipamentos, mobiliários e veículos.

ACÇÕES	INDICADORES	METAS 2018 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	META ALCANÇADA
Realizar levantamento da necessidade de manutenção.	Levantamento realizado nos serviços de saúde.	Implantar 01 rede de serviço de manutenção.	Gestor do Município e SUS	Levantamento realizado.
Construir, reformar e/ou ampliar estabelecimentos assistenciais de saúde.	Números de estabelecimentos reformados e/ou ampliar.	Reformar 20% todos os estabelecimentos de saúde.	Gestor do Município, SUS e Coord. AB	03 estabelecimentos reformados de 07 estabelecimentos.
Adquirir equipamentos para implantação de novos serviços como: NASF, 3ª Equipe de Saúde da Família e Saúde Bucal, PEC, entre outros que por ventura venham surgir ao longo da gestão do plano.	Número de equipamentos necessários para implantação dos serviços.	Adquirir os equipamentos a depender da necessidade.	Gestor SUS e Coord. AB	89 equipamentos R\$ 14.223,97
Aquisição de uma Unidade Móvel para atendimento das ações extramuro do município.	Atendimento das ações programadas por todo o ano.	Proceder processo de compra e implantação de Unidade.	Gestor do SUS	Manutenção da Unidade Móvel que já havia no município e em pleno funcionamento.
Aquisição de 01 nova Ambulância.	Ambulância adquirida.	Reaparelhamento do serviço de transporte.	Gestor do SUS	Planejada para os próximos anos



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

Aquisição de novos carros.	Carros adquiridos.	Reaparelhamento do serviço de transporte.	Gestor do SUS	02 automóveis
Implantação e manutenção do Almoxarifado Central da Saúde.	01 unidade construída.	- Disponibilizar Terreno; - Elaborar Projeto e alocar recursos; - Executar a obra.	Gestor do SUS	Planejamento para 2020/2021.
Manter a SMS abastecida com material de expediente	Número de material comprado	Conforme demanda.	Gestor do Município e SUS	Demanda atendida
Adquirir material gráfico para a realização das ações e atividades realizadas pela SMS	Número de impressos	Conforme demanda.	Gestor do Município e SUS	Demanda atendida
Adquirir material permanente para equipar a SMS e Estabelecimentos de Saúde	Número de materiais adquiridos	Conforme demanda	Gestor do Município e SUS	Demanda atendida



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*

PREFEITURA MUNICIPAL
MACAMBIRA

9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

9.1. Execução da Programação por Fonte, Subvenção e Natureza da Despesa

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	1.595.482,42	1.745.000,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.340.482,99
Capital	0,00	71.196,32	454.735,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525.931,68
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	0,00	75.793,96	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75.793,96
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	9.195,60	342.085,41	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	351.281,01
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância									



9.2. Indicadores Financeiros

Ano / Período: 2018 / 6º Bimestre

Município: 280370-Macambira - SE

Posição em: 22/03/2019 12:09:39

Indicadores do Ente Federado	
Indicador	Transmissão
	Única
1.1 Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,63 %
1.2 Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	94,72 %
1.3 Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	11,83 %
1.4 Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	99,79 %
1.5 Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	20,07 %
1.6 Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	55,88 %
2.1 Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 677,71
2.2 Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	51,64 %
2.3 Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	5,79 %
2.4 Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	10,11 %
2.5 Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	11,44 %
2.6 Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1 Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa	53,99 %



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



total do Município com saúde	
3.2 Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,57 %

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 n.º 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.

Fonte: Sistema de Informações Sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS). Acessado em: 22 mar. 2019.



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Demonstrativo da Lei de Responsabilidade Fiscal

UF: Sergipe

MUNICÍPIO: Macambira

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 2018

Dados Homologados em 02/03/19 15:03:07

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)	497.054,00	497.054,00	820.455,09	165,06
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	71.000,00	71.000,00	30.884,34	43,50
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	32.000,00	32.000,00	105.088,74	328,40
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	142.000,00	142.000,00	162.924,39	114,74
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	252.054,00	252.054,00	521.557,62	206,92
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	0,00	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)	10.209.800,00	10.209.800,00	11.806.887,09	115,64
Cota-Parte FPM	7.440.000,00	7.440.000,00	8.129.703,54	109,27
Cota-Parte ITR	16.500,00	16.500,00	15.757,51	95,50
Cota-Parte IPVA	290.000,00	290.000,00	165.924,56	57,22
Cota-Parte ICMS	2.460.000,00	2.460.000,00	3.491.364,23	141,93
Cota-Parte IPI-Exportação	2.200,00	2.200,00	3.420,85	155,49
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	1.100,00	1.100,00	716,40	65,13
Desoneração ICMS (LC 87/96)	1.100,00	1.100,00	716,40	65,13
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	10.706.854,00	10.706.854,00	12.627.342,18	117,94



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (e)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / e) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	1.720.500,00	1.720.500,00	2.526.448,95	146,84
Provenientes da União	1.635.000,00	1.635.000,00	2.526.448,95	154,52
Provenientes dos Estados	85.500,00	85.500,00	0,00	0,00
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	0,00	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
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	1.720.500,00	1.720.500,00	2.526.448,95	146,84

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	3.346.064,00	4.212.104,74	4.061.702,81	91.405,42	98,60
Pessoal e Encargos Sociais	1.695.600,00	2.426.554,14	2.413.843,92	0,00	99,48
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	1.650.464,00	1.785.550,60	1.647.858,89	91.405,42	97,41
DESPESAS CAPITAL DE	838.200,00	543.250,74	530.174,68	6.477,45	98,79
Investimentos	838.200,00	543.250,74	530.174,68	6.477,45	98,79
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
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	4.184.264,00	4.755.355,48		4.689.760,36	98,62



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



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	2.716.171,43	2.617.615,30	82.781,64	57,58
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	2.706.171,43	2.617.615,30	82.781,64	57,58
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	10.000,00	0,00	0,00	0,00
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 ¹	N/A	N/A	N/A	15.101,23	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS ²	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 ³	N/A	N/A	8.027,59	0,00	0,17
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		2.723.525,76	58,07

TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i)]	N/A	1.966.234,60
--	-----	--------------

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% ⁴	15,57
--	-------

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL [VI(h+i)-(15*IIIb)/100]	72.133,28
--	-----------



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscritos em 2018	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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 2018	0,00	0,00	0,00
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 2015	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
Total (VIII)	0,00	0,00	0,00

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 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 2014	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	8.027,59	8.027,59	0,00
Total (IX)	8.027,59	8.027,59	0,00



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



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	2.909.279,00	3.981.705,48	3.866.414,67	97.527,09	84,67
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	88.500,00	77.900,00	75.793,96	0,00	1,62
Suporte Profilático e Terapêutico	310.010,00	383.045,41	351.281,01	0,00	7,50
Vigilância Sanitária	405.775,00	16.327,78	8.694,41	0,00	0,19
Vigilância Epidemiológica	15.000,00	22.363,48	22.007,70	355,78	0,48
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	455.700,00	274.013,33	259.658,15	0,00	5,55
Total	4.184.264,00	4.755.355,48		4.681.732,77	100,01

FONTE: SIOPS, Macambira/SE, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: **02/03/19 15:03:07**

- 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 $[VI(h+i) - (15 \times IIIb)/100]$.

Fonte: Sistema de Informações Sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS). Acessado em: 22 mar. 2019.



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2018*



9.4. Execução Orçamentária e Financeira de Recursos Federais Transferidos Fundo a Fundo, Segundo Bloco de Financiamento e Programa de Trabalho

Consolidada Saúde

<https://consultafns.saude.gov.br/#/consolidada>

Resultado da Consulta					
Ano	UF	Município	População	Ano Censo	
2018	SE	MACAMBIRA	6.877 habitantes	2018	
Tipo de Repasse					
Todos					
Total de Repasses					
CUSTEIO					
Grupo	Valor Total Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido		
APOIO FINANCEIRO EXTRAORDINÁRIO	R\$ 83.331,24	R\$ 0,00	R\$ 83.331,24		
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	R\$ 38.351,37	R\$ 0,00	R\$ 38.351,37		
ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 1.997.048,71	R\$ 0,00	R\$ 1.997.048,71		
ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	R\$ 40.060,80	R\$ 0,00	R\$ 40.060,80		
GESTÃO DO SUS	R\$ 11.000,00	R\$ 0,00	R\$ 11.000,00		
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 77.604,19	R\$ 0,00	R\$ 77.604,19		
Total Geral	R\$ 2.247.396,31	R\$ 0,00	R\$ 2.247.396,31		
INVESTIMENTO					
Grupo	Valor Total Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido		
ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 279.052,64	R\$ 0,00	R\$ 279.052,64		
Total Geral	R\$ 279.052,64	R\$ 0,00	R\$ 279.052,64		
Repasses					
UF	Município	Entidade	CNPJ	Valor Total Bruto	Ações
SE	MACAMBIRA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11.278.364/0001-54	R\$ 2.526.448,95	
Total Geral Bruto				R\$ 2.526.448,95	



10. AUDITORIAS

Não houveram auditorias no ano de 2018.

11. ANALISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

O município apresentou diversos avanços, com a reforma de Unidades de Saúde com a inclusão de consultórios odontológicos em todas as reformas, compra de materiais, abastecimento de insumos em todos os estabelecimentos de saúde, implantação de mais 01 equipe de Saúde da Família, 01 de Saúde Bucal e 01 NASF, implantação de uma sala de fisioterapia na Clínica de Saúde da Família Raimunda Ribeiro dos Santos “Dona Caçula”, dentre tantos outros avanços, continuidade, otimização e ampliação dos serviços.

As ações de vigilância sanitária resultam em cobertura satisfatória. Alcançamos de forma expressiva a meta de citopatológicos, parto normal, cobertura do Programa Bolsa Família e mamografia, sendo que destas, os exames realizados no Hospital do Amor não foram contabilizados, sendo um número muito maior.

Manteve-se em funcionamento as Unidades Básicas de Saúde com a Estratégia Saúde da Família e Núcleo Ampliado de Saúde da Família, valendo reforçar a dificuldade em manter 01 equipe de Saúde Bucal somente com recursos próprios, aguardando resolução por parte do Ministério da Saúde que emitiu portaria com eSB em outra modalidade que não a solicitada por este município. Para atender a Lei de responsabilidade fiscal, manteve-se a rede de serviços com capacidade de pessoal mínima.

12. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO

- Implementar as atividades relacionadas ao controle da sífilis congênita.
- Reforçar as ações de controle e combate a dengue.
- Reforçar estratégias para o alcance dos ciclos da dengue, meta esta que a alguns anos não vem sendo atingida.
- Otimizar o monitoramento das metas da Programação Anual de Saúde (PAS).
- Promover reforma da Clínica de Saúde da Família Raimunda Ribeiro dos Santos “Dona Caçula e Polo da Academia.



- Viabilizar manutenção das Unidades Básicas de Saúde.
- Implementar o Conselho Municipal de Saúde.
- Realizar capacitação para servidores.
- Rediscutir estratégias para a redução de exodontia.
- Rediscutir estratégias para redução de gravidez na adolescência.

13. REGISTROS FOTOGRÁFICOS



Foto 1 – Encontro com Gestantes na Clínica Saúde da Família Raimunda Ribeiro dos Santos “Dona Caçula”. Em: Fev. 2018.



Foto 2 – Mobilização em Combate a Hanseníase na Clínica Saúde da Família Raimunda Ribeiro dos Santos “Dona Caçula”. Em: 24 de abr. 2018.



Foto 3 – Implantação do Núcleo Ampliado de Saúde da Família (NASF). Em: Abr. 2018.

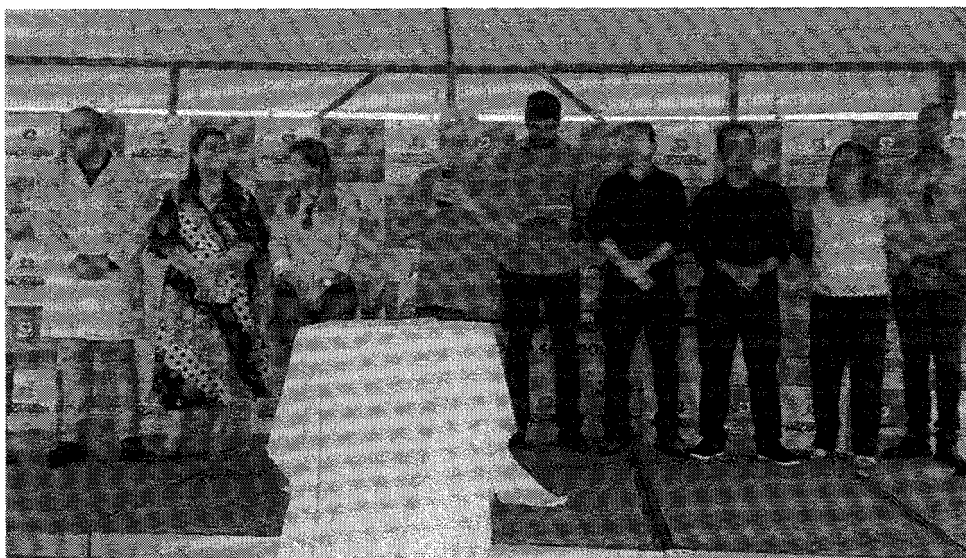


Foto 4 – Assinatura Ordem de Serviço Posto Doutor Valter Vicente de Souza no Povoado Manuíno. Em: 09 mai. 2018.



Foto 5 – Assinatura Ordem de Serviço Unidade de Saúde da Família João Calazans de Almeida no Povoado Lagoa Seca. Em: 11 mai. 2018.



Foto 6 – Assinatura Ordem de Serviço Posto de Saúde Doutor Pedro Garcia Moreno Filho no Povoado Taua. Em: 18 mai. 2018.



Foto 7 – Entrega de automóvel da Saúde no Arraiá da Saúde na Feira Livre. Em: 25 jun. 2018.



Foto 8 – Entrega de automóvel da Saúde no Arraiá da Saúde na Feira Livre. Em: 25 jun. 2018.



Foto 9 – Arraiá da Saúde na Feira Livre. Em: 25 jun. 2018.



Foto 10 – Arraiá da Saúde. Em: 25 jun. 2018.

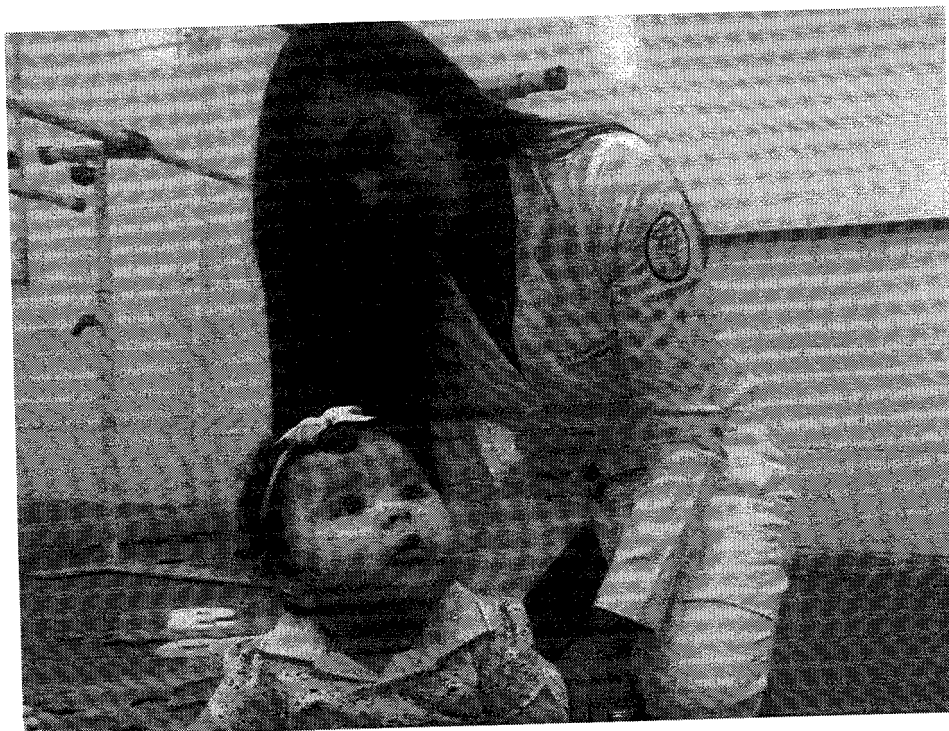


Foto 11 – Inauguração Sala de Fisioterapia. Em: 09 ago. 2018.



Foto 12 – Dia D de Vacinação Contra o Sarampo e Paralisia Infantil. Em: 18 ago. 2018.



Foto 13 – Agosto Dourado na Clínica de Saúde da Família Raimunda Ribeiro dos Santos “Dona Caçula”. Em: 21 ago. 2018.



Foto 14 – Café da Manhã Agosto Dourado na Clínica de Saúde da Família Raimunda Ribeiro dos Santos “Dona Caçula”. Em: 21 ago. 2018.



Foto 15 – Caminhão de Barretos realizando exames de mamografias. Em: ago. 2018.



Foto 16 – Palestra em Comemoração ao Dia Nacional da Vigilância Sanitária com o Coordenador Estadual da Vigilância Sanitária, Antônio de Pádua Pereira Pombo. Em: 29 ago. 2018.



Foto 17 – Ordem de Serviço de Retomada da Obra da UBS do Povoado Zumbi dos Palmares do REQUALIFICASUS. Em: 24 set. 2018.



Foto 18 – Ordem de Serviço Construção de Posto de Saúde no Povoado Jacoquinha. Em: 21 out. 2018.

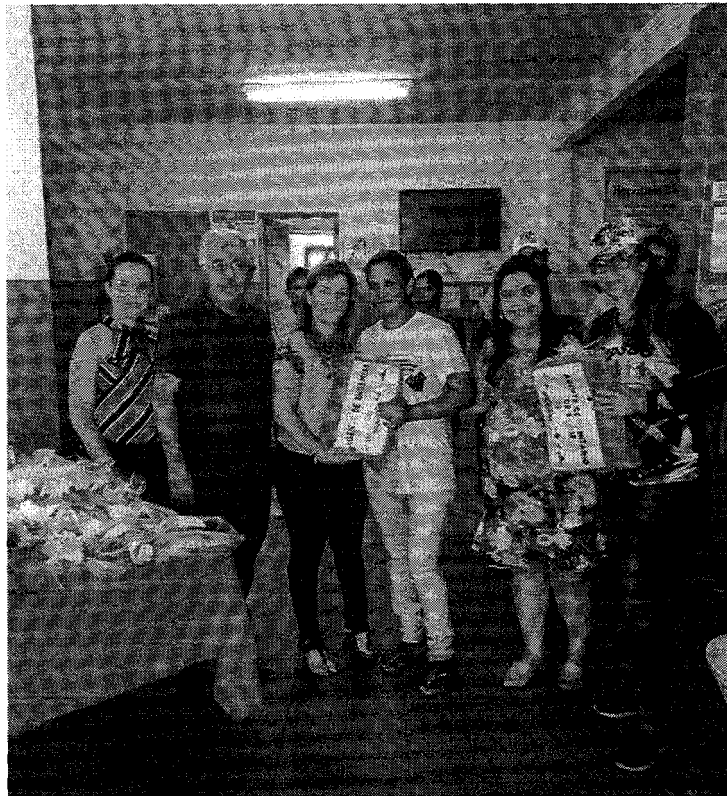


Foto 19 – Entrega de Kit de Trabalho aos Funcionários. Em: 24 out. 2018.



Foto 20 – Outubro Rosa no Povoado Junco. Em: 26 out. 2018.



Foto 21 – Vacinação Antirábica. Em: out. 2018.



Foto 22 – Cirurgias de Catarata no IOSE em Itabaiana/SE. Em: 09 nov. 2018.



Foto 23 – Novembro Azul no Centro de Convivência dos Idosos. Em: 21 nov. 2018.



Foto 24 – Reinauguração da Unidade de Saúde da Família João Calazans de Almeida no Povoado Lagoa Seca. Em: 23 nov. 2018.



Foto 25 – Reinauguração do Posto de Saúde Doutor Pedro García Moreno Filho no Povoado Tauá. Em: 02 dez. 2018.



Foto 26 – Semana Nacional de Combate à Dengue. Em: 03 dez. 2018.



Foto 27 – Reinauguração do Posto de Saúde Doutor Valter Vicente de Souza no Povoado Manuíno. Em: 16 dez. 2018.



ANEXOS