



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

**RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO
*2019***

Macambira - SE

Ficha Catalográfica:

Macambira, Governo Municipal

TÍTULO: Relatório Anual de Gestão (RAG) 2019

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: simonsocial2007@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: vancidesantos1981@gmail.com

Equipe Técnica

COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA

Gilvaneide Santos Carvalho

COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE ENDEMIAS

Dayse Kelly dos Santos Moraes

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

SUPOORTE 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

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
ANEXOS	77
Demonstrativo de Receita Orçamentária	

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, tomou-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, tomou-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).

O município de Macambira está localizado no agreste sergipano entre as coordenadas geográficas a uma latitude 10°39'59" sul e a uma longitude 37°32'27" oeste.

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 (SCNFS) de Macambira/SE. Acessado em: 12 fev. 2020.

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: 12 fev. 2020.

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: 12 fev. 2020.

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/SF. Em: 12 fev. 2020.

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/SF. Em: 12 fev. 2020.
Ano de referência: 2019

1.7. Apresentação do RDQ ao Conselho Municipal de Saúde

1º RDQA 2019	2º RDQA 2019	3º RDQA 2019
Data de Apresentação no CMS	Data de Apresentação no CMS	Data de Apresentação no CMS
<u>30/05/2019</u>	<u>30/09/2019</u>	<u>28/02/2020</u>

Fonte: Conselho Municipal de Saúde de Macambira/SF.

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA 2019	2º RDQA 2019	3º RDQA 2019
Data de Entrega do Relatório	Data de Entrega do Relatório	Data de Entrega do Relatório
<u>31/05/2019</u>	<u>30/09/2019</u>	<u>28/02/2020</u>

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde de Macambira/SF.

2. INTRODUÇÃO

2.1. Análises e Considerações Sobre a Introdução

É valioso ressaltar que o Relatório de Gestão (RAG) 2019 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.

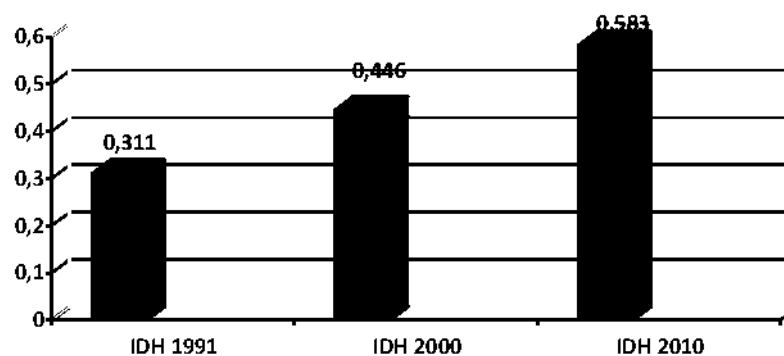
Este instrumento compõe a reunião das atividades desenvolvidas durante um período de gestão que possibilita a avaliação quantitativa e qualitativa dos trabalhos desenvolvidos. Ainda contém resultados, apresenta realizações e produz subsídios para tomada de decisões norteando os ajustes necessários para 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 – 2017						
2012	2013	2014	2015	2016	2017	TOTAL
116	97	119	125	96	72	625

Fonte: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC. Acessado em: 18 set. 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: jan. 2016 – dez. 2019					
Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	03	07	11	31
II. Neoplasias (tumores)	13	16	17	06	52
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	08	01	01	07	17
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	05	08	02	02	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	03	01	02	04	10
VI. Doenças do sistema nervoso	02	03	06	02	13
VII. Doenças do olho e anexos	-	01	03	-	04
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	04	01	01	06
IX. Doenças do aparelho circulatório	28	20	17	30	95
X. Doenças do aparelho respiratório	23	15	32	30	100
XI. Doenças do aparelho digestivo	37	40	34	27	138
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	03	05	07	25
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	06	02	08	04	20
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	09	15	17	14	55
XV. Gravidez parto e puerpério	101	66	109	76	352
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	14	09	12	10	45
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	02	04	01	03	10
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	04	06	06	03	19
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	30	35	29	27	121
XXI. Contatos com serviços de saúde	18	08	05	16	47
Total	323	260	314	280	1.117

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Acessado em: 12 fev. 2020.

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 – 2017							
Capítulo CID-10	2012	2013	2014	2015	2016	2017	TOTAL
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	04	-	03	02	01	04	14
II. Neoplasias (tumores)	11	02	01	04	06	06	30
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	01	-	-	-	01
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	02	06	08	05	03	03	27
V. Transtornos mentais e comportamentais	01	04	-	-	01	01	07
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	01	-	02	-	03
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	10	10	16	14	14	79
X. Doenças do aparelho respiratório	06	09	06	07	05	04	37
XI. Doenças do aparelho digestivo	02	01	01	02	03	-	09
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	01	-	-	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	-	05	17
XX. Causas externas e achad anorm ex clín e laborat	05	06	08	03	05	06	33
Total	50	46	46	46	40	44	272

Fonte: Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM. Acessado em: 18 set. 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 54 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 32 casos e a segunda causa com elevado aumento de internações foram por motivos Gravidez Parto e Puerpério com 43 internações a mais, comparadas a 2017, considera-se que estas 02 causas, foram as internações que causaram o aumento neste indicador, estando as demais causas balanceadas se comparados os 02 últimos anos.

Observou-se considerável quantitativo de internações por Doenças do aparelho circulatório com 30 internações contabilizadas no de 2019, sendo que no ano de 2018 ocorreu um total de 17 internações, houve também um crescimento nas internações por Contatos com serviços de saúde, com 16 casos, aumento de 11 casos comparado a 2018. Já nas internações por Neoplasias (tumores) ocorreu uma redução de 11 internações no ano de 2019 em comparação ao último ano.

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: jan. 2016 – dez. 2019					
Grupo procedimento	2016	2017	2018	2019	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	36.961	33.665	33.905	30.231	134.762
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2.046	2.857	4.971	5.452	15.326
03 Procedimentos clínicos	39.831	34.424	52.059	57.729	184.043
04 Procedimentos cirúrgicos	6.442	6.423	5.807	5.604	24.276
08 Ações complementares da atenção à saúde	1.113	1.904	1.975	2.022	7.014
Total	86.393	79.273	98.717	101.038	365.421

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 17 fev. 2020

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.

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: jan. 2016 – dez. 2019					
Procedimento	2016	2017	2018	2019	Total
0101010010 Atividade Educativa / Orientação em Grupo na Atenção Básica	111	146	43	39	339
0101010036 Prática Corporal / Atividade Física em Grupo	-	01	-	-	01
0101040016 Aplicação de Suplementos de Micronutrientes	01	-	-	-	01
0101040024 Avaliação Antropométrica	1.294	160	19	147	1.620
0101040067 Aplicação de Suplementos de Micronutrientes	21	-	01	01	23
0201020033 Coleta De Material p/ Exame Citopatológico de Colo Uterino	152	278	235	287	952
0201020041 Coleta de Material p/ Exame Laboratorial	105	53	39	45	242
0201020050 Coleta de Sangue p/ Triagem Neonatal	12	09	-	-	21
0204030188 Mamografia Bilateral para Rastreamento	-	153	-	-	153
0214010015 Glicemia Capilar	222	183	280	488	1.173
0214010040 Teste Rápido para Detecção de HIV na Gestante ou Pai/Parceiro	77	101	89	96	363
0214010058 Teste Rápido para Detecção de Infecção pelo HIV	06	132	182	102	422
0214010066 Teste Rápido de Gravidez	-	10	-	-	10
0214010074 Teste Rápido para Sífilis	13	136	135	94	378
0214010082 Teste Rápido para Sífilis na Gestante ou Pai/Parceiro	81	100	89	94	364
0214010090 Teste Rápido para Detecção de Hepatite C	-	-	33	131	164
0214010104 Teste Rápido para Detecção de Infecção pelo HBV	07	-	33	125	165
0301010013 Consulta ao Paciente Curado de Tuberculose (Tratamento Supervisionado)	01	-	-	-	01
0301010021 Consulta c/ Identificação de Casos Novos de Tuberculose	43	02	-	01	46
0301010030 Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Básica (Exceto Médico)	2.313	1.699	3.148	3.895	11.055
0301010064 Consulta Médica em Atenção Básica	4.253	3.451	5.627	5.493	18.824
0301010080 Consulta p/ Acompanhamento de Crescimento e Desenvolvimento (Puericultura)	77	78	222	260	637

0301010099 Consulta para Avaliação Clínica do Fumante	01	-	01	02	04
0301010110 Consulta Pré-Natal	412	380	276	253	1.321
0301010129 Consulta Puerperal	42	24	96	33	195
0301010137 Consulta/Atendimento Domiciliar	348	310	196	339	1.193
0301040079 Escuta Inicial / Orientação (Acolhimento a Demanda Espontânea)	-	02	-	50	52
0301060037 Atendimento de Urgência em Atenção Básica	466	64	30	236	796
0301060053 Atendimento de Urgência em Atenção Básica com Remoção	26	04	01	64	95
0301100020 Administração de Medicamentos em Atenção Básica (Por Paciente)	738	14	280	818	1.850
0301100039 Aferição de Pressão Arterial	2.244	732	988	1.060	5.024
0301100047 Cateterismo Vesical de Alívio	02	-	06	15	23
0301100055 Cateterismo Vesical de Demora	12	08	11	56	87
0301100101 Inalação / Nebulização	-	-	08	05	13
0301100136 Ordenha Mamária	08	12	09	18	47
0301100152 Retirada de Pontos de Cirurgias Básicas (Por Paciente)	07	39	87	240	373
0301100187 Terapia de Rehidratacao Oral	18	-	-	39	57
0401010023 Curativo Grau I c/ ou s/ Debridamento	19	46	65	97	227
0401010066 Excisão e/ou Sutura Simples de Pequenas Lesões / Ferimentos de Pele / Anexos e Mucosa	08	-	-	03	11
0404010300 Retirada de Corpo Estranho da Cavidade Auditiva e Nasal	-	-	-	05	5
0801010012 Adesão a Assistência Pré-Natal - Incentivo PHPN (Componente I)	52	26	01	-	79
Total	13.192	8.353	12.230	14.651	48.479

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 17 fev. 2020.

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.

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.

No ano de 2019 houve um pequeno aumento de todos os procedimentos realizados pelos médicos e enfermeiros das ESF em 2.421 procedimentos, estando sujeito a alterações.

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento					
Município: 280370 Macambira					
Profissional - CBO: 223293 CIRURGIÃO DENTISTA DA ESTRATÉGIA DE SAÚDE DA FAMÍLIA					
Período: jan. 2016 – dez. 2019					
Procedimento	2016	2017	2018	2019	Total
0101010010 Atividade Educativa / Orientação em Grupo Na Atenção Básica	309	02	76	34	521
0101020015 Ação Coletiva de Aplicação Tópica de Flúor Gel	3.903	280	264	203	4.650
0101020023 Ação Coletiva de Bochecho Fluorado	101	-	-	30	131
0101020031 Ação Coletiva de Escovação Dental Supervisionada	2.454	280	181	133	3.048
0101020040 Ação Coletiva de Exame Bucal com Finalidade Epidemiológica	22	-	-	63	85
0101020066 Aplicação de Selante (Por Dente)	125	02	-	01	128
0101020074 Aplicação Tópica de Flúor (Individual por Sessão)	149	280	395	512	1.336
0101020082 Evidenciação de Placa Bacteriana	54	183	180	210	627
0101020090 Selamento Provisório de Cavidade Dentária	298	455	438	548	1.739
0204010187 Radiografia Peri-Apical Interproximal (Bite-Wing)	81	13	17	16	127
0301010030 Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Básica (Exceto Médico)	-	161	-	-	161
0301010137 Consulta/Atendimento Domiciliar	06	44	53	27	130
0301010153 Primeira Consulta Odontológica Programática	462	355	1.810	2.447	5.074
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	14	101
0307010015 Capeamento Pulpar	110	95	253	105	563
0307010023 Restauração de Dente Decíduo	305	273	415	453	1.446
0307010031 Restauração de Dente Permanente Anterior	528	433	569	725	2.255
0307010040 Restauração de Dente Permanente Posterior	1.155	879	1.163	1.520	4.717
0307020010 Acesso A Polpa Dentaria e Medicação (Por Dente)	-	-	-	05	05
0307020029 Curativo de Demora c/ ou s/ Preparo Biomecânico	-	21	76	292	389
0307020070 Pulpotomia Dentária	48	62	75	36	221
0307030016 Raspagem Alisamento e Polimento Supragengivais (Por Sextante)	169	-	-	-	169
0307030024 Raspagem Alisamento Subgengivais (Por Sextante)	152	150	305	249	856
0307030040 Profilaxia / Remoção da Placa Bacteriana	-	46	348	647	1.041

0307030059 Raspagem Alisamento e Polimento Supragengivais (Por Sextante)	260	1.028	859	1.058	3.205
0414020120 Exodontia de Dente Deciduo	294	129	224	246	893
0414020138 Exodontia de Dente Permanente	612	417	878	863	2.770
0414020383 Tratamento de Alveolite	01	-	-	38	39
TOTAL	11.738	5.700	8.594	10.475	36.507

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 17 fev. 2020.

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 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.

A situação supra citada teve uma resolutividade através da Portaria Nº 1.534. de 01 de julho de 2019. alterando a modalidade das equipes de Saúde Bucal (eSB) e já ocorrendo o repasse de custeio para esta equipe.

No ano de 2019 houve um pequeno aumento de procedimentos realizados. porém. se mantendo na média. vale ressaltar que tais informações podem estar sujeitas a alterações.

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: jan. 2016 – dez. 2019					
Procedimento	2016	2017	2018	2019	Total
0101010010 Atividade Educativa / Orientação em Grupo na Atenção Básica	39	24	57	55	175
0101040024 Avaliação Antropométrica	407	2.483	340	1.510	4.740
0101040067 Aplicação de Suplementos de Micronutrientes	-	-	19	-	19
0201020041 Coleta de Material p/ Exame Laboratorial	54	11	21	16	102
0201020050 Coleta de Sangue p/ Triagem Neonatal	10	03	01	06	20
0214010015 Glicemia Capilar	237	232	751	852	2.072
0301040079 Escuta Inicial / Orientação (Acolhimento a Demanda Espontânea)	-	02	-	-	02
0301050058 Assistência Domiciliar por Profissional de Nível Médio	1.203	1.689	1.246	1.635	5.773
0301100020 Administração de Medicamentos em Atenção Básica (Por Paciente)	2.120	1.297	1.250	1.928	6.595
0301100039 Aferição de Pressão Arterial	7.055	6.786	8.470	8.754	31.065
0301100101 Inalação / Nebulização	266	272	267	399	1.204
0301100136 Ordenha Mamária	16	06	05	09	36
0301100152 Retirada de Pontos de Cirurgias Básicas (Por Paciente)	51	39	69	85	244
0301100187 Terapia de Rehidratacao Oral	72	47	81	42	242
0401010023 Curativo Grau I c/ ou s/ Debridamento	1.608	1.892	1.425	1.748	6.673
Total	13.138	14.783	14.002	17.037	58.962

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 17 fev. 2020.

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.

Já no ano de 2019, ocorreu um aumento considerável de 3.035 procedimentos realizados pelas Auxiliares de Enfermagem da ESF.

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento					
Município: 280370 Macambira					
Profissional - CBO: 515105 AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE					
Período: jan. 2016 – jul. 2019					
Procedimento	2016	2017	2018	2019	Total
0101030010 Visita Domiciliar por Profissional de Nível Médio	21.571	21.478	26.025	22.710	91.784
0101040059 Administração de Vitamina A	-	530	514	340	1.384
Total	21.571	22.008	26.539	23.055	93.173

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 12 fev. 2020.

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 uma média aproximada.

Em 2019 observou-se uma redução nas doses informadas aplicadas de vitamina A.

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: mar. 2018 – dez. 2019			
Procedimento	2018	2019	Total
Atendimento Domiciliar	83	05	88
Atendimento Individual	694	1.324	2.018
Marcadores de Consumo Alimentar	130	89	219
Atividade Coletiva	136	50	186
Total	1.043	1.468	2.511

Fonte: Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC E-SUS) Acessado em: 20 fev. 2020.

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. Porém com a mudança do financiamento da Atenção Básica, provavelmente não haverá mais migração de modalidades.

Em 2019 foram registrados 1.468 procedimentos do NASF.

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: jan. 2016 – dez. 2019					
Grupo procedimento	2016	2017	2018	2019	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	02	74	177	385	638
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	115	274	757	981	2.127
03 Procedimentos clínicos	1.801	3.352	3.288	4.008	12.449
04 Procedimentos cirúrgicos	155	261	286	426	1.128
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	1.878	1.974	2.022	5.874
Total	2.073	5.839	6.482	7.822	22.216

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).
Acessado em: 17 fev. 2020.

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 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.

Em 2019 ocorreram 7.822 procedimentos realizados pelos médicos especialistas e enfermeiros da rede.

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento					
Município: 280370 Macambira					
Profissional - CBO: 251605 ASSISTENTE SOCIAL, 223810 FONOAUDIOLOGO, 251510 PSICOLOGO CLINICO					
Período: jan. 2016 - jul. 2019					
Grupo procedimento	2016	2017	2018	2019	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	01	04	84	89
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	24	156	136	76	392
03 Procedimentos clínicos	637	632	1.814	1.990	5.073
Total	661	789	1.954	2.150	5.554

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 17 fev. 2020.

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.

Já no ano de 2019 foram 196 procedimentos a mais realizados, totalizando 2.150 procedimentos realizados.

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: jan. 2016 - dez. 2019					
Grupo procedimento	2016	2017	2018	2019	Total
0101010010 Atividade Educativa / Orientação em Grupo na Atenção Básica	12	02	02	12	28
0101040024 Avaliação Antropométrica	208	988	854	47	2.097
0101040067 Aplicação de Suplementos de Micronutrientes	-	10	35	-	45
0201020041 Coleta de Material p/ Exame Laboratorial	-	-	34	163	197
0201020050 Coleta de Sangue p/ Triagem Neonatal	81	66	81	93	321
0214010015 Glicemia Capilar	769	901	2.058	1.782	5.510
0301050058 Assistência Domiciliar por Profissional de Nível Médio	1.298	708	748	716	3.470
0301100020 Administração de Medicamentos em Atenção Básica (Por Paciente)	3.298	2.581	5.303	4.566	15.748
0301100039 Aferição de Pressão Arterial	7.108	5.827	9.818	9.522	32.275
0301100101 Inalação / Nebulização	418	397	585	584	1.984
0301100136 Ordenha Mamária	03	05	10	-	18
0301100152 Retirada de Pontos de Cirurgias Básicas (Por Paciente)	109	303	396	320	1.128
0301100187 Terapia de Rehidratação Oral	30	03	23	21	77
0401010023 Curativo Grau I c/ ou s/ Debridamento	3.745	3.678	2.929	2.158	12.510
Total	17.079	15.469	22.876	19.984	75.408

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 20 fev. 2020.

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.

2019 foram realizados 2.892 procedimentos a menos em comparativo ao ano de 2018.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Dados detalhados das AIH - por residência - Sergipe		
Município: 280370 Macambira		
Quantidade aprovada por Grupo procedimento e Ano processamento/		
Período: jan. - dez. 2019		
Grupo procedimento	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2.370	11.539,14
03 Procedimentos clínicos	1.721	113.762,15
04 Procedimentos cirúrgicos	200	103.271,28
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	03	1.030,00
06 Medicamentos	11	1.508,28
07 Órteses, próteses e materiais especiais	61	64.088,42
08 Ações complementares da atenção à saúde	654	114.846,59
Total	5.020	410.045,86

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Acessado em: 20 fev. 2020.

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: jan. - dez. 2019				
Forma de Organização	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento Psicossocial	650	1.809,50	-	-
030317 Tratamento dos Transtornos Mentais e Comportamentais	-	-	110	5.780,98
Total	650	1.809,50	110	1.140,00

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: 20 fev. 2020.

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: jan. - dez. 2019		
Grupo procedimento	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
06 Medicamentos	15.819	8.961,06
Total	15.819	8.961,06

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 20 fev. 2020.

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: jan. – dez. 2019		
Grupo procedimento	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	30.231	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5.452	2.575,79
Total	35.683	2.575,79

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 20 fev. 2020.

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: jan. 2016 – dez. 2019					
Procedimento	2016	2017	2018	2019	Total
0102010056 Atividades Educativas para o Setor Regulado	09	74	49	28	160
0102010064 Análise de Projetos Básicos de Arquitetura	46	29	-	-	75
0102010072 Cadastro de Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária	15	21	12	09	57
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	01	12

0102010170 Inspeção dos Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária	57	85	76	65	283
0102010188 Licenciamento dos Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária	32	31	52	51	166
0102010196 Aprovação de Projetos Básicos de Arquitetura	20	27	-	-	47
0102010226 Atividade Educativa para a População	08	91	69	66	234
0102010234 Recebimento de Denúncias/Reclamações	17	17	27	42	103
0102010242 Atendimento à Denúncias/Reclamações	22	22	27	42	113
0102010455 Cadastro de Serviços de Alimentação	03	06	03	02	14
0102010463 Inspeção Sanitária de Serviços de Alimentação	16	27	29	62	134
0102010471 Licenciamento Sanitário de Serviços de Alimentação	02	13	20	36	71
0102010501 Atividades Educativas Sobre a Temática da Dengue. Realizadas para a População	17	28	31	28	104
0102010510 Atividades Educativas. com Relação ao Consumo de Sódio. Açúcar e Gorduras. Realizadas para o Setor Re	01	02	-	-	03
Total	271	475	399	432	1.577

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Acessado em: 20 fev. 2020.

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.

No ano de 2019 se manteve na média do ano de 2018, totalizando 432 procedimentos.

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. 2020.

5.2. Por Natureza Jurídica

Período 2019

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. 2020.

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 *2019*



construídas 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	02	02	04	-	09
	Contratos temporários e cargos em comissão	05	04	12	25	04	50
	Estatutários e empregados públicos	01	01	00	16	11	29
TOTAL		07	07	14	45	15	88

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil – CNES. Acessado em: 20 fev. 2020.

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.

7. INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

PLANILHA DE PACTUAÇÃO MUNICIPAL DE METAS PARA 2019											
ESTADO: SE MUNICÍPIO: MACAMBIRA											
Nº	TÍTULO	INDICADOR	META 2019	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE		RESULTADO 2º QUADRIMESTRE		RESULTADO 3º QUADRIMESTRE		RESULTADO 2019	
				Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO
01	I	a) Para município e região com menos de 100 mil habitantes: Número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do Aparelho Circulatorio, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas)	06 Nº Absoluto	03	101,83%	04	135,78%	08	271,55%	08	271,55%
		b) Para município e região com menos de 100 mil ou mais habitantes, estados e Distrito Federal: Taxa de mortalidade prematura de (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas não transmissíveis (Doenças do Aparelho Circulatorio, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas)	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
02	E	Proporção de óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF) 10 a 49 Investigados: Proporção	90%	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C
		Óbitos de Mulheres em Idade Fértil (MIF) 10 a 49		00	0,00%	00	0,00%	00	0,00%	00	0,00%

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2019*

PREFEITURA MUNICIPAL DE
MACAMBIRA

Nº	TIPO	INDICADOR	META 2019	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE		RESULTADO 2º QUADRIMESTRE		RESULTADO 3º QUADRIMESTRE		RESULTADO 2019	
				Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO
03	I	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	90%	10	83,33%	22	81,48%	28	82,35%	28	82,35%
04	I	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças <2 anos Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-Valente (2ª dose), Poliomielite (3ª 1ª dose) e Triplice Viral (1ª dose) com cobertura vacinal preconizada	100%	----	75,00%	----	100,00%	04	100,00%	04	100,00%
05	I	Proporção de casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	85%	S/C	S/C	N/N	N/N	N/N	N/N	N/N	N/N
06	I	Proporção de cura dos novos casos de Hanseníase diagnosticados nos anos das COORTES	90%	00	S/C	00	S/C	00	S/C	00	S/C
07	E	Número de casos autóctones de malária	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
08	I	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	01 Nº Absoluto	00	S/C	00	S/C	00	S/C	00	S/C
09	I	Número de casos novos de Aids em menores e 5 anos	00 Nº Absoluto	00	S/C	00	S/C	00	S/C	00	S/C

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2019*

PREFEITURA MUNICIPAL DE
MACAMBIRA

Nº	TIPO	INDICADOR	META 2019	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE		RESULTADO 2º QUADRIMESTRE		RESULTADO 3º QUADRIMESTRE		RESULTADO 2019	
				Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO
10	U	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	90%	-----	19,10%	-----	50,93%	-----	100,00%	-----	100,00%
11	U	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	0,26 Razão	35	0,06 Razão	125	0,22 Razão	250	0,44 Razão	250	0,44 Razão
12	U	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	0,16 Razão	24	0,09 Razão	46	0,17 Razão	84	0,32 Razão	84	0,32 Razão
13	U	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar	55%	20	64,52%	37	63,79%	50	54,35%	50	54,35%
14	U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 à 19 anos	17%	03	9,68%	09	15,52%	15	16,30%	15	16,30%
15	U	Taxa de mortalidade infantil	01 Nº Absoluto	00	0,00%	00	0,00%	01	10,87%	01	10,87%
16	U	Numero de óbitos maternos em determinado periodo e local de residência	00 Nº Absoluto	00	S/C	00	S/C	00	S/C	00	S/C

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2019*

PREFEITURA MUNICIPAL DE
MACAMBIRA

Nº	TIPO	INDICADOR	META 2019	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE		RESULTADO 2º QUADRIMESTRE		RESULTADO 3º QUADRIMESTRE		RESULTADO 2019	
				Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO
17	I	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100%	----	100,00%	----	100%	----	100%	----	100%
18	I	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	90%	2.163	93,15%	----	93,59%	2.117	93,59%	2.117	93,59%
19	I	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica	100%	----	100,00%	----	100,00%	----	100,00%	----	100,00%
20	I	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios	100%	----	100,00%	----	100,00%	----	100,00%	----	100,00%
21	E	Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
22	I	Numero de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	04 Ciclos N° Absoluto	00	----	01 N° Absoluto	----	01 N° Absoluto	----	04 N° Absoluto	----
23	I	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95%	N/A	N/A	----	100,00%	----	100,00%	----	100,00%

Fonte: DVS:SES-SE/SIM/SINASC: Atualização do banco em 27.01.2020, respectivamente. Data da Consolidação: 02.02.2020. Dados até DEZ 2019.

Fonte: SIM/Base de dados: Módulo SIM em 20.01/2020

Fonte: SISPNI/Base de dados: 20.01/2020.

Fonte: DVS: SINAN/Base de dados de 20.01/2020.

Fonte: SIASUS: Atualização desta base em 14.02/2020. Dados consolidados até DEZ 2019.

Fonte: Sistema de Informação de Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano. Dados coletados em 03.02.2020.

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

Fonte: <https://bfa.saude.gov.br/relatorio>. Relatório gerado em: 03-02-2020 às 23:05:31. Vigência: 1º.2019. *Indicador de monitoramento anual e avaliação anual. A coluna a direita referi-se ao nº de Ações no período.

Fonte: Centro de Informações e Decisões Estratégicas em Saúde (CIDES). Disponível em: <<https://cides.se.gov.br/vvp-content/uploads/2020/02/REL.-PACTO-MACAMBIRA.pdf>>. Acessado em: 21 fev. 2020.

Análise e Considerações Sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Indicador 20 - Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios: não foram disponibilizados os resultados pelo site do CIDES.

8. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2019

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.

AÇÕES	INDICADORES	METAS 2019 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIAÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 3º QUADRIMESTRE
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	01 Sala mantida	01 Sala mantida	01 Sala mantida
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 e apresentado e número da deliberação.	01 relatório/ano.	Gestor do Município. SUS e CMS	01 RAG Deliberação Nº 04/2019. de 27 de março de 2019. Aprova RAG 2019. Sistema SARGSUS inativo para	-----	-----

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2019*

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. – apresentação em Fevereiro).	Gestor do Município. SUS e CMS	lançar informações. aguardando lançamento do DIGISUS.	03 RDQA Nº 03/2019, de 28 fevereiro de 2019. Aprova 3º RDQA 2018. Sistema SARGSUS inativo para lançar informações. aguardando abertura do DIGISUS	01 RDQA Nº 08/2019, de 29 maio de 2019. Aprova 1º RDQA 2019. Sistema SARGSUS inativo para lançar informações. aguardando abertura do DIGISUS	02 RDQA Nº 09/2019, de 30 setembro de 2019. Aprova 2º RDQA 2019. Sistema SARGSUS inativo para lançar informações. aguardando abertura do DIGISUS	
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		00	00	04	
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		06 reuniões	02 reuniões	02 reuniões	
Apoiar a participação de membros do Conselho Municipal de Saúde (CMS) em eventos dentro e fora do	Número de eventos que os conselheiros de saúde participaram.	85% dos eventos	Gestor do Município. SUS e CMS		01	00	02	

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2019*

Estado.							
Viabilizar a Conferência Municipal de Saúde.	Número de Conferências realizadas.	01 Conferência	Gestor do Município. SUS e CMS	01 Conferência realizada em: 22/02/2019	----	----	
Manter atualizado o Sistema de Acompanhamento dos Conselheiros de Saúde (SIACS).	Sistema atualizado.	Sistema atualizado.	Gestor do Município. SUS e CMS	01 Sistema atualizado	01 Sistema atualizado	01 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	Sem apuração	Sem apuração	Sem apuração	
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 Nacionais	1/3 conselheiros inscritos em Conferências Estadual e/ou Nacional.	Gestor do Município. SUS e CMS	Eleitos delegados titulares e suplentes na Conferência realizada 22/02/2019	04	03	

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 2019 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIAÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 3º QUADRIMESTRE
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	00	00	00
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.	100% atualizados dentro dos prazos estabelecidos pelo MS.	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	Reformar estrutura física da SMS e sempre abastecida com materiais de expedientes.	Gestor do Município e SUS.	Estabelecimentos sempre abastecidos com materiais necessários e com profissionais/	Material de construção: R\$ 5.071.90	Material Permanente: R\$ 11.527.00 Material de

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2019*

<p>Buscar junto ao MS recurso de custeio para o Polo da Academia da Saúde.</p>	<p>profissionais contratados.</p>	<p>impressos e demais insumos para manutenção dos serviços de saúde de todos os Estabelecimentos de Saúde. Contratação de profissionais contratados.</p>	<p>Gestor SUS. Coord. AB e MS</p>	<p>trabalhadores para a continuidade dos serviços.</p>	<p>Expediente: R\$ 372.45 Total: R\$ 11.899,45</p>
	<p>Custeio liberado.</p>	<p>Valor do Custeio.</p>		<p>R\$ 3.000.00 mensais</p>	<p>R\$ 3.000.00 mensais</p>

Linha de Ação
Gestão do Trabalho em Saúde

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

AÇÕES	INDICADORES	METAS 2019 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 3º QUADRIMESTRE
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%	100%	100%
Implantar a Educação 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 análise do CMS	Sendo replanejado	Média de 08 ações
Aquisição de insumos necessários para a implantação do Prontuário Eletrônico do	Relação de insumos adquiridos para implantação do P.F.C.	Adquirir equipamento para implantação do P.F.C.	Gestor SUS e Coord. AB	Planejado para 2019/2020.	Planejado para 2019/2020.	Planejado para 2019/2020.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2019*

Cidadão (PEC) nas equipes de Estratégia de Saúde Família e Bucal.	Relação de profissionais contratados para apoio matricial das eSF. Atenção Básica e Especialidades.	Contratação de profissionais para melhoria dos serviços das eSF.	Gestor do Município e SUS	05 profissionais contratados para o NASF + 05 especialistas = 10 profissionais	05 profissionais contratados para o NASF + 05 especialistas = 10 profissionais	05 profissionais contratados para o NASF + 05 especialistas = 10 profissionais
Flaborar Programação Anual de Saúde (PAS) observando Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021.	Número da deliberação de aprovação da PAS no CMS.	Flaborar PAS para 2020	Gestor SUS e todas Coord.	----	----	PAS 2020 Deliberação N°10/2019 Apresentado em 26 de Dezembro de 2019
Flaborar Relatório Detalhado Quadrimestral Anterior (RDQA) de Gestão pelo Sistema de Apoio à Flaboração do Relatório de Gestão (SARGSUS).	Número das deliberações dos RDQA aprovados pelo CMS.	Flaborar RDQA/ano 03	Gestor SUS e todas Coord.	03 RDQA Deliberação N° 03/2019, de 28 fevereiro de 2019. Aprova 3° RDQA 2018. Sistema SARGSUS inativo para lançar informações, aguardando abertura do DIGISUS	01 RDQA Deliberação N° 08/2019, de 29 maio de 2019. Aprova 1° RDQA 2019. Sistema SARGSUS inativo para lançar informações, aguardando abertura do DIGISUS	02 RDQA Deliberação N° 09/2019, de 30 setembro de 2019. Aprova 2° RDQA 2019. Sistema SARGSUS inativo para lançar informações, aguardando abertura do DIGISUS
Flaborar Relatório Anual de Gestão (RAG) e alimentar o Sistema de Apoio à Flaboração	Número das deliberações do RAG aprovados pelo	Flaborar RAG 2018	Gestor SUS e todas Coord.	01 RAG Deliberação N° 04/2019, de 27 de	----	----

do Relatório de Gestão (SARGSUS).	CMS.			março de 2019. Aprova RAG 2019. Sistema SARGSUS inativo para lançar informações, aguardando 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.	Gestor SUS	Manutenção estabelecida, necessitando otimização do monitoramento.	Manutenção estabelecida, necessitando otimização do monitoramento.	Manutenção estabelecida, necessitando otimização do monitoramento.
Implantação da Ouvidoria Municipal	01 Ouvidoria implantada	Disponibilizar recursos para proceder à implantação da ouvidoria.	Gestor do Município e SUS	F.m fase de indicação responsável possível	de para implantação	F.m fase de implantação

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 ordenadora 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.

AÇÕES	INDICADORES	METAS 2019 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIAÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 3º QUADRIMESTRE
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 e funcionando	03 eSF implantadas e funcionando	03 eSF implantadas e 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 Modalidade implantado e funcionando NASF 3	01 Modalidade implantado e funcionando NASF 3	01 Modalidade implantado e funcionando NASF 3
Implantação da 3ª Equipe de Saúde Bucal (FSB) 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 e funcionando.	03 eSB implantadas e funcionando.	03 eSB implantadas e funcionando.
Garantir a locomoção dos profissionais de saúde para as	Quantitativo de meios de locomoção	Adquirir e/ou manter frota de automóveis	Gestor do Município, SUS e	01 Fiat Toro R\$ 127 mil	00	01 Ambulância R\$ 69.650,00

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2019*

recursos financeiros.	Parlamentar	Parlamentares
financeiros, federal e estadual, com o intuito de melhorar os serviços básicos de saúde prestados a população.	todas Coord.	
Implementar as ações do PSF.	Coord. AB e PSF. 02 ações 06 reuniões	27 ações
Ampliar em 20% o nº de atendimentos pelas equipes de FSF.	Coord. de AB 100% de cobertura e eSF em condições para funcionamento.	100% de cobertura e eSF em condições para funcionamento.
Atendimento de mulheres no serviço de saúde da mulher e planejamento familiar.	Coord. de AB Jan. à Abr. 2019 total de 2.263 mulheres atendidas em geral. Fonte: FSUS	Set. à Dez. 2019 total de 1.556 mulheres atendidas em geral. Fonte: FSUS
Aumentar o percentual de parto normal para 50%.	Coord. de AB 20 partos 64,52%	50 partos 54,35%
Garantir às gestantes do município a realização de pelo menos sete consultas de pré-	Coord. de AB Sem apuração	Será computado no RAG 2019 a informação

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2019*

Reforma e/ou ampliar a Academia de Saúde.	Coord. de AB	-----	-----	-----
Reforma e/ou ampliar a Academia de Saúde.	Coord. de AB	-----	-----	-----
Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família de pelo menos 85% dos cadastrados.	Coord. de AB	1ª Vigência e 2019: 93.15%	Sistema aberto para inserção do acompanhamento, finalizando no início de janeiro/2020	2ª Vigência de 2019: 93.59%
Vincular as mulheres ao local de ocorrência do parto, durante o acompanhamento do pré-natal, de acordo com o desenho regional da Rede Cegonha.	Coord. de AB	Sem apuração	Sem apuração	Sem apuração
Implantar o PEC nas UBS.	Gestor SUS e Coord. AB	Implantação prevista para 2019/2020 de forma gradativa.	Implantação prevista para 2019/2020 de forma gradativa.	Implantação prevista para 2019/2020 de forma gradativa.
Implantar serviço de referência para tratamento no controle de Diabetes Mellitus.	Coord. de AB	229 diabéticos	242 diabéticos	246 diabéticos

RELATÓRIO ANUAL DE ÓBITO *2019*

PREFEITURA MUNICIPAL DE
MACAMBIRA

diabetes Mellitus.							
Reduzir a mortalidade materna para 0%.	0 (zero) óbito materno.	Melhorar a qualidade do pré-natal.	Coord. AB e Epid.	Nenhum óbito	Nenhum óbito	Nenhum óbito	Nenhum óbito
Investigar 100% dos óbitos maternos.	100% dos óbitos maternos investigados.	Manter equipe de investigação epidemiologia atualizada.	Coord. AB e Epid.	Nenhum óbito	Nenhum óbito	Nenhum óbito	Nenhum óbito
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 epidemiologia atualizada.	Coord. AB e Epid.	Nenhum óbito	Nenhum óbito	Nenhum óbito	Nenhum óbito
Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais.	Nº de óbitos.	Manter equipe de investigação epidemiologia atualizada.	Coord. AB e Epid.	Nenhum óbito	Nenhum óbito	Nenhum óbito	01 óbito 10,87%
Reduzir em 2% a taxa de mortalidade prematura (<70 anos) por DCNT.	(<70 anos) pelo conjunto das quatro principais DCNT's (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	Atingir cobertura de 100% de F.SF.	Coord. de AB	Sem Casos	Sem apuração	Sem apuração	08 óbitos 271,53%

Objetivo: Fortalecer a rede assistência em saúde bucal para melhoria do acesso da população a serviços individuais e coletivos.						
AÇÕES	INDICADORES	METAS 2019 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIAÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 3º QUADRIMESTRE
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	2.485 procedimentos Jan. à abr. de 2019	1.829 procedimentos Mai. à jul. de 2019	Total de procedimentos no ano de 2019= 8.125
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 = 79 Exodontia de dente permanente = 333 Total = 412 exodontias	Exodontia de dente decíduo = 60 Exodontia de dente permanente = 220 Total = 280 exodontias	Exodontia de dente decíduo - 246 Exodontia de dente permanente - 863 Total do ano de 2019= 1.109 exodontias
Aumentar em 10% a média da ação coletiva de escovação	Número de escovação dental	Ações em parceria com o PSE.	Coord. AB e Saúde Bucal	00	46	Total do ano de 2019= 133

dental supervisionada.	supervisionada e atividades coletivas.					
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	100%	100%	100%
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	Material odontológico R\$ 12.779.56	Material odontológico R\$ 62.097.31	Material odontológico R\$ 12.334.24
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	Sem apuração	Sem apuração	07 usuários encaminhados no ano de 2019

Linha de Ação
Articulação Inter Setorial

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

AValiação 3º QUADRIMESTRE	AValiação 2º QUADRIMESTRE	AValiação 1º QUADRIMESTRE	SETOR RESPONSÁVEL	METAS 2019 PROGRAMADAS	INDICADORES	AÇÕES
Sem apuração	Sem apuração	Sem apuração	Gestor SUS e Coord. AB	Proporcionar atenção a saúde psicossocial através de atendimento no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) de referência.	Quantitativo de usuários de saúde com transtorno mental vinculados ao CAPS.	Consolidar e aperfeiçoar as ações desenvolvidas pelo programa que visa à inclusão social e o atendimento de qualidade aos portadores de transtorno mental.
Sem apuração	Sem apuração	01	Gestor SUS e todas Coord.	Elaborar projetos.	Número de projetos desenvolvidos.	Desenvolver projetos específicos de educação e saúde em parceria com instituições governamentais e não governamentais visando à promoção, prevenção e tratamento da saúde.

Linha de Ação
Controle Endemias

Objetivo: Monitorar os programas de controle das doenças endêmicas.						
ACÕES	INDICADORES	METAS 2018 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIAÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 3º QUADRIMESTRE
Realizar campanha de vacinação anti-rábica animal.	Número de campanhas realizadas.	1 campanha/ano.	Vig. Fpid. e Endemias	Campanha ainda não aconteceu. aguardando o MS	Campanha ainda não aconteceu. aguardando o MS	Campanha ainda não aconteceu. aguardando o MS
Manter índices de infestação predial abaixo de 1% do Aedes Aegypti.	Índice de infestação predial do Aedes Aegypti.	< 1%.	Vig. Fpid. e Endemias	1%	1.7%	1.3%
Realizar visitas domiciliares para controle da dengue em no mínimo 90% dos imóveis.	Número de imóveis visitados	Mínimo de 90% de imóveis visitados	Vig. Fpid. e Endemias	68%	Finalizando o ciclo	85%
Notificar 100% dos acidentes por escorpião e/ou outros animais peçonhentos	Número de notificação.	100%	Vig. Fpid. e Endemias	Sem casos notificados	Sem casos notificados	Sem casos notificados
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. Fpid. e Endemias	2 ciclos	1 ciclo	1 ciclo Total 2019: 4 ciclos
Realizar busca ativa de casos e bloqueios dos casos suspeitos de dengue.	Número de casos notificados.	Conforme demanda	Vig. Fpid. e Endemias	Realizado	17	03
Construir censo da população de animais domésticos.	Número de animais domésticos.	1 censo/ano	Vig. Fpid. e Endemias	A realizar	A realizar	A realizar
Garantir a vacinação anti-rábica para 90% dos cães na	Cães vacinados na campanha de	- Promover a prevenção de riscos à	Vig. Fpid. e Endemias	Campanha ainda não aconteceu.	Campanha ainda não aconteceu.	Campanha ainda não aconteceu.

campanha.	vacinação antirrábica canina.	saúde da população: - Educação em serviço visando o incentivo a vacinação. - Manter equipe de Agentes de Endemias: - Aprimorar os registros das visitas.	aguardando o MS	aguardando o MS	aguardando o MS
Realizar visitas domiciliares para controle da dengue no mínimo de 90% dos imóveis do município.	Número de visitas realizadas.	Vig. Epid. e Endemias	Sem apuração	Sem apuração	85%

OBS: A meta a ser alcançada em relação ao número de visitas domiciliares para controle da dengue será 80%. combinado com o Supervisor da regional de Itabaiana.

OBS: O município de Macambira há alguns anos não consegue alcançar o indicador de realização de no mínimo 4 ciclos de visita domiciliar em 100% dos domicílios por ciclo infestados por Aedes aegypti. Na pactuação esse indicador vai de 4 a 6 ciclos para ser alcançado. como estávamos sem alcançar há muito tempo. pactuamos 4 ciclos. foram contratados 2 agentes de endemias no meio do ano. e assim foi possível atingir a meta dos 4 ciclos.

Linha de Ação

Prevenção e Controle das Doenças Imunopreveníveis

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

ACÇÕES	INDICADORES	METAS 2019 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIAÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 3º QUADRIMESTRE
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 vacinas do calendário de 	Coord. Epid. E AB	75%	100%	100%

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2019*

Alimentar o regulamento de informações vigentes.	Sistema	Alimentar e transmitir informações dentro do prazo	Coord. Epid.	100%	100%	
Prevenir e manter sob controle as doenças imunopreveníveis, através de cobertura vacinal de 95%.	Monitoramento dos percentuais de rotina e campanhas.	95%/ano	Coord. Epid. e AB	100%	100%	
Realização de todas as campanhas preconizadas pelo ministério.	Número de campanhas preconizadas pelo Ministério da Saúde.	Realizar todas as campanhas.	Coord. Epid. e AB	01 campanha	01 campanha	Total de 02 campanhas no ano de 2019
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.	- Notificar os casos suspeitos; - Solicitar exames para encerramento do caso; - Acompanhar a evolução do caso e encerrar no SINAN.	Coord. Epid. e AB	S/C	S/C	S/C
Manutenção dos serviços de Vigilância Epidemiológica.	Cobertura vacinal de 95%.	Execução dos planos de ação.	Coord. Epid.	Realizado.	Realizado.	100%
Alcançar 90% de cobertura das vacinas adequadas do calendário básico de	Porcentagem de cobertura vacinal.	- Promover a prevenção de riscos à saúde da	Coord. Epid. e AB	100%	100%	100%

vacinação da criança.		população; - Educação em serviço visando o incentivo a vacinação.			
Implantar no Município serviço de notificação de casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho.	Implantar o serviço.	Implantar o serviço.	Coord. Epid.	01 Serviço implantado	--
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	Campanha em vigência	99.67%
					--

Linha de Ação

Agravos 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.

AÇÕES	INDICADORES	METAS 2019 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIAÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 3º QUADRIMESTRE
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 Notificados	01 caso acompanhado	Sem casos Notificados
Investigar os casos de HANS diagnosticados.	Número de pacientes com sequelas.	100% de casos investigados.	Coord. Epid. E AB	Sem Casos Notificados	01 caso acompanhado	Sem casos Notificados
Tratar da Sífilis.	Casos de sífilis curados.	- 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	Coord. Epid. E AB	01 caso acompanhado e curado	02 casos acompanhados e curados	Nenhum caso

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2019*

PREFEITURA MUNICIPAL DE
MACAMBIRA

Realizar campanha anual de busca ativa de casos novos de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST's).	gestantes com sífilis, aumentando a cobertura de tratamento adequado às mesmas e seus parceiros.	Coord. Epid. e AB	Realizado	Realizado	03 campanhas no ano de 2019
Aumentar para 95% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	Capacitar os profissionais de saúde da rede, principalmente enfermeiros e agentes para garantir adesão ao tratamento.	Coord. Epid. e AB	Sem casos	1 caso em acompanhamento	Sem casos
Garantir a realização de exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	- Garantir o encaminhamento médico para a testagem; - Capacitar equipes de saúde enfatizando sobre o tratamento e acompanhamento.	Coord. Epid. e AB	Sem casos	01	Sem casos
Aumentar o acesso ao teste rápido de sífilis e HIV nas	- Ampliar a oferta de testes na rede	Coord. Epid. e AB	Gestantes ou no Pai/Parceiro: 29	Gestantes ou no Pai/Parceiro: 25	Gestantes ou no Pai/Parceiro: 147

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2019*

gestantes, segundo o protocolo de pré-natal proposto pela Rede Cegonha.	usuários do SUS.	atenção básica: - Realizar trabalho educativo junto à população.	testes de HIV e 28 testes de Sífilis Usuários do SUS: 56 testes de HIV e 57 testes de Sífilis Jan. a Abr. 2019	testes de HIV e 21 testes de Sífilis Usuários do SUS: 07 testes de HIV e 07 testes de Sífilis Maio. a Jul. 2019	testes de HIV e 161 testes de Sífilis Usuários do SUS: 188 testes de HIV e 182 testes de Sífilis Total no ano de 2019
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.	Número de testes de sífilis e HIV realizados por gestante.	- Ampliar a oferta de testes; - Realizar trabalho de conscientização junto à população.	Gestantes ou no Pai/Parceiro: 29 testes de HIV e 28 testes de Sífilis Jan. a Abr. 2019	25 testes de HIV e 21 testes de Sífilis Abr. a Jul. 2019	Gestantes ou no Pai/Parceiro: 147 testes de HIV e 161 testes de Sífilis Total no ano de 2019
Reduzir para 0 a incidência de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	0 (zero) caso novo de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade.	Melhorar a qualidade do pré-natal.	Coord. Epid. e AB	Sem casos	Sem casos

Linha de Ação
Vigilância Sanitária

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

ACÇÕES	INDICADORES	METAS 2019 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AValiação 1º QUADRIMESTRE	AValiação 2º QUADRIMESTRE	AValiação 3º QUADRIMESTRE
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 Nº 2.914/2011).	-Capacitar pessoal para realizar a ação; - Aquisição de material permanente para equipe.	VISA	19.10%	50.93	100%
Divulgar para a população o trabalho realizado pela Vigilância Sanitária e estimular o desenvolvimento da consciência sanitária	Realizar palestras para a comunidade e divulgando o trabalho e informando ações. Inspeções constantes para acompanhar e garantir água	- Realizar encontros com a comunidade; - Distribuir panfletos informativos para toda população.	VISA	04	07	05
Monitorar a qualidade da água para consumo humano; inspecionar os sistemas de coleta e disposição de	Inspeções constantes para acompanhar e garantir água	Inspeções constantes no sistema de distribuição.	VISA	19.10%	50.93%	100%

RELATÓRIO ANUAL DE CONTROLE *2019*

PREFEITURA MUNICIPAL DE
MACAMBIRA

esgotos.	dentro dos parâmetros legais para o consumo. (Referência Portaria Nº 2.914/2011).					
Atualizar as informações no SINAVISA de estabelecimentos sujeitos a Vigilância Sanitária.	Recadastra todos os estabelecimentos do setor regulado pelas 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%	100%	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 dos serviços prestados.	VISA	19	03	01

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

ACÕES	INDICADORES	METAS 2019 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AValiação 1º QUADRIMESTRE	AValiação 2º QUADRIMESTRE	AValiação 3º QUADRIMESTRE
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	----	----	02
Estabelecer normas e rotinas para o transporte sanitário.	Número de manual.	Elaboração de 01 Manual	Gestor do SUS e Coord. AB	----	----	----
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	Sem apuração	Sem apuração	Consultas e exames em todo o ano de 2019 Sistema Acone Consultas: 97 Exames: 2.301 Sistema Voip Consultas: 45 Exames: 39 Total de consultas: 142 Total de exames: 2.340



RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2019*

PREFEITURA MUNICIPAL DE
MACAMBIRA

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	08 pacientes com seus acompanhantes	12 pacientes com seus acompanhantes	12 pacientes com seus acompanhantes
Oferecimento de atendimentos fora do domicílio.	Nº de pacientes atendidos.	Manutenção e aprimoramento do serviço.	Gestor do SUS	08 pacientes com seus acompanhantes	12 pacientes com seus acompanhantes	12 pacientes com seus acompanhantes

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 2019 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIAÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 3º QUADRIMESTRE
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	Sem apuração	Total em 2019: 05
Distribuição e dispensação de medicamentos básicos, estratégicos e alto custo/excepcionais, mediante manutenção de cadastro atualizado de usuários que necessitam de medicamentos estratégicos.	Número de usuários cadastrados nos sistemas municipais 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.	Sem apuração	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	Usuários atendidos/unidade.	Manutenção da Farmácia Básica.	Gestor SUS e Coord. Farma.	Meta não alcançada, devido a problemas estruturais e de gestão.	Sem apuração	Meta não alcançada, devido a problemas estruturais e de gestão.

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2019*

PREFEITURA MUNICIPAL DE
MACAMBIRA

de Assistência Farmacêutica (SIGAF) ou qualquer outro que se fizer necessário atendimento de 100% dos usuários.	Equipamentos e materiais permanentes adquiridos.	Aquisição de equipamentos para a Farmácia de Macambira.	Gestor SUS e Coord. Farma.	Meta não-alcançada.	Sem apuração	Meta não-alcançada.
Ampliar rede de assistência farmacêutica.	Medicamentos ofertados de acordo com a necessidade da população.	Criação da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (RE/MUME)	Gestor SUS e Coord. Farma.	Medicamentos: R\$ 76.599.16	Medicamentos: R\$ 121.773.63	Medicamentos: R\$ 54.495.76
Criar a Comissão de Farmácia e Terapêutica no município para a discussão de protocolos terapêuticos	Usuários Atendidos	Aquisição de medicamentos que não fazem parte da Atenção Básica.	Gestor SUS e Coord. Farma.	Meta alcançada.	Sem apuração	Meta alcançada.
Realizar licitação com base na lista do ABC Farma para a doação de medicamentos para famílias carentes	Avaliar o gasto com medicamentos.	Rodas de conversa para esclarecimento de dúvidas relacionadas a medicamentos.	Gestor SUS e Coord. Farma.	Medicamentos: R\$ 76.599.16	Medicamentos: R\$ 121.773.63	Medicamentos: R\$ 54.495.76

Linha de Ação

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

Objetivo: Realizar a manutenção: predial, de equipamentos, mobiliários e veículos.						
AÇÕES	INDICADORES	METAS 2019 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AValiação 1º QUADRIMESTRE	AValiação 2º QUADRIMESTRE	AValiação 3º QUADRIMESTRE
Realizar levantamento da necessidade de manutenção.	Levantamento nos serviços de saúde.	Implantar 01 rede de serviço de manutenção.	Gestor do Município e SUS	----	----	----
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 em 2018	----	----
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 implantado em 2018	----	----
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	----	----

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO *2019*

PREFEITURA MUNICIPAL DE
MACAMBIRA

		funcionamento.			
Aquisição de 01 nova Ambulância.	Ambulância adquirida.	Reaparelhamento do serviço de transporte.	Gestor do SUS	Recurso no valor de R\$ 80.000.00 adquirido para aquisição de 01 ambulância	-----
Aquisição de novos carros.	Carros adquiridos.	Reaparelhamento do serviço de transporte.	Gestor do SUS	01 Fiat Toro	01 ambulância
Implantação e manutenção do Almoarifado Central da Saúde.	01 unidade construída.	- Disponibilizar Terreno; - Elaborar Projeto e alocar recursos; - Executar a obra.	Gestor do SUS	Planejamento para 2020/2021.	Planejamento para 2020/2021.
Manter a SMS abastecida com material de expediente	Número de material comprado	Conforme demanda.	Gestor do Município e SUS	225 materiais: R\$ 892.10	271 materiais: R\$ 2.197.09
Adquirir material gráfico para a realização das ações e atividades realizadas pela SMS	Número de impressos	Conforme demanda.	Gestor do Município e SUS	168 Materiais gráficos e sinalização: R\$ 1.716.00	12.300 impressos: R\$ 12.900.00
Adquirir material permanente para equipar a SMS e Estabelecimentos de Saúde	Número de materiais adquiridos	Conforme demanda	Gestor do Município e SUS	Sem apuração	Sem apuração
					Material Permanente: R\$ 11.527.00

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

9.2. Indicadores Financeiros

INDICADORES MUNICIPAIS

Ano / Período: 2019 / 6º Bimestre

Município: 280370-Macambira - SF.

Posição em: 21/02/2020 00:38:43

Indicadores do Ente Federado

Indicador	Transmissão Única
1.1 Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,77 %
1.2 Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	93,83 %
1.3 Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	0,00 %
1.4 Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	0,00 %
1.5 Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	0,00 %
1.6 Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	67,63 %
2.1 Despesa total com Saúde, em RS/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	RS 340,62
2.2 Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	58,18 %
2.3 Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	6,19 %
2.4 Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	7,81 %
2.5 Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	9,46 %
2.6 Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1 Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	0,00 %
3.2 Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	14,62 %

Observação:

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

b) O indicador 3.2 (Participação da receita própria aplicada em Saúde) é calculado em conformidade com a Emenda Constitucional nº 29, de 13 de setembro de 2000 e a Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 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: 21 fev. 2020.

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

6º Bimestre de 2019

Dados Homologados em 11/02/20 1-36:28

RREO - ANEXO 12 (LRF - Art. 12, III, b) - R\$ mil

RECEITAS PARA APLICAÇÃO 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 (L)	1.000,00	1.000,00	1.272.937,77	127,22
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	700,00	700,00	303.370,48	43,34
Imposto sobre Transmissão de Bens Imóveis - ITBI	300,00	300,00	1.000.588,34	333,54
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	280,00	280,00	270.484,29	96,60
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	20,00	20,00	19.494,66	97,22
Imposto Surtorial - Kurtz - I.R.	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
Davala, MVA dos Impostos	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Davala, MVA	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEIS (C)	10.000,00	10.000,00	14.111.420,22	141,11
Cota-Parte FPM	0,00	0,00	8.477.230,00	0,00
Cota-Parte F.R.	10.000,00	10.000,00	11.334,04	11,33
Cota-Parte F.PVA	0,00	0,00	287.000,00	0,00
Cota-Parte F.CMS	0,00	0,00	3.322.426,18	0,00
Cota-Parte FPI (Espartilho)	0,00	0,00	1.972.420,00	0,00
Compensações Financeiras, Provenientes de Impostos e Contribuições Constitucionais	0,00	0,00	1.335,00	0,00
	4.480,00	4.480,00	0,00	0,00

RELATÓRIO ANUAL DE CONTABILIZAÇÃO *2019*

PREFEITURA MUNICIPAL DE
MACAMBIRA

Desoneração ICMS (R\$ 100,00)	448.000,00	448.000,00	100,00
Outras			
TOTAL DAS RECEITAS PARA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE - (I + II)	12.332.000,00	12.332.000,00	100,00

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE

	PREVISÃO INICIAL (e)	PREVISÃO ATUALIZADA Até o Bimestre (d)	RECEITAS REALIZADAS Até o Bimestre (f) / (e) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SUS - FUND. UNICO DE SAÚDE SUS	2.945.111,00	2.945.111,00	100,00
Provenientes do União	2.945.111,00	2.945.111,00	100,00
Provenientes dos Estados	44.000,00	44.000,00	100,00
Provenientes de Outros Municípios	-	-	-
Outras Receitas do SUS	-	-	-
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTARIAS	-	-	-
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO OBTIDAS DA SAÚDE	-	-	-
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	-	-	-
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	2.945.111,00	2.945.111,00	100,00

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)

	DOAÇÃO INICIAL (a)	DOAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		%
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inseridas em Restos a Pagar não Processados (g)	
DESPESAS CORRENTES	4.220.000,00	4.220.270,00	4.220.270,00	112.092,22	87,92
Pessoal e Encargos Sociais	2.000.000,00	2.000.000,00	2.000.000,00	100,00	100,00
Juros e Encargos da Dívida	-	-	-	-	-
Outras Despesas Correntes	2.220.000,00	2.220.270,00	2.220.270,00	100,00	100,00
DESPESAS DE CAPITAL	34.000,00	328.338,00	328.338,00	100,00	100,00
Investimentos	34.000,00	328.338,00	328.338,00	100,00	100,00
Investimentos Lançamentos	-	-	-	-	-
Amortização da Dívida	-	-	-	-	-
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE	4.254.000,00	4.548.608,00	4.548.608,00	105,77	87,92

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPLETADAS PARA FINS DE APLICAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO

	DOAÇÃO INICIAL (a)	DOAÇÃO ATUALIZADA (b)	Liquidadas Até o Bimestre (c) / (b) x 100	DESPESAS EXECUTADAS Inseridas em Restos a Pagar não Processados (d) / (b) x 100
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPLETADAS PARA FINS DE APLICAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	-	-	-	-

RELATÓRIO ANUAL DE CONTABILIDADE 2019*

PREFEITURA MUNICIPAL DE
MACAMBIRA

	Processados	
	(a)	(b)
DESPESAS COM VANTAGENS E PENSÕES INSS/IAS	N/A	0,00
DESPESAS COM ATIVIDADES DE SAÚDE QUE NÃO ALENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00
DESPESAS COM SALÁRIOS E OUTROS RECURSOS	2.482.422,28	41.832,28
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	2.440.282,76	41.832,28
Recursos de Operações de Crédito	0,00	0,00
Outros Recursos	42.139,52	0,00
DESPESAS COM SERVIÇOS NÃO COMPLETADOS	0,00	0,00
RECURSOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDIVIDUALMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA	N/A	0,00
DESPESAS COM SALÁRIOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VENCIDA	N/A	0,00
DESPESAS COM SALÁRIOS NÃO COMPLETADOS	N/A	0,00
DESPESAS COM RECURSOS VENCIDOS A PARCELA DO PERÍODO, ALÉM DO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	N/A	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SALÁRIOS E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (IV) = [(IV)(a) + (b)]	N/A	2.482.422,28
PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS LEGAIS (V%) = [(V)/(b) - LIMITE CONSTITUCIONAL] x 100	100,00	100,00
VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL (VI) (b) - (V)	0,00	2.482.422,28
EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA		
Inscritos em 2019	N/A	N/A
Inscritos em 2018	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00

RELATÓRIO ANUAL DE CONTABILIDADE *2019*

Inscritos em exercícios anteriores
cont.

RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS	
Saldo Inicial	Despesas em exercício de referência (j)
	Despesas em exercício de referência (j)
	Saldo Final (Não Aplicado)

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 em 2019
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores
cont. VIII

LIMITE NÃO CUMPRIDO	
Saldo Inicial	Despesas em exercício de referência (k)
	Despesas em exercício de referência (k)
	Saldo Final (Não Aplicado)

CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26

Diferença de limite não cumprido em 2018
Diferença de limite não cumprido em 2017
Diferença de limite não cumprido em 2016
Diferença de limite não cumprido em 2015
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores
cont. IX

DESPESAS CUMPRIDAS	
Saldo Inicial	Despesas em exercício de referência (l)
	Despesas em exercício de referência (l)
	Saldo Final (Não Aplicado)

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	
DOAÇÃO INICIAL	DOAÇÃO ATUALIZADA
	Liquidadas Até o Bimestre (i)
	Processadas total (i-m) x 100 (m)
	% Restos a Pagar não Processados total (i-m) x 100 (n)

DESPESAS EMPLIADAS	
DOAÇÃO INICIAL	DOAÇÃO ATUALIZADA
	Liquidadas Até o Bimestre (i)
	Processadas total (i-m) x 100 (m)
	% Restos a Pagar não Processados total (i-m) x 100 (n)

Atenção Básica
Assistência Hospitalar e Ambulatorial
Suporte Preventivo e Curativo
Vigilância Sanitária

RELATÓRIO ANUAL DE CONTABILIDADE *2019*

PREFEITURA MUNICIPAL DE
MACAMBIRA

Vigilância Epidemiológica
Alimentação e Nutrição
Outras Subfunções
Total

2019 11/02/2020 10:36:28
4 4 4 4
4 4 4 4
4 4 4 4
4 4 4 4

FONTE: SIOPS. **Macambira/SE**, data e hora da homologação dos dados pelo gestor: **11/02/20 10:36:28**

- 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.

Fonte: Sistema de Informações Sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS). Acessado em: 21 fev. 2020.

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
2019	SE	MACAMBIRA	6.919 habitantes	2019

Tipo de Repasse

Todos

Total de Repasses

CUSTEIO

Grupo	Valor Total Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
ASSISTÊNCIA FARMACÉUTICA	R\$ 62.614,95	R\$ 0,00	R\$ 62.614,95
ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 1.667.531,98	R\$ 0,00	R\$ 1.667.531,98
ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	R\$ 33.276,80	R\$ 0,00	R\$ 33.276,80
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 73.812,44	R\$ 0,00	R\$ 73.812,44
Total Geral	R\$ 1.837.236,17	R\$ 0,00	R\$ 1.837.236,17

INVESTIMENTO

Grupo	Valor Total Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 17.740,00	R\$ 0,00	R\$ 17.740,00
ATENÇÃO ESPECIALIZADA	R\$ 80.000,00	R\$ 0,00	R\$ 80.000,00
Total Geral	R\$ 97.740,00	R\$ 0,00	R\$ 97.740,00

Repasses

UF	Município	Entidade	CNPJ	Valor Total Bruto	Ações
SE	MACAMBIRA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11.278.364/0001-54	R\$ 1.934.976,17	
Total Geral Bruto				R\$ 1.934.976,17	

10. AUDITORIAS

Não houveram auditorias no ano de 2019.

11. ANÁLISES 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 no ano de 2018, em 2019 ocorreu a manutenção dos serviços com compra de materiais, abastecimento de insumos em todos os estabelecimentos de saúde, manutenção 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” todos implantados no ano de 2018 e mantidos no ano de 2019, dentre tantos outros avanços, continuidade, otimização e ampliação dos serviços.

As ações de vigilância sanitária resultam em cobertura satisfatória. Alcançando de forma expressiva a meta de citopatológicos, redução da gravidez na adolescência, cobertura do Programa Bolsa Família e mamografia. Pela Pactuação Interfederativa, o município de Macambira alcançou 15 metas, compreendidas em uma proporção de 83,33%, um dos melhores resultados de pactuação desta cidade.

Manteve-se em funcionamento as Unidades Básicas de Saúde com a Estratégia Saúde da Família e Núcleo Ampliado de Saúde da Família, valendo reforçar que a dificuldade em manter 01 equipe de Saúde Bucal somente com recursos próprios, que aguardava resolução por parte do Ministério da Saúde que emitiu portaria com eSB em outra modalidade que não a solicitada por este município, foi solucionada neste ano de 2019 e ocorrendo o repasse Federal de custeio. 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, porém, no ano de 2019 a mesma foi atingida, permanecer as estratégias e aprimorar para o alcance de mais ciclos.
- Otimizar o monitoramento das metas da Programação Anual de Saúde (PAS).
- Promover reforma da Clínica de Saúde a Família Raimunda Ribeiro dos Santos “Dona Caçula e Polo da Academia, pois não foi possível realizar no ano de 2019.
- 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.

ANEXOS