



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

---

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

## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

Macambira - SE



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

---

**Ficha Catalográfica:**

Macambira. Governo Municipal

TÍTULO: Relatório Anual de Gestão (RAG) 2020

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

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

---

**Identificação do Proponente:**

**Prefeito Municipal de Macambira**

Nome: Luciano Machado Batista

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

CNPJ: 13.103.684/0001-07

---

**Execução:**

**Secretária Municipal de Saúde**

Nome: Simone Alves dos Santos Cruz

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

Email: [simonesocial2007@gmail.com](mailto:simonesocial2007@gmail.com)

---

**Correspondência:**

**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**

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

Email: [saudemacambira@gmail.com](mailto: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](mailto:adripanjos@hotmail.com)

---



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

---

## Equipe Técnica

---

### COORDENAÇÃO DE ATENÇÃO BÁSICA

---

Gilvaneide Santos Carvalho

---

---

### COORDENAÇÃO DO PROGRAMA DE ENDEMIAS

---

Dayse Kelly dos Santos Morais

---

---

### 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

---

---

### SUORTE TÉCNICO DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES

---

Adriana Patrícia dos Anjos

---



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## SUMÁRIO

<b>1. IDENTIFICAÇÃO .....</b>	<b>06</b>
1.1. Informações Territoriais .....	06
1.2. Secretaria de Saúde .....	08
1.3. Informações da Gestão .....	08
1.4. Fundo de Saúde .....	08
1.5. Plano de Saúde .....	09
1.6. Conselho de Saúde .....	09
<b>2. INTRODUÇÃO .....</b>	<b>10</b>
2.1. Análises e Considerações Sobre a Introdução .....	10
<b>3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE .....</b>	<b>11</b>
3.1. População Estimada por Sexo e Faixa Etária .....	11
3.2. Nascidos Vivos .....	11
3.3. Principais Causas de Internação .....	12
3.4. Mortalidade por Grupos de Causas .....	13
<b>4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS .....</b>	<b>16</b>
4.1. Produção de Atenção Básica .....	16
4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos .....	28
4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização .....	28
4.4. Produção de Assistência Farmacêutica .....	29
4.5. Produção de Vigilância em Saúde .....	29
4.6. Produção de Vigilância Sanitária .....	29
<b>5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS .....</b>	<b>31</b>
5.1. Por Tipo de Estabelecimento e Gestão .....	31
5.2. Por Natureza Jurídica .....	31
<b>6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS .....</b>	<b>33</b>
<b>7. INDICADORES .....</b>	<b>34</b>
7.1. Indicadores de Pactuação Interfederativa .....	34
7.2. Indicadores Previne Brasil .....	38
<b>8. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2020 .....</b>	<b>39</b>





# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

8.1	Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores .....	39
<b>9.</b>	<b>EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA .....</b>	<b>72</b>
9.1.	Execução da Programação por Fonte, Subvenção e Natureza da Despesa .....	72
9.2.	Indicadores Financeiros .....	73
9.3.	Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) .....	74
	Execução Orçamentária e Financeira de Recursos Federais Transferidos	
9.4.	Fundo a Fundo, Segundo Bloco de Financiamento e Programa de Trabalho .....	79
<b>10.</b>	<b>AUDITORIAS .....</b>	<b>80</b>
<b>11.</b>	<b>ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS .....</b>	<b>80</b>
<b>12.</b>	<b>RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO .....</b>	<b>80</b>



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## 1. IDENTIFICAÇÃO

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	Sergipe
<b>Estado</b>	Macambira
<b>Área</b>	137,4 km <sup>2</sup>
<b>População</b>	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>>.

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

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

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

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

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



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

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

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

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

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

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

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 km<sup>2</sup>, 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-



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

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

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

Fonte: Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES) de Macambira/SE.

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Governador de Sergipe</b>	Belivaldo Chagas
<b>Prefeito Municipal de Macambira</b>	Luciano Machado Batista
<b>Secretária de Saúde em Exercício</b>	Simone Alves dos Santos Cruz
<b>E-mail da Secretária</b>	<a href="mailto:simonesocial2007@gmail.com">simonesocial2007@gmail.com</a>
<b>Telefone da Secretária</b>	(79) 9 9974-7225

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde de Macambira/SE.

## 1.4. Fundo de Saúde

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

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde de Macambira/SE.



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Conselho Municipal de Saúde de Macambira/SE.

## 1.6. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	Lei N° 374, de 04 de julho de 1997	
<b>Endereço</b>	Rua José Bernardo da Costa, s/n°, Bairro Centro, CEP: 49565-000, Macambira/SE	
<b>E-mail</b>	casadosconselhosmacambira@outlook.com	
<b>Telefone</b>	(79) 3457-1302	
<b>Nome do Presidente</b>	Gilvaneide Santos Carvalho	
<b>Número de Conselheiros por Segmento</b>	<b>Usuários</b>	04 titulares
	<b>Trabalhadores</b>	02 titulares
	<b>Gestores</b>	02 titulares

Fonte: Conselho Municipal de Saúde de Macambira/SE.

Ano de referência: 2019



## 2. INTRODUÇÃO

### 2.1. Análises e Considerações Sobre a Introdução

É valioso ressaltar que o Relatório de Gestão (RAG) 2020 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 2021, 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.



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## 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: 2020			
Faixa Etária 1	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	256	245	501
5 a 9 anos	261	252	513
10 a 14 anos	252	242	494
15 a 19 anos	276	226	502
20 a 29 anos	553	614	1.167
30 a 39 anos	501	542	1.043
40 a 49 anos	432	492	924
50 a 59 anos	373	394	767
60 a 69 anos	262	273	535
70 a 79 anos	158	179	337
80 anos e mais	71	107	178
<b>Total</b>	<b>3.395</b>	<b>3.566</b>	<b>6.961</b>

Fonte: Tabnet/DATASUS. IBGE - Estimativas de População.

### 3.2. Nascidos Vivos

NÚMERO DE NASCIDOS VIVOS POR RESIDÊNCIA DA MÃE								
Município: 280370 Macambira								
Período: 2012 – 2019								
2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	TOTAL
116	97	119	125	96	72	104	94	823

Fonte: MS/SVS/DASIS - Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos - SINASC.



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## 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 - jul. 2020						
Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	10	03	07	13	25	58
II. Neoplasias (tumores)	13	16	17	07	11	64
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	08	01	01	07	01	18
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	05	08	02	04	08	27
V. Transtornos mentais e comportamentais	03	01	02	04	-	10
VI. Doenças do sistema nervoso	02	03	06	02	02	15
VII. Doenças do olho e anexos	-	01	03	-	01	05
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	-	04	01	01	01	07
IX. Doenças do aparelho circulatório	28	20	17	30	21	116
X. Doenças do aparelho respiratório	23	15	32	30	13	113
XI. Doenças do aparelho digestivo	37	40	34	32	21	164
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	10	03	05	07	03	28
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	06	02	08	04	04	24
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	09	15	17	15	09	65
XV. Gravidez parto e puerpério	101	66	109	87	108	471
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	14	09	12	12	10	57
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	02	04	01	03	03	13
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	04	06	06	03	02	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	30	35	29	29	33	156
XXI. Contatos com serviços de saúde	18	08	05	20	09	60
<b>Total</b>	<b>323</b>	<b>260</b>	<b>314</b>	<b>310</b>	<b>285</b>	<b>1.492</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).





# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*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 - 2019									
Capítulo CID-10	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	TOTAL
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	04	-	03	02	01	04	01	02	17
II. Neoplasias (tumores)	11	02	01	04	06	06	09	04	43
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	01	-	-	-	02	-	03
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	02	06	08	05	03	03	05	-	32
V. Transtornos mentais e comportamentais	01	04	-	-	01	01	01	01	09
VI. Doenças do sistema nervoso	-	-	01	-	02	-	02	01	06
IX. Doenças do aparelho circulatório	15	10	10	16	14	14	18	08	105
X. Doenças do aparelho respiratório	06	09	06	07	05	04	02	08	47
XI. Doenças do aparelho digestivo	02	01	01	02	03	-	01	01	12
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	01	-	-	01	01	-	03
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	01	01	01	01	-	-	03	-	07
XV. Gravidez parto e puerpério	01	01	01	-	-	-	-	-	03
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	01	01	01	-	-	02	01	06
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	01	01	-	01	-	-	01	-	04
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	01	04	03	04	-	05	03	07	27
XX. Causas externas e achad anorm ex clín e laborat	05	06	08	03	05	06	08	04	45
<b>Total</b>	<b>50</b>	<b>46</b>	<b>46</b>	<b>46</b>	<b>40</b>	<b>44</b>	<b>60</b>	<b>37</b>	<b>369</b>

Fonte: MS/SVS/CGIAE - Sistema de Informações sobre Mortalidade - SIM.

### 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



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

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.



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

---

No ano de 2020, observa-se uma queda de internações por **X. Doenças do aparelho respiratório** e **XXI. Contatos com serviços de saúde**.



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## 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. 2020						
Grupo procedimento	2016	2017	2018	2019	2020	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	36.961	33.665	33.905	30.231	29.291	164.053
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2.046	2.857	4.971	5.452	5.836	21.162
03 Procedimentos clínicos	39.831	34.424	52.059	57.729	40.042	224.085
04 Procedimentos cirúrgicos	6.442	6.423	5.807	5.604	2.923	27.199
08 Ações complementares da atenção à saúde	1.113	1.904	1.975	2.022	1.924	8.938
<b>Total</b>	<b>86.393</b>	<b>79.273</b>	<b>98.717</b>	<b>101.038</b>	<b>80.016</b>	<b>445.437</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).

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).

O ano de 2020 houve uma queda de procedimentos em decorrência da pandemia do COVID-19.



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## Estratégia de Saúde da Família

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento						
Município: 290370 Macambira						
Profissional - CBO: 223565 ENFERMEIRO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA, 225142 MEDICO DA ESTRATEGIA DE SAUDE DA FAMILIA						
Período: jan. 2016 - dez. 2020						
Procedimento	2016	2017	2018	2019	2020	Total
0101010010 Atividade Educativa / Orientação em Grupo na Atenção Básica	111	146	43	39	02	341
0101010036 Prática Corporal / Atividade Física em Grupo	-	01	-	-	-	01
0101030029 Visita Domiciliar/Institucional por Profissional de Nível Superior	-	-	-	-	01	01
0101040016 Aplicação de Suplementos de Micronutrientes	01	-	-	-	-	01
0101040024 Avaliação Antropométrica	1.294	160	19	147	61	1.681
0101040067 Aplicação de Suplementos de Micronutrientes	21	-	01	01	-	23
0201020033 Coleta De Material p/ Exame Citopatológico de Colo Uterino	152	278	235	287	87	1.039
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	427	1.600
0214010040 Teste Rápido para Detecção de HIV na Gestante ou Pai/Parceiro	77	101	89	96	97	460
0214010058 Teste Rápido para Detecção de Infecção pelo HIV	06	132	182	102	20	442
0214010066 Teste Rápido de Gravidez	-	10	-	-	-	10
0214010074 Teste Rápido para Sífilis	13	136	135	94	18	396
0214010082 Teste Rápido para Sífilis na Gestante ou Pai/Parceiro	81	100	89	94	97	461
0214010090 Teste Rápido para Detecção de Hepatite C	-	-	33	131	111	275
0214010104 Teste Rápido para Detecção de Infecção pelo HBV	07	-	33	125	118	283
0301010013 Consulta ao Paciente Curado de Tuberculose (Tratamento Supervisionado)	01	-	-	-	-	01
0214010163 Teste Rápido para Detecção de Sars-Covid-2	-	-	-	-	01	01



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

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	2.616	13.671
0301010064 Consulta Médica em Atenção Básica	4.253	3.451	5.627	5.493	3.794	22.618
0301010080 Consulta p/ Acompanhamento de Crescimento e Desenvolvimento (Puericultura)	77	78	222	260	24	661
0301010099 Consulta para Avaliação Clínica do Fumante	01	-	01	02	-	04
0301010110 Consulta Pré-Natal	412	380	276	253	387	1.708
0301010129 Consulta Puerperal	42	24	96	33	24	219
0301010137 Consulta/Atendimento Domiciliar	348	310	196	339	257	1.450
0301040079 Escuta Inicial / Orientação (Acolhimento a Demanda Espontânea)	-	02	-	50	03	55
0301060037 Atendimento de Urgência em Atenção Básica	466	64	30	236	91	887
0301060053 Atendimento de Urgência em Atenção Básica com Remoção	26	04	01	64	07	102
0301090020 Administração de Medicamentos em Atenção Básica (Por Paciente)	738	14	280	818	154	2.004
0301100039 Aferição de Pressão Arterial	2.244	732	988	1.060	497	5.521
0301100047 Cateterismo Vesical de Alívio	02	-	06	15	30	53
0301100055 Cateterismo Vesical de Demora	12	08	11	56	60	147
0301100101 Inalação / Nebulização	-	-	08	05	-	13
0301100136 Ordenha Mamária	08	12	09	18	24	71
0301100152 Retirada de Pontos de Cirurgias Básicas (Por Paciente)	07	39	87	240	136	509
0301100284 Curativo Simples	-	-	-	-	10	10
0301100187 Terapia de Rehidratação Oral	18	-	-	39	02	59
0401010023 Curativo Grau I c/ ou s/ Debridamento	19	46	65	97	94	321
0401010031 Drenagem de Abscesso	-	-	-	20	-	20
0401010066 Excisão e/ou Sutura Simples de Pequenas Lesões / Ferimentos de Pele / Anexos e Mucosa	08	-	-	03	02	13
0404010300 Retirada de Corpo Estranho da Cavidade Auditiva e Nasal	-	-	-	05	01	06
0801010012 Adesão a Assistência Pré-Natal - Incentivo PHPN (Componente I)	52	26	01	-	-	79
<b>Total</b>	<b>13.192</b>	<b>8.353</b>	<b>12.230</b>	<b>14.651</b>	<b>9.253</b>	<b>57.679</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

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.

O ano de 2020 houve uma queda de procedimentos em decorrência da pandemia do COVID-19.

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. 2020						
Procedimento	2016	2017	2018	2019	2020	Total
0101010010 Atividade Educativa / Orientação em Grupo Na Atenção Básica	309	02	76	34	-	421
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	290	1.626
0101020082 Evidenciação de Placa Bacteriana	54	183	180	210	39	666
0101020090 Selamento Provisório de Cavidade Dentária	298	455	438	548	166	1.905
0204010187 Radiografia Peri-Apical Interproximal (Bite-Wing)	81	13	17	16	05	132
0301010030 Consulta de Profissionais de Nível Superior na Atenção Básica (Exceto Médico)	-	161	-	-	-	161
0301010137 Consulta/Atendimento Domiciliar	06	44	53	27	01	131
0301010153 Primeira Consulta Odontológica Programática	462	355	1.810	2.447	536	5.610
0301040079 Escuta Inicial / Orientação (Acolhimento à Demanda Espontânea)	-	36	-	-	05	41
0301060037 Atendimento de Urgência em Atenção Básica	88	51	05	-	-	144
0301100152 Retirada de Pontos de Cirurgias Básicas (Por Paciente)	52	25	10	14	09	110
0307010015 Capeamento Pulpar	110	95	253	105	95	658





# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*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 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.





# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

0307010023 Restauração de Dente Decíduo	305	273	415	453	114	1.560
0307010031 Restauração de Dente Permanente Anterior	528	433	569	725	287	2.542
0307010040 Restauração de Dente Permanente Posterior	1.155	879	1.163	1.520	310	5.027
0307020010 Acesso A Polpa Dentaria e Medicação (Por Dente)	-	-	-	05	-	05
0307020029 Curativo de Demora c/ ou s/ Preparo Biomecânico	-	21	76	292	53	442
0307020070 Pulpotomia Dentária	48	62	75	36	4	225
0307030016 Raspagem Alisamento e Polimento Supragengivais (Por Sextante)	169	-	-	-	-	169
0307030024 Raspagem Alisamento Subgengivais (Por Sextante)	152	150	305	249	147	1.003
0307030040 Profilaxia / Remoção da Placa Bacteriana	-	46	348	647	235	1.276
0307030059 Raspagem Alisamento e Polimento Supragengivais (Por Sextante)	260	1.028	859	1.058	369	3.574
0414020120 Exodontia de Dente Decíduo	294	129	224	246	128	1.021
0414020138 Exodontia de Dente Permanente	612	417	878	863	355	3.125
0414020383 Tratamento de Alveolite	01	-	-	38	01	40
<b>TOTAL</b>	<b>11.738</b>	<b>5.700</b>	<b>8.594</b>	<b>10.475</b>	<b>3.149</b>	<b>39.656</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).

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



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

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.

No ano de 2020, em decorrência a pandemia do Covid-19, 02 das 03 dentistas encontram-se afastadas, em decorrência das mesmas serem do grupo de risco, ambas acima de 60 anos e uma delas cardiopata, tal afastamento está regulamentado pelo Decreto Municipal nº 031, de 20 de março de 2020.

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. 2020						
Procedimento	2016	2017	2018	2019	2020	Total
0101010010 Atividade Educativa / Orientação em Grupo na Atenção Básica	39	24	57	55	04	179
0101040024 Avaliação Antropométrica	407	2.483	340	1.510	2.425	7.165
0101040067 Aplicação de Suplementos de Micronutrientes	-	-	19	-	09	28
0201020041 Coleta de Material p/ Exame Laboratorial	54	11	21	16	18	120
0201020050 Coleta de Sangue p/ Triagem Neonatal	10	03	01	06	-	20
0214010015 Glicemia Capilar	237	232	751	852	766	2.838
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	1.033	6.806
0301100020 Administração de Medicamentos em Atenção Básica (Por Paciente)	2.120	1.297	1.250	1.928	1.080	7.675
0301100039 Aferição de Pressão Arterial	7.055	6.786	8.470	8.754	5.177	36.242
0301100101 Inalação / Nebulização	266	272	267	399	19	1.223
0301100136 Ordenha Mamária	16	06	05	09	-	36
0301100152 Retirada de Pontos de Cirurgias Básicas (Por Paciente)	51	39	69	85	15	259
0301100187 Terapia de Rehidratacao Oral	72	47	81	42	08	250



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

0301100195 Administração De Medicamentos Por Via Endovenosa	-	-	-	-	03	03
0301100209 Administração De Medicamentos Por Via Intramuscular	-	-	-	-	13	13
0301100241 Administração De Penicilina Para Tratamento De Sífilis	-	-	-	-	01	01
0301100284 Curativo Simples	-	-	-	-	119	119
0401010023 Curativo Grau I c/ ou s/ Debridamento	1.608	1.892	1.425	1.748	437	7.110
<b>Total</b>	<b>13.138</b>	<b>14.783</b>	<b>14.002</b>	<b>17.039</b>	<b>11.127</b>	<b>70.089</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).

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.

O ano de 2020 houve uma queda de procedimentos em decorrência da pandemia do COVID-19.

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento						
Município: 280370 Macambira						
Profissional - CBO: 515105 AGENTE COMUNITARIO DE SAUDE						
Período: jan. 2016 - dez. 2020						
Procedimento	2016	2017	2018	2019	2020	Total
0101030010 Visita Domiciliar por Profissional de Nível Médio	21.571	21.478	26.025	22.710	24.838	116.622
0101040059 Administração de Vitamina A	-	530	514	340	312	1.696
<b>Total</b>	<b>21.571</b>	<b>22.008</b>	<b>26.539</b>	<b>23.055</b>	<b>25.150</b>	<b>118.323</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).

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.



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

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

No ano de 2020 mesmo em decorrência da Pandemia COVID-19, os ACS permaneceram suas atividades dentro de todos requisitos de segurança.

## 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. 2020				
Procedimento	2018	2019	2020	Total
Atendimento Domiciliar	83	05	01	89
Atendimento Individual	694	1.324	795	2.813
Marcadores de Consumo Alimentar	130	89	25	244
Atividade Coletiva	105	50	10	165
<b>Total</b>	<b>1.012</b>	<b>1.468</b>	<b>831</b>	<b>3.311</b>

Fonte: Prontuário Eletrônico do Cidadão (PEC E-SUS).

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. Porém com o novo financiamento provavelmente não haverá mais novas solicitações e nem mudanças de modalidades.

Em 2019 foram registrados 1.468 procedimentos do NASF.

A partir da segunda quinzena do mês de março do ano de 2020, em decorrência a Pandemia do COVID-19 a produtividade diminuiu por conta da suspensão de atendimento de alguns casos para evitar a exposição de usuários de saúde e profissionais.



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## Médicos(as) Especialistas e Profissionais de Nível Superior

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento						
Município: 280270 Macambira						
Profissional - CBO: 225120 MEDICO CARDIOLOGISTA, 225250 MEDICO GINECOLOGISTA E OBSTETRA, 225124 MEDICO PEDIATRA, 225125 MEDICO CLINICO, 223505 ENFERMEIRO						
Período: jan. 2016 - dez. 2020						
Grupo procedimento	2016	2017	2018	2019	2020	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	02	74	177	385	301	939
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	115	274	757	981	2.252	4.379
03 Procedimentos clínicos	1.801	3.352	4.197	5.152	8.606	23.108
04 Procedimentos cirúrgicos	155	261	286	426	485	1.613
08 Ações complementares da atenção à saúde	1.061	1.878	1.974	2.022	1.924	7.044
<b>Total</b>	<b>3.134</b>	<b>5.839</b>	<b>7.391</b>	<b>8.966</b>	<b>6.496</b>	<b>8.859</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).

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.

O ano de 2020 as informações do 2º Quadrimestre do ano de 2020, compreendido os meses de maio, junho, julho e agosto, estão contabilizados somente até o mês de julho de



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

2020, pois a competência de agosto do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) ainda está em aberto, com prazo final para o processamento até dia 29/09/2020, desta forma estando sujeito a alterações.

Em decorrência da Pandemia CORONAVÍRUS, os atendimentos dos especialistas, também foram reduzidos no referido quadrimestre. Sendo de suma importância informar que a estrutura da Clínica de Saúde da Família Raimunda Ribeiro dos Santos “Dona Caçula”, foi adequada com um setor para atendimento dos casos de síndrome gripal/respiratória, ocorrendo a contratação de médicos clínicos, enfermeiros, auxiliares/técnicos de enfermagem e auxiliares de serviços gerais para este setor, de forma que usuários de saúde com suspeita de COVID-19 não adentrem na Clínica, evitando assim uma possível contaminação.

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 - dez. 2020						
Grupo procedimento	2016	2017	2018	2019	2020	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	01	04	84	37	126
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	24	156	136	76	79	471
03 Procedimentos clínicos	637	632	1.814	1.990	788	6.525
<b>Total</b>	<b>661</b>	<b>789</b>	<b>1.954</b>	<b>2.150</b>	<b>1.452</b>	<b>7.122</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).

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.

O ano de 2020, por conta da Pandemia, os atendimentos presenciais foram em alguns casos reduzidos, outros suspensos, alguns atendimentos de fonoaudiologia e psicologia estão sendo realizados em home office.





# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## Nível Médio

Produção Ambulatorial do SUS - Sergipe - por local de atendimento						
Município: 290370 Macambira						
Profissional - CBO: 322230 AUXILIAR DE ENFERMAGEM, 322205 TÉCNICO DE ENFERMAGEM						
Período: jan. 2016 - dez. 2020						
Grupo procedimento	2016	2017	2018	2019	2020	Total
0101010010 Atividade Educativa / Orientação em Grupo na Atenção Básica	12	02	02	12	10	38
0101040024 Avaliação Antropométrica	208	988	854	47	100	2.197
0101040067 Aplicação de Suplementos de Micronutrientes	-	10	35	-	-	45
0201020041 Coleta de Material p/ Exame Laboratorial	-	-	34	163	96	293
0201020050 Coleta de Sangue p/ Triagem Neonatal	81	66	81	93	62	383
0214010015 Glicemia Capilar	769	901	2.058	1.782	1.582	7.092
0301050058 Assistência Domiciliar por Profissional de Nível Médio	1.298	708	748	716	1.509	4.979
0301100020 Administração de Medicamentos em Atenção Básica (Por Paciente)	3.298	2.581	5.303	4.566	2.727	18.475
0301100039 Afecção de Pressão Arterial	7.108	5.827	9.818	9.522	6.624	38.929
0301100101 Inalação / Nebulização	418	397	585	584	250	2.234
0301100136 Ordenha Mamária	03	05	10	-	02	20
0301100152 Retirada de Pontos de Cirurgias Básicas (Por Paciente)	109	303	396	320	146	1.274
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	1.420	13.930
<b>Total</b>	<b>17.079</b>	<b>15.469</b>	<b>22.876</b>	<b>19.984</b>	<b>14.558</b>	<b>89.966</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).

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.



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

No ano de 2020 mesmo em decorrência da Pandemia COVID-19, os ACS permaneceram suas atividades dentro de todos requisitos de segurança.

## 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. 2020		
Grupo procedimento	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3.284	10.560,49
03 Procedimentos clínicos	2.026	86.187,37
04 Procedimentos cirúrgicos	154	99.896,77
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-
06 Medicamentos	08	1.599,16
07 Órteses, próteses e materiais especiais	61	28.604,75
08 Ações complementares da atenção à saúde	684	138.415,22
<b>Total</b>	<b>6.217</b>	<b>365.263,76</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

## 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. 2020				
Forma de Organização	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento Psicossocial	380	969,00	-	-
030317 Tratamento dos Transtornos Mentais e Comportamentais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>380</b>	<b>969,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).





# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*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. 2020		
Grupo procedimento	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
06 Medicamentos	-	-
<b>Total</b>	-	-

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).

## 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. 2020		
Grupo procedimento	Quantidade Aprovada	Valor Aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	29.291	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	5.836	662,58
<b>Total</b>	<b>35.127</b>	<b>662,58</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).

## 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. 2020						
Procedimento	2016	2017	2018	2019	2020	Total
0102010056 Atividades Educativas para o Setor Regulado	09	74	49	28	71	231
0102010064 Análise de Projetos Básicos de Arquitetura	46	29	-	-	-	75
0102010072 Cadastro de Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária	15	21	12	09	07	64
0102010153 Investigação de Eventos Adversos e/ou Queixas Técnicas	-	01	-	-	31	32
0102010161 Exclusão de Cadastro de Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária Com Atividades Encerradas.	06	01	04	01	-	12



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

0102010170 Inspeção dos Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária	57	85	76	65	51	334
0102010188 Licenciamento dos Estabelecimentos Sujeitos à Vigilância Sanitária	32	31	52	51	01	167
0102010196 Aprovação de Projetos Básicos de Arquitetura	20	27	-	-	-	47
0102010226 Atividade Educativa para a População	08	91	69	66	137	371
0102010234 Recebimento de Denúncias/Reclamações	17	17	27	42	94	197
0102010242 Atendimento à Denúncias/Reclamações	22	22	27	42	94	207
0102010455 Cadastro de Serviços de Alimentação	03	06	03	02	-	14
0102010463 Inspeção Sanitária de Serviços de Alimentação	16	27	29	62	23	157
0102010471 Licenciamento Sanitário de Serviços de Alimentação	02	13	20	36	04	75
0102010501 Atividades Educativas Sobre a Temática da Dengue, Realizadas para a População	17	28	31	28	47	151
0102010510 Atividades Educativas, com Relação ao Consumo de Sódio, Açúcar e Gorduras, Realizadas para o Setor Re	01	02	-	-	-	03
<b>Total</b>	<b>271</b>	<b>475</b>	<b>399</b>	<b>432</b>	<b>560</b>	<b>2.137</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).

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.

O ano de 2020 a Vigilância Sanitária intensificou algumas atividades em decorrência da Pandemia COVID-19.



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## 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	04	00	00	04
Secretaria de Saúde	01	00	00	01
Unidade Móvel Terrestre	01	00	00	01
<b>TOTAL</b>	<b>09</b>	<b>00</b>	<b>00</b>	<b>09</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil – CNES.  
Acessado em: 29 dez. 2020

### 5.2. Por Natureza Jurídica

#### Período 2020

Tipo de Estabelecimento	Municipal	Estadual	Dupla	Total
Municipal	09	00	00	09
<b>TOTAL</b>	<b>09</b>	<b>00</b>	<b>00</b>	<b>09</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil – CNES.  
Acessado em: 29 dez. 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.

Em julho de 2020 foi inaugurado mais um Estabelecimento de Saúde, a Unidade Básica de Saúde José Valdo Alves de Araújo no Povoado Sobrado, unidade esta que se encontrava com suas obras paralisadas desde o ano de 2016. Destes agora 09 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.



## **RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\***

---

A quantidade de Estabelecimentos de Saúde ainda há a perspectiva de aumentar, pois as obras do REQUALIFICASUS de 01 Unidade de Saúde no Povoado Zumbi dos Palmares 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 construídas com Recursos Próprios com previsão de conclusão no ano de 2019, assim, totalizando 02 Estabelecimentos de Saúde a mais que o município terá.



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## 6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

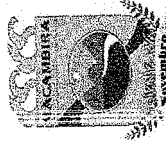
POSTOS DE TRABALHO OCUPADOS, POR OCUPAÇÃO E FORMA DE CONTRATAÇÃO							
Administração do Estabelecimento	Formas de Contratação	CBO's Médicos	CBO's Enfermeiros	CBO's Nível Superior (Outros)	CBO's Nível Médio (Outros)	CBO's ACS	TOTAL
PÚBLICA	Celetistas	01	02	02	04	-	09
	Contratos temporários e cargos em comissão	07	05	14	26	05	57
	Estatutários e empregados públicos	01	01	00	16	10	28
<b>TOTAL</b>		<b>09</b>	<b>07</b>	<b>16</b>	<b>46</b>	<b>15</b>	<b>94</b>

Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde do Brasil – CNES. Acessado em: 29 dez. 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.



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## 7. INDICADORES

### 7.1. Indicadores de Pactuação Interfederativa

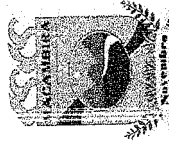
PI ANILHA DE PACTUAÇÃO MUNICIPAL DE METAS PARA 2020											
ESTADO: SE MUNICÍPIO: MACAMBIRA											
Nº	TIPO	INDICADOR	META 2020	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE		RESULTADO 2º QUADRIMESTRE		RESULTADO 3º QUADRIMESTRE		RESULTADO 2020	
				Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO
01	U	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	01	33,94	02	61,18	03	91,77	03	91,77
				N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A		
02	E	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)	95%	S/C	S/C	01	100%	01	100%	01	100%
				00	00	01	01	01	01		





# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

Nº	INDICADOR	META 2020	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE		RESULTADO 2º QUADRIMESTRE		RESULTADO 3º QUADRIMESTRE		RESULTADO 2020	
			Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO
03	U	95%	09	69,23%	21	80,77%	35	87,50	35	87,50
	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida									
04	U	100%	01	25,00%	03	75,00%	01	25,00%	01	25,00%
	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças <2 anos – Petavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-Valente (2ª dose), Poliomielite (3ª U dose) e Triplice Viral (1ª dose) – com cobertura vacinal preconizada.									
05	U	90%	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C
	Proporção de casos de Doenças de Notificação Compulsória Imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação									
06	U	90%	00	S/C	00	S/C	00	S/C	00	S/C
	Proporção de cura dos novos casos de hanseníase diagnosticados nos anos das COORTES									
07	E	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Número de casos autóctones de malária									
08	U	01 N° Absoluto	00	00	00	00	00	00	00	00
	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade									
09	U	00 N° Absoluto	00	00	00	00	00	00	00	00
	Número de casos novos de Aids em menores e 5 anos									



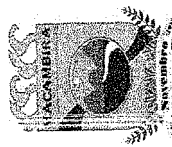
# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

Nº	TIPO	INDICADOR	META 2020	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE		RESULTADO 2º QUADRIMESTRE		RESULTADO 3º QUADRIMESTRE		RESULTADO 2020	
				Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO	Nº ABSOLUTO	TAXA/ RAZÃO/ PROPORÇÃO
17	U	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100%	--	100%	--	100%	--	100%	--	100%
18	U	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família	90%	2.117	86,04%	2.117	21,53%	2.117	91,81%	2.117	91,81%
19	U	Cobertura populacional estimada de Saúde Bucal na Atenção Básica	100%	--	100%	--	100%	--	100%	--	100%
20	U	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios	--	--	--	--	--	--	--	--	--
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	U	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	06 Ciclos Nº Absoluto	01	--	03	--	04	--	04	--
23	U	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95%	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C	S/C

## Análise e Considerações Sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

Município atingiu uma proporção de 65% das metas pactuadas atingidas no ano de 2020.





# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

Nº	TIPO	INDICADOR	META 2020	RESULTADO 1º QUADRIMESTRE		RESULTADO 2º QUADRIMESTRE		RESULTADO 3º QUADRIMESTRE		RESULTADO 2020	
				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	70%	-	47,74%	-	37,91%	-	50,64%	-	50,64%
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	0,40 Razão	33	0,06	36	0,06	76	0,12	76	0,12
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	0,22 Razão	17	0,06	21	0,06	35	0,10	35	0,10
13	U	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar	55%	20	64,52%	33	56,90%	50	60,24%	50	60,24%
14	U	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 à 19 anos	17%	10	32,26%	16	27,59%	19	22,89%	19	22,89%
15	U	Taxa de mortalidade infantil	01 Nº Absoluto	01	32,26	01	17,24	01	12,05	01	12,05
16	U	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	00 Nº Absoluto	00	00	00	00	00	00	00	00



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## 7.2. Indicadores Previne Brasil

CNES	INE	Quadrimestre	Pré-Natal (6 consultas) (%) Meta: => 60%	Pré-Natal (Sífilis e HIV) (%) Meta: => 60%	Gestantes Saúde Bucal (%) Meta: => 60%	Cobertura Citopatológica (%) Meta: => 40%	Hipertensão (PA Aferida) (%) Meta: => 50%	Diabetes (Hemoglobina Glicada) (%) Meta: => 50%	CADASTROS População estimada IBGE 2019: 6.919 Parâmetro: 2.306 cadastros por equipe
2477300	Equipe 001: URBANA INE: 0000175668	2020 Q1	33%	100%					2.441
		2020 Q2	64%	100%	30%				2.408
		2020 Q3	89%	100%					2.421
2477335	Equipe 002: RURAL INE: 0000175676	2020 Q1		83%					1.872
		2020 Q2	50%	83%					1.990
		2020 Q3		71%					2.002
2477300	Equipe 003: URBANA 02 INE: 0001659332	2020 Q1	47%	50%		17%			2.325
		2020 Q2	50%	92%		17%			2.389
		2020 Q3	67%	100%					2.295
Valor do indicador nível município 2020 Q1			35%	77%					6.638
Valor do indicador nível município 2020 Q2			57%	96%					6.727
Valor do indicador nível município 2020 Q3			59%	91%					6.718

Quadrimestre	Cobertura vacinal de Polio, mictite inativada e de Pentavalente Meta: => 95%
2020 Q1	44%
2020 Q2	66%
2020 Q3	75%
Valor do indicador nível município 2020 Q1	44%
Valor do indicador nível município 2020 Q2	66%
Valor do indicador nível município 2020 Q3	75%



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

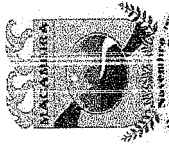
## 8. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE (PAS) 2020

### 8.1. Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores

Eixo I: Gestão

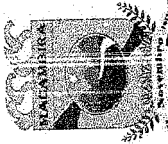
#### Linha de Ação Conselho Municipal de Saúde

Objetivo Fortalecer e ampliar o controle social sobre o planejamento, a execução e a avaliação das ações e serviços de saúde						
ACÕES	INDICADORES	METAS 2020 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 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 apresentado e número da deliberação.	01 relatório/ano.	Gestor do Município, SUS e CMS	Em decorrência da Pandemia, não houve apresentação em reunião presencial, o mesmo foi alimentado e apreciado pelos conselheiros no DIGISUS. Deliberação nº 02/2020, de 27/03/2020, Aprova	--	--



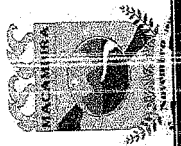
## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

RAG 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	Em decorrência da Pandemia do COVID-19 o documento foi elaborado e enviado via email aos conselheiros pra conhecimento	1º RQDA 2020: Deliberação nº 06/2020, 02/10/2020  2º RQDA 2020: Deliberação nº 07/2020, 02/10/2020
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
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	01 reunião	04 reuniões
Apoiar a participação de membros do Conselho Municipal de Saúde (CMS) em eventos dentro e fora do Estado.	Número de eventos que os conselheiros de saúde participaram.	85% dos eventos	Gestor do Município, SUS e CMS	00	00
Viabilizar a Conferência Municipal de Saúde.	Número de Conferências realizadas.	----	Gestor do Município, SUS e CMS	01 Conferência realizada em: 22/02/2019	-----



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

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	00,00
Incentivar a participação dos conselheiros e delegados do Município em Conferências Estadual e Nacional participação e pelo menos 1/3 dos conselheiros.	Número de conselheiros inscritos em Conferências Estaduais e/ou Nacionais	1/3 conselheiros inscritos em Conferências Estadual e/ou Nacional.	Gestor do Município, SUS e CMS	Conferências realizadas no ano de 2019	--	--

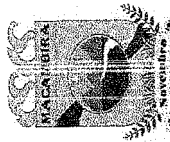


# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

Eixo I: Gestão

## Linha de Ação Gestão Administrativa e Financeira

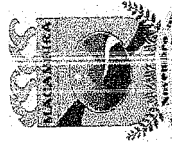
Objetivo: Avançar no processo de descentralização da saúde possibilitando maior autonomia da gestão de recursos, reorientando o modelo de assistência e conseguindo respostas mais eficazes das demandas de saúde da população.		reorientando o modelo de assistência				
ACÇÕES	INDICADORES	METAS 2020 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIÇÃO QUADRIMESTRE 1º	AVALIÇÃO QUADRIMESTRE 2º	AVALIÇÃO QUADRIMESTRE 3º
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	Sem apuração	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 de quantidade de	Reformar estrutura física da SMS e sempre abastecida com materiais de expedientes,	Gestor do Município e SUS.	Sem Apuração	Sem Apuração	Sem Apuração



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

	profissionais contratados.	impressos e demais insumos para manutenção dos serviços de saúde do todos os Estabelecimentos de Saúde. Contratação de profissionais contratados.			
Buscar junto ao MS recurso de custeio para o Polo da Academia da Saúde.	Custeio liberado.	Valor do Custeio.	Gestor SUS, Coord. AB e MS	R\$ 3.000,00 mensais	R\$ 3.000,00 mensais
				R\$ 3.000,00 mensais	R\$ 3.000,00 mensais





# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

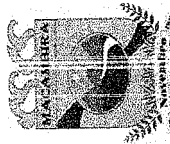
Eixo I: Gestão

## Linha de Ação Gestão do Trabalho em Saúde

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

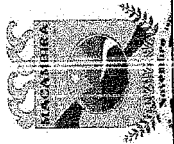
ACÇÕES	INDICADORES	METAS 2020 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 3º QUADRIMESTRE
Manter o quadro de funcionários com folha de pagamento em dia de acordo com os recursos orçamentários.	100% de folha paga.	13 folhas de pagamento/ano (12 folhas de salário regular e 1 de 13º salário).	Gestor do Município e SUS	100%	100%	100%
Implantar a Educação Permanente Municipal dos servidores que atuam na gestão municipal de saúde.	Ação de educação permanente implementada e/ou realizadas.	Garantir a qualificação e capacitação dos servidores de saúde, através de capacitações ofertadas pela SMS e/ou disponibilizando transporte e alimentação, quando as mesmas forem ofertadas pelo Estado ou Ministério da Saúde.	Gestor SUS e Coord. AB	Plano de Educação Permanente elaborado passando por análise do CMS	Sem apuração	Sem apuração
Aquisição de insumos necessários para a implantação do Prontuário Eletrônico do	Relação de insumos adquiridos para implantação do PEC.	Adquirir equipamento para implantação do PEC.	Gestor SUS e Coord. AB	Planejado para 2019/2020.	Planejado para 2019/2020.	Implantando somente na sala de vacinas





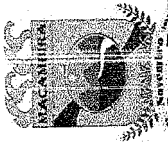
# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

Cidadão (PEC) nas equipes de Estratégia de Saúde Família e Bucal.												
Desencadear o processo de ampliação do quadro de profissionais, afim de propocionar a Atenção Básica e Especialidades um maior apoio nos processos de trabalhos e consequente melhoria na qualidade dos serviços.	Relação de profissionais contratados para apoio matricial das eSF, Atenção Básica e Especialidades.	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	Deliberação 10/2020, 15/11/2020 aprova PAS 2021					
Elaborar Programação Anual de Saúde (PAS) observando Plano Municipal de Saúde 2018 a 2021.	Número da deliberação de aprovação da PAS no CMS.	Elaborar PAS para 2021	Gestor SUS e todas Coord.	-----	---	Deliberação 01, 28/02/2020 aprova 3º RQDA 2019						
Elaborar Relatório Detalhado Quadrimestral Anterior (RDQA) de Gestão pelo Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão (SARGSUS).	Número das deliberações dos RDQA aprovados pelo CMS.	Elaborar RDQA/ano 03	Gestor SUS e todas Coord.	Em decorrência da Pandemia do COVID o 1º RQDA 2020 documento foi elaborado e enviado via email aos conselheiros pra conhecimento	2º RQDA 2020 em elaboração	1º RQDA 2020: Deliberação nº 06/2020, 02/10/2020 2º RQDA 2020: Deliberação nº 07/2020, 02/10/2020						
Elaborar Relatório Anual de Gestão (RAG) e alimentar o Sistema de Apoio à Elaboração do Relatório de Gestão (SARGSUS). Formar equipes de gestão com	Número das deliberações do RAG aprovados pelo CMS. - Equipe de gestão	Elaborar RAG 2019	Gestor SUS e todas Coord.	Deliberação 02/2020, 27/03/2020 aprova RAG 2019	-----	-----						
		Estabelecer	Gestor SUS	Manutenção	Manutenção	Manutenção						



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

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



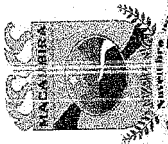
# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## Eixo II: Modelo de Atenção Primária

### Linha de Ação Estratégia Saúde da Família

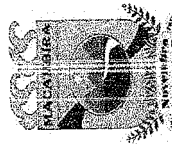
**Objetivo:** Fortalecer a Atenção Primária (AP) como porta principal de acesso dos usuários ao sistema de saúde e promotoria do cuidado, favorecendo a melhoria contínua da qualidade das práticas de saúde e que contribua para o alcance de resultados na saúde da população atendida.

AÇÕES	INDICADORES	METAS 2020 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 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	01 Modalidade implantado e funcionando	01 Modalidade implantado e funcionando
Implantação da 3ª Equipe de Saúde Bucal (eSB) e captação de recursos para contratação dos profissionais.	Número de eSB implantadas e funcionando.	Executar os procedimentos do Projeto e elaborar relação de recursos necessários para a implantação da 3ª eSB.	Gestor do Município, SUS e Coord. AB	03 eSB implantadas 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	00	Frota mantida	00



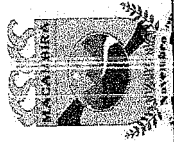
# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

atividades extramuros, através da aquisição e melhoria dos transportes pela Secretaria Municipal de Saúde (SMS).	adquiridos.	para os profissionais e trabalhadores de saúde.	todas Coord.		
Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de 0,10 exames ano. Atingir 50% das mulheres de 50 a 69 anos.	Pleitear maior número de marcação de mamografia.	Coord. AB	0,06	Sem apuração 0,10
Ampliar o número de exames citológicos em mulheres com idade entre 25 e 64 anos de idade.	Razão de 0,16 exames citológicos em mulheres entre 25 e 64 anos de idade.	- Estipular metas mensais para que cada UES colete o material para o exame; -Promover mutirões para a realização do exame.	Coord. AB	0,06	Sem apuração 0,12
Solicitar das eSF o planejamento anual das ações educativas de saúde com os grupos específicos da população.	Número de ações educativas realizadas.	Realizar ações educativas por grupos: idosos, gestantes, crianças, hipertensos, diabéticos, planejamento familiar, saúde do homem, saúde da mulher.	Gestor SUS e Coord. AB	02 ações	36 ações 36 ações
Promover capacitações para a população com informações sobre o SUS.	População capacitada.	- Ação sobre o SUS; - Consumo alto de Medicação; - O que houver necessidade.	Coord. AB	Ações de informação sobre o SUS rotineiramente.	Ações de informação sobre o SUS rotineiramente.
Realizar projetos com o objetivo de buscar mais recursos	Quantitativo de projetos realizados.	Analisar e realizar projetos em busca de	Gestor do Município, SUS e	Sem apuração	Sem apuração 00



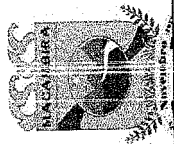
## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

recursos financeiros.	recursos financeiros.	recursos financeiros.	recursos financeiros.	recursos financeiros.	recursos financeiros.
financieiros, federal e estadual, com o intuito de melhorar os serviços básicos de saúde prestados a população.	Quantitativo de ações realizadas.	Implementar as ações do PSE.	Coord. AB e PSE	02 ações	36 ações
Implementar as ações do PSE, de acordo ao solicitado pelo programa e pactuado pelo Município.	Atendimentos de pessoas adscritas às ESF.	- Manutenção das ESF; - Prover às ESF as condições adequadas ao pleno funcionamento.	Coord. de AB	100% de cobertura e eSF em condições para funcionamento.	100% de cobertura e eSF em condições para funcionamento.
Ampliar em 20% o nº de atendimentos pelas equipes de ESF.	Número de mulheres atendidas/ano.	- Manutenção dos serviços de Planejamento Familiar e Saúde da Mulher; - Trabalhar junto aos órgãos para regulamentar procedimentos de laqueadura.	Coord. de AB	Jan. à Abr. 2020 total de 1.583 mulheres atendidas em geral. Fonte: ESUS	Mai. à Ago. 2020 total de 1.823 mulheres atendidas em geral. Fonte: ESUS
Atendimento de mulheres no serviço de saúde da mulher e planejamento familiar.	50% de partos normais.	Fazer campanhas educativas para população e profissionais da área de saúde.	Coord. de AB	64,52%	60,24%
Aumentar o percentual de parto normal para 50%.	Mínimo sete consultas de pré-natal.	Fazer campanha educativa ao público alvo.	Coord. de AB	Sem apuração	Sem apuração
Garantir às gestantes do município a realização de pelo menos sete consultas de pré-					SINASC



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

Reforma e/ou ampliar a Academia de Saúde.	Reforma e/ou ampliação.	Proceder à execução do Projeto.	Coord. de AB	-----	Iniciado processo de reforma	01 reforma
Acompanhar as condicionalidades do Programa Bolsa Família de pelo menos 85% dos cadastrados.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades do PBF igual ou superior a 85%.	Acompanhar os beneficiários quanto aos pré-requisitos da saúde.	Coord. de AB	86,05%	Sem apuração	91.81%
Vincular as mulheres ao local de ocorrência do parto, durante o acompanhamento do pré-natal, de acordo com o desenho regional da Rede Cegonha.	30% de mulheres vinculadas ao local de ocorrência do parto.	- Realizar grupos de gestantes nas UBS com enfoque na assistência ao Pré-natal e parto; - Capacitar os ACS quanto à busca ativa dessas gestantes, bem como da importância do acompanhamento da gestação por meio do pré-natal.	Coord. de AB	Sem apuração	Sem apuração	Sem apuração
Implantar o PEC nas UBS.	Número de UBS com PEC.	Implantar o PEC na UBS da eSF Urbana.	Gestor SUS e Coord. AB	Implantação prevista para 2019/2020 de forma gradativa.	Implantação prevista para 2019/2020 de forma gradativa.	Implantando na sala de vacinas
Implantar serviço de referência para tratamento no controle de Diabete Mellitus.	Nº de pacientes acometidos pela DCNT.	- Implantação do serviço de referência no controle de Diabetes Mellitus; - Manutenção do serviço de referência no controle do diabetes Mellitus.	Coord. de AB	246 diabéticos SSA2	Sem apuração	246 diabéticos SSA2



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

	0 (zero) óbito materno.	Melhorar a qualidade do pré-natal.	Coord. AB e Epid.	Sem apuração	Sem apuração	Sem apuração
Reduzir a mortalidade materna para 0%.	100% dos óbitos maternos investigados.	Manter equipe de investigação epidemiologia atualizada.	Coord. AB e Epid.	Sem apuração	Sem apuração	S/C
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.	Sem apuração	Sem apuração	01
Investigar 100% dos óbitos infantis e fetais.	Nº de óbitos.	Manter equipe de investigação epidemiologia atualizada.	Coord. AB e Epid.	Sem apuração	Sem apuração	01
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 ESF.	Coord. de AB	Sem apuração	Sem apuração	03 casos 91,77%



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## Eixo II: Modelo de Atenção Primária

### Linha de Ação Saúde Bucal

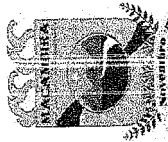
Objetivo: Fortalecer a rede assistencial em saúde bucal para melhoria do acesso da população a serviços individuais e coletivos		AVALIAÇÃO 2º QUADRIMESTRE		AVALIAÇÃO 3º QUADRIMESTRE		
ACÇÕES	INDICADORES	METAS 2020 PROGRAMADAS	SECTOR RESPONSÁVEL	AVALIAÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 2º QUADRIMESTRE	
Aumentar 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	--	Sem apuração	1.055 procedimentos Jan. à dez. de 2020
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 = 51 Exodontia de dente permanente = 165 Total = 216 exodontias Jan. à abr. de 2020	Exodontia de dente decíduo = 11 Exodontia de dente permanente = 14 Total = 25 exodontias mai. à jul. de 2020	Exodontia de dente decíduo = 128 Exodontia de dente permanente = 355 Total = 483 exodontias jan. à dez. de 2020





## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

Aumentar em 10% a média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	Número de escovação dental supervisionada e atividades coletivas.	Ações em parceria com o PSE.	Coord. AB e Saúde Bucal	00	Sem apuração	00
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	Sem apuração	Sem apuração	Sem apuração
Encaminhar para o CEO, 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	Sem apuração

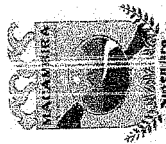


# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## Eixo II: Modelo de Atenção Primária

### Linha de Ação Articulação Inter Setorial

Objetivo: Promover a realização de ações intersetoriais para o controle dos determinantes de certos problemas prioritários de saúde						
ACÇÕES	INDICADORES	METAS 2020 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIAÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIAÇÃO 3º QUADRIMESTRE
Consolidar e aperfeiçoar as ações desenvolvidas pelo programa que visa à inclusão social e o atendimento de qualidade aos portadores de transtorno mental.	Quantitativo de usuários de saúde com transtorno mental vinculados ao CAPS.	Proporcionar atenção a saúde psicossocial através de atendimento no Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) de referência.	Gestor SUS e Coord. AB	Sem apuração	Sem apuração	Sem apuração
Desenvolver projetos específicos de educação e saúde em parceria com instituições governamentais e não governamentais visando à promoção, prevenção e tratamento da saúde.	Número de projetos desenvolvidos.	Elaborar projetos.	Gestor SUS e todas Coord.	-----	-----	-----



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## Eixo III: Vigilância em Saúde

### Linha de Ação

#### Controle Endemias e Pandemias

**Objetivo:** Monitorar os programas de controle das doenças endêmicas e pandêmicas

ACÇÕES	INDICADORES	METAS 2020 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. Epid. e Endemias	Campanha ainda não aconteceu, aguardando o MS	Campanha ainda não aconteceu, aguardando o MS	01 campanha
Manter índices de infestação predial abaixo de 1% do Aedes Aegypti.	Índice de infestação predial do Aedes Aegypti.	< 1%.	Vig. Epid. e Endemias	1%	Sem apuração	---
Realizar visitas domiciliares para controle da dengue em no mínimo 90% dos imóveis.	Número de imóveis visitados	Mínimo de 90% de imóveis visitados	Vig. Epid. e Endemias	90%	Sem apuração	85%
Notificar 100% dos acidentes por escorpião e/ou outros animais peçonhentos	Número de notificação.	100%	Vig. Epid. e Endemias	Sem apuração	Sem apuração	---
Realizar no mínimo 6 ciclos de visita domiciliar em 100% dos domicílios por ciclo infestados por Aedes aegypti.	Número de ciclos pactuados.	6 ciclos/ano	Vig. Epid. e Endemias	Sem apuração	Sem apuração	05 ciclos
Realizar busca ativa de casos e bloqueios dos casos suspeitos de dengue.	Número de casos notificados.	Conforme demanda	Vig. Epid. e Endemias	Sem apuração	Sem apuração	---
Construir censo da população de animais domésticos.	Número de animais domésticos.	1 censo/ano	Vig. Epid. 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. Epid. e Endemias	Campanha ainda não aconteceu.	Campanha ainda não aconteceu,	01 campanha realizada



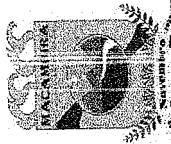
# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

campanha.	vacinação antirrábica canina.	saúde da população; - Educação em serviço visando o incentivo a vacinação. - Manter equipe de Agentes Endemias; - Aprimorar os registros das visitas. Adquirir e investir recursos financeiros para ações no combate ao COVID-19	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	85%
Buscar junto ao MS recurso de custeio para o combate ao COVID-19	Valor adquirido para o combate ao COVID-19	Gestor SUS, todas Coord. e MS	R\$ 684.764,00	Total R\$ 1.035.644,11
Ampliar quadro de servidores para o apoio a Atenção Básica E para o Combate ao COVID-19	Número de servidores contratados para o Combate ao COVID-19.	Gestor SUS, todas Coord. e MS	Sem apuração	05
Realizar acompanhamento e monitoramento dos casos suspeitos de COVID-19	Número de usuários de saúde monitorados	Gestor SUS, todas Coord. e MS	Sem apuração	875
Acompanhar e monitorar as gestantes e puérperas no combate ao COVID-19	Valor gasto em ações para gestantes e puérperas	Gestor SUS, todas Coord. e MS	Sem apuração	R\$ 280,00
Elaborar ações junto ao PSE no combate ao COVID-19 na Educação	Valor gasto com ações na educação	Gestor SUS, todas Coord., Secretária de Educação e MS	Sem apuração	---
Elaborar Plano de Contingência	Número de planos	Gestor SUS, todas	01 Plano de	---



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

elaborados.	atendimento de forma segura para os usuários e profissionais de saúde.	Coord. e MS	contingência	
Municipal em Combate ao COVID-19 e demais instrumentais que se fizerem necessários.				
Testar a população para detecção do COVID-19	Número de testes para detecção do COVID-19 realizados	Gestor SUS, todas Coord. e MS	---	Sem apuração  200 testes rápidos 486 sorologias 70 RTPCR Totalizando: 756
Adquirir insumos, EPI's, medicações e demais medidas de proteção aos servidores e população contra o COVID-19	Investir e buscar custeio junto ao MS para aquisição de insumos, EPI's, medicações, dentre outros contra o COVID-19.	Gestor SUS, todas Coord. e MS	---	---
Alugar, contratar, adaptar e/ou manutenção de estruturas para o atendimento de casos suspeitos de COVID-19 e barreiras sanitárias	Custeio adquirido para manutenção das estruturas e profissionais para o atendimento de casos suspeitos de COVID-19.	Gestor SUS, todas Coord. e MS	---	Sem apuração  7 parcelas de R\$ 60.000,00 Total: R\$ 420.000,00



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

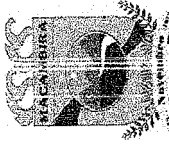
Eixo III: Vigilância em Saúde

## Linha de Ação

### Prevenção e Controle das Doenças Imunopreveníveis

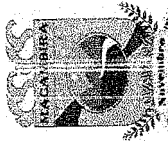
Objetivo: Desenvolver ações que viabilizem a prevenção e Controle das Doenças Imunopreveníveis

ACÕES	INDICADORES	METAS 2020 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 3º QUADRIMESTRE
Melhorar o desempenho do programa de Imunização:	Cobertura vacinal	<ul style="list-style-type: none"><li>- Disponibilizar os imunobiológicos nas unidades básicas de saúde;</li><li>- Vacinar a população alvo conforme o esquema vacinal e as normas estabelecidas pelo Programa Nacional de Imunização (PNI);</li><li>- Monitorar a cobertura mensal de cada Vacina;</li><li>- Implantar o sistema de informação nominal e procedência referente a vacina. (Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunização (SI-PNI));</li><li>- Ampliar o quadro de vacinadores;</li><li>- Verificar a proporção das vacinas do calendário de</li></ul>	Coord. Epid. E AB	Sem apuração	Sem apuração	72,66%



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

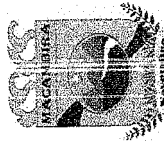
Alimentar o sistema de informações vigentes.	Sistema	Alimentar e transmitir informações dentro do prazo	Coord. Epid.	100%	100%	100%
Prevenir e manter sob controle as doenças imunopreveníveis, através de cobertura vacinal de 95%.	Monitoramento dos percentuais de rotina e campanhas.	95%/ano	Coord. Epid. e AB	Sem apuração	Sem apuração	72,66%
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	---	02 campanhas/ano
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.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Notificar os casos suspeitos;</li> <li>- Solicitar exames para encerramento do caso;</li> <li>- Acompanhar a evolução do caso e encerrar no SINAN.</li> </ul>	Coord. Epid. e AB	Sem apuração	Sem apuração	---
Manutenção dos serviços de Vigilância Epidemiológica.	Cobertura vacinal de 95%.	Execução dos planos de ação.	Coord. Epid.	Sem apuração	Sem apuração	72,66
Alcançar 90% de cobertura das vacinas adequadas do calendário básico de	Porcentagem de cobertura vacinal.	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Promover a prevenção de riscos à saúde da</li> </ul>	Coord. Epid. e AB	Sem apuração	Sem apuração	25%



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

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	112,24%





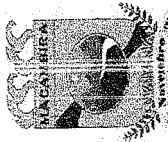
# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

Exo III: Vigilância em Saúde

## Linha de Ação

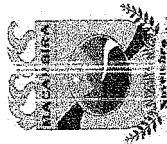
Agravos Transmissíveis (Tuberculose, Hanseníase, ISTs/AIDS e Hepatites Virais)

Objetivo: Implementar ações visando redução de mortalidade de doenças como Hanseníase, Tuberculose, Hepatites Virais, ISTs/AIDS e outras.		AVALIAÇÃO				
ACÇÕES	INDICADORES	METAS 2020 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	1º QUADRIMESTRE	2º QUADRIMESTRE	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 apuração	Sem apuração	00
Investigar os casos de HANS diagnosticados.	Número de pacientes com sequelas.	100% de casos investigados.	Coord. Epid. E AB	Sem apuração	Sem apuração	00
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	Sem apuração	Sem apuração	--



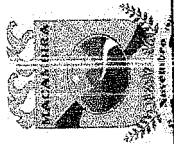
# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

Realizar campanha anual de busca ativa de casos novos de Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST's).	1 campanha/ano	Realizar campanha.	Coord. Epid. e AB	-----	-----	00
Aumentar para 95% a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	95% de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Capacitar os profissionais de saúde da rede, principalmente enfermeiros e agentes para garantir adesão ao tratamento.	Coord. Epid. e AB	Sem apuração	Sem apuração	---
Garantir a realização de exames anti-HIV em 100% dos casos novos de tuberculose.	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose.	- Garantir o encaminhamento médico para a testagem; - Capacitar equipes de saúde enfatizando sobre o tratamento e acompanhamento.	Coord. Epid. e AB	Sem apuração	Sem apuração	----
Aumentar o acesso ao teste rápido de sífilis e HIV nas	Testes de sífilis e HIV por gestante, e	- Ampliar a oferta de testes na rede	Coord. Epid. e AB	Gestantes ou no Pai/Parceiro: 32	Gestantes ou no Pai/Parceiro: 31	Gestantes ou no Pai/Parceiro: 97



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

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 30 testes de Sífilis  Usuários do SUS: 05 testes de HIV e 04 testes de Sífilis	testes de HIV e 31 testes de Sífilis  Usuários do SUS: 05 testes de HIV e 04 testes de Sífilis	testes de HIV e 97 testes de Sífilis  Usuários do SUS: 20 testes de HIV e 18 testes de Sífilis
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.	Coord. Epid. e AB	Jan. a Abr. 2020 Gestantes ou no Pai/Parceiro: 32 testes de HIV e 30 testes de Sífilis	Jan. a Dez. 2020 Gestantes ou no Pai/Parceiro: 97 testes de HIV e 97 testes de Sífilis
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	Jan. a Abr. 2020 Sem apuração	Jan. a Dez. 2020 Sem apuração

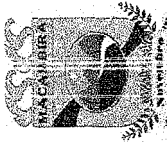


# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## Eixo III: Vigilância em Saúde

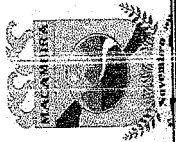
### Linha de Ação Vigilância Sanitária

Objetivo: Executar as ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias, no âmbito do município						
ACÇÕES	INDICADORES	METAS 2020 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 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	Sem apuração	Sem apuração	50,64%
Divulgar para a população o trabalho realizado pela Vigilância Sanitária e estimular o desenvolvimento da consciência sanitária	Realizar palestras para a comunidade divulgando o trabalho e informando ações.	- Realizar encontros com a comunidade; - Distribuir panfletos informativos para toda população.	VISA	100%	Sem apuração	100%
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	100%	Sem apuração	50,64%



## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

esgotos.	dentro dos parâmetros legais para o consumo. (Referência Portaria Nº 2.914/2011).				
Atualizar as informações no 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%	Sem apuração  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	100%	Sem apuração  100%



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

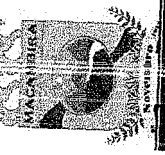
## Eixo IV – Atenção de Média e Alta Complexidade

### Linha de Ação

#### Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar

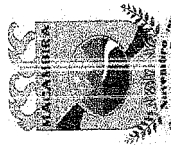
**Objetivo:** Viabilizar o acesso da população a serviços de consultas e procedimentos especializados.

ACÇÕES	INDICADORES	METAS 2020 PROGRAMADAS	SETOR RESPONSÁVEL	AVALIÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 3º QUADRIMESTRE
Capacitar as equipes dos Postos de Saúde para atender as pequenas urgências. Estabelecer normas e rotinas para o transporte sanitário.	Percentual de Postos de Saúde com equipes capacitadas Número de manual.	20% capacitados.  Elaboração de 01 Manual	Gestor do SUS e Coord. AB  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.	- 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	---



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

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	08 pacientes com seus acompanhantes	08 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	08 pacientes com seus acompanhantes	08 pacientes com seus acompanhantes



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

Eixo V – Assistência Farmacêutica

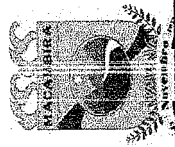
## Linha de Ação

Farmácia Básica e Medicamentos Estratégicos

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

ACÇÕES	INDICADORES	METAS 2020 PROGRAMADAS	SEIOR RESPONSÁVEL	AVALIÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 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.	Sem apuração	Sem apuração	---
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 do sistema cadastrados nos sistemas municipais de saúde	20%.	Gestor SUS e Coord. Farma.	Sem apuração	Sem apuração	----
Implantar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (Hórus) ou Sistema Integrado de Gerenciamento de Assistência Farmacêutica (SIGAF) ou qualquer outro que se fizer necessário	Usuários atendidos/unidade.	Manutenção da Farmácia Básica.	Gestor SUS e Coord. Farma.	Sem apuração	Sem apuração	Não implantado





## RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

atendimento de 100% dos usuários.							
Ampliar rede de assistência farmacêutica.	Equipamentos e materiais permanentes adquiridos.	Aquisição de equipamentos para a Farmácia de Macambira.	Gestor SUS e Coord. Farma.	Sem apuração	Sem apuração	---	
Criar a Comissão de Farmácia e Terapêutica no município para a discussão de protocolos terapêuticos	Medicamentos ofertados de acordo com a necessidade da população.	Criação da Relação Municipal de Medicamentos Essenciais (REMUME)	Gestor SUS e Coord. Farma.	Sem apuração	Sem apuração	---	
Realizar licitação com base na lista do ABC Farma para a doação de medicamentos para famílias carentes	Usuários Atendidos	Aquisição de medicamentos que não fazem parte da Atenção Básica.	Gestor SUS e Coord. Farma.	Sem apuração	Sem apuração	---	
Realizar ações em educação em saúde para a população promovendo o Uso Racional de Medicamentos	Avaliar o gasto com medicamentos.	Rodas de conversa, palestras para esclarecimento de dúvidas relacionadas a medicamentos.	Gestor SUS e Coord. Farma.	Sem apuração	Sem apuração	---	

# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

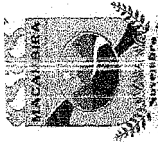
Eixo IV - Logística e Infraestrutura

## Linha de Ação

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

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

ACÕES	INDICADORES	METAS 2020 PROGRAMADAS	SEI/OBR RESPONSÁVEL	AVALIÇÃO 1º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 2º QUADRIMESTRE	AVALIÇÃO 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	----	---	01
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	Sem apuração	----	00,00
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 \*2020\*

		funcionamento.			
Aquisição de 01 nova Ambulância.	Ambulância adquirida.	Reaparelhamento do serviço de transporte.	Gestor do SUS	----	----
Aquisição de novos carros.	Carros adquiridos.	Reaparelhamento do serviço de transporte.	Gestor do SUS	----	----
Implantação e manutenção do Almoarifado Central da Saúde.	01 unidade construída.	- Disponibilizar Terreno; - Elaborar Projeto e alocar recursos; - Executar a obra.	Gestor do SUS	----	----
Manter a SMS abastecida com material de expediente	Número de material comprado	Conforme demanda.	Gestor do Município e SUS	Sem apuração	Sem apuração
Adquirir material gráfico para a realização das ações e atividades realizadas pela SMS	Número de impressos	Conforme demanda.	Gestor do Município e SUS	Sem apuração	Sem apuração
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



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## 9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA

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

Site não está dando retorno a consulta dos dados transmitidos

Fonte: Sistema de Informações Sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS).



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/e) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	2.376.297,75	2.257.366,92	1.710.715,09	75,78	1.710.715,09	75,78	1.700.875,09	75,35	0,00
Despesas Correntes	2.300.183,75	2.230.784,39	1.697.302,09	76,09	1.697.302,09	76,09	1.688.422,09	75,69	0,00
Despesas de Capital	76.114,00	26.582,53	13.413,00	50,46	13.413,00	50,46	12.453,00	46,85	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	33.602,25	175.259,22	172.041,09	98,16	172.041,09	98,16	172.041,09	98,16	0,00
Despesas Correntes	32.602,25	174.259,22	172.041,09	98,73	172.041,09	98,73	172.041,09	98,73	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	1.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	2.409.900,00	2.432.626,14	1.882.756,18	77,40	1.882.756,18	77,40	1.872.916,18	76,99	0,00

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPIS	DESPESAS EMPENHADAS (d)		DESPESAS LIQUIDADAS (e)		DESPESAS PAGAS (f)	
	1.882.756,18	9.840,00	1.882.756,18	N/A	1.872.916,18	N/A
Total das Despesas com ASPIS (XII) = (XI)						
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)						
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPIS em Exercícios Anteriores (XIV)						
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)						
(-) VALOR APLICADO EM ASPIS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)						
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPIS (XVII) = (III) x 15% (L.C. 141/2012)						
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPIS (XVIII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)						



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*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

Exercício de 2020

Dados Homologados em 17/02/21 16:53:55

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.866.269,00	1.866.269,00	785.893,80	42,11
Recicla Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	71.000,00	71.000,00	16.233,58	22,86
IPTU	60.000,00	60.000,00	14.463,13	24,11
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	11.000,00	11.000,00	1.770,45	16,09
Recicla Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITB	402.000,00	402.000,00	17.158,14	4,27
ITB	400.000,00	400.000,00	17.158,14	4,29
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITB	2.000,00	2.000,00	0,00	0,00
Recicla Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	233.115,47	233.115,47	168.815,70	72,42
ISS	231.115,47	231.115,47	168.801,50	73,04
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	2.000,00	2.000,00	14,20	0,71
Recicla Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.160.153,53	1.160.153,53	583.686,38	50,31
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	11.022.400,00	11.022.400,00	11.495.595,66	104,29
Cota-Parte FPM	8.000.000,00	8.000.000,00	8.112.685,12	101,41
Cota-Parte ITR	16.000,00	16.000,00	12.686,82	79,29
Cota-Parte do IPVA	200.000,00	200.000,00	204.227,87	102,11
Cota-Parte do ICMS	2.800.000,00	2.800.000,00	3.164.858,95	113,03
Cota-Parte do IPI - Exportação	2.400,00	2.400,00	1.136,90	47,37
Compensações Financeiras, Proventos e Transferências Constitucionais	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	4.000,00	4.000,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS</b>	<b>12.888.669,00</b>	<b>12.888.669,00</b>	<b>12.281.489,46</b>	<b>95,29</b>



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

## 9.2. Indicadores Financeiros

### INDICADORES MUNICIPAIS

**Ano / Período:** 2020 / 6º Bimestre

Município:  
280370-Macambira - SE

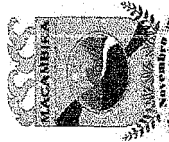
Indicadores do Ente Federado		Transmissão
Indicador		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	3,24 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	93,71 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	14,37 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	97,62 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	21,81 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	50,61 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 669,34
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	70,15 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,20 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	8,63 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,34 %
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	71,83 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	15,33 %

#### Observação:

a) Os indicadores 2.1 a 3.1 ao serem demonstrados na Situação de Entrega estão sendo calculados pela segunda fase da despesa, ou seja, empenhada. Esta fase é considerada visando atender as disposições da Lei n.º 4320, de 17 de março de 1964 e as normas editadas pela Secretaria do Tesouro Nacional, sobre os demonstrativos que deverão compor o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (PT/STN: 560/01, 517/02, 441/03, 471/04, 587/05 e 663/06).

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

Fonte: Sistema de Informações Sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS).



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º c 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (zão aplicado) (aa) = (w) - (x ou y)	
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)		
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2010 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
<b>RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO</b>	<b>PREVISÃO INICIAL</b>	<b>PREVISÃO ATUALIZADA (g)</b>	<b>RECEITAS REALIZADAS</b>			
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXXVIII)	2.657.400,00	2.657.400,00	Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100	122,21	
Provenientes da União	2.613.400,00	2.613.400,00	3.247.635,97		124,27	
Provenientes dos Estados	44.000,00	44.000,00	0,00		0,00	
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00		0,00	
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XIX)	0,00	0,00	0,00		0,00	
OUTRAS RECEITAS (XXX)	0,00	0,00	0,00		0,00	
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXI) = (XXXIII + XXIX + XXX)	2.657.400,00	2.657.400,00	3.247.635,97		122,21	
<b>DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO</b>	<b>DOTAÇÃO INICIAL</b>	<b>DOTAÇÃO ATUALIZADA</b>	<b>DESPESAS EMPENHADAS</b>	<b>DESPESAS LIQUIDADAS</b>	<b>DESPESAS AGAS</b>	
A.TENÇÃO BÁSICA (XXVII)	2.626.785,50	3.283.050,84	Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
Despesas Correntes	2.343.485,50	3.165.966,07	2.731.629,80	83,20	2.731.629,61	83,20
Despesas de Capital	283.300,00	117.084,77	2.683.091,87	84,75	2.683.091,68	84,75
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIII)	100,00	0,00	48.537,93	-1,46	48.537,93	41,46
Despesas Correntes	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d) ou e) - XVII)	40.532,77	40.532,77	30.692,77
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPs (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n.º 141/2012, art. 1.º da Lei Orgânica Municipal)	15,33	15,33	15,24

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Despesas Custeadas no Exercício de Referência				Saldo Final (não aplicado) (j) = (h - (i ou j))
	Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)		
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

EXERCÍCIO DO EMPENHO	Valor Mínimo para aplicação em ASPs (m)	Valor aplicado em ASPs no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = 0	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = (o + q) - (u)
	Empenhos de 2020	1.842.223,41	1.882.756,18	40.532,77	9.840,00	9.840,00	0,00	0,00	9.840,00	0,00
Empenhos de 2019	1.960.312,53	2.178.835,56	218.523,03	176.575,97	66.992,94	0,00	127.253,49	15.895,34	33.427,14	252.088,83
Empenhos de 2018	1.894.101,32	1.966.234,60	72.133,28	2.673,79	15.101,23	0,00	0,00	2.673,79	0,00	87.234,51
Empenhos de 2017	1.661.802,41	2.093.852,95	432.050,54	11.063,84	0,00	0,00	0,00	11.063,84	0,00	432.030,54
Empenhos de 2016	1.688.163,65	1.747.052,15	58.888,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	58.838,50
Empenhos de 2015	1.518.654,29	1.654.691,87	136.037,58	161.057,51	129.145,98	0,00	0,00	0,00	161.057,51	104.126,05
Empenhos de 2014	1.414.174,03	1.616.136,54	201.962,51	0,00	117.889,75	0,00	0,00	0,00	0,00	319.832,26
Empenhos de 2013	1.332.240,28	1.374.212,69	0,00	0,00	5.386,90	0,00	0,00	0,00	0,00	5.386,90

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (somados saldos negativos da coluna "v")</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)</b>	<b>0,00</b>
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI + XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)</b>	<b>0,00</b>



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		
Despesa de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXV1)	107.700,00	40.321,18	16.771,24	16.771,24	41,59	16.771,24	41,59	14.001,81	34,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	106.700,00	37.971,18	16.771,24	16.771,24	44,17	16.771,24	44,17	14.001,81	36,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	1.000,00	2.350,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPLETADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XXXIX) = (XXXI + XXXII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII)	2.734.585,50	3.323.372,02	2.748.401,04	2.748.401,04	82,70	2.748.401,04	82,70	2.745.555,82	82,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,19

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a pagar não processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XL) = (IV + XXXII)	5.003.083,25	5.540.417,76	4.442.344,89	80,18	4.442.344,70	80,18	4.432.429,10	80,00	0,19
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIII)	100,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLII) = (VI + XXXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIII) = (VII + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLIV) = (VIII + XXXVI)	141.302,25	215.580,40	188.812,33	87,58	188.812,33	87,58	186.042,90	86,30	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLV) = (XIX + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVI) = (X + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVII) = (XI + XXXIX)	5.144.485,50	5.755.998,16	4.631.157,22	80,46	4.631.157,03	80,46	4.618.472,00	80,24	0,19
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes	2.708.199,99	3.306.986,51	2.748.401,04	83,11	2.748.400,85	83,11	2.745.555,82	83,02	0,19
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLVIII)	2.436.285,51	2.449.011,65	1.882.756,18	76,88	1.882.756,18	76,88	1.872.916,18	76,48	0,00

FONTE: SIOPS, Sergipe 17/02/21 16:53:55

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

Fonte: Sistema de Informações Sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS).



# RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO \*2020\*

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

BRASIL CORONAVIRUS (COVID-19) Simplifique! Participe Acesso à Informação Legislação Censos

Consulta Fundo Nacional de Saúde

Tipos de consulta

Consolidada

Os campos com \* são obrigatórios

\* Ano: 2020 Estado: SERGIPE Município: MACAMBIRA Tipo de Repasse: Todos

Consultar Limpar

Resultado da Consulta

Ano	UF	Município	População	Ano Conso
2020	SE	MACAMBIRA	3.981 habitantes	2020

Tipo de Repasse: Todos

### EXERCÍCIOS

#### Mantuição das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)

Grupo	Valor Total Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA	R\$ 41.514,00	R\$ 0,00	R\$ 41.514,00
ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 1.822.729,94	R\$ 0,00	R\$ 1.822.729,94
ATENÇÃO DE MÉDIA E ALTA COMPLEXIDADE AMBULATORIAL E HOSPITALAR	R\$ 33.052,80	R\$ 0,00	R\$ 33.052,80
CORONAVIRUS (COVID-19)	R\$ 1.035.044,11	R\$ 0,00	R\$ 1.035.044,11
VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 74.134,07	R\$ 0,00	R\$ 74.134,07
<b>Total Geral</b>	<b>R\$ 3.607.974,92</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 3.607.974,92</b>

#### Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)

Grupo	Valor Total Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
ATENÇÃO BÁSICA	R\$ 179.972,00	R\$ 0,00	R\$ 179.972,00
CORONAVIRUS (COVID-19)	R\$ 10.425,00	R\$ 0,00	R\$ 10.425,00
<b>Total Geral</b>	<b>R\$ 190.397,00</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 190.397,00</b>

### REPASSE

UF	Município	Entidade	CNPJ	Valor Total Bruto	Ações
SE	MACAMBIRA	FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE	11.276.394/0001-54	R\$ 3.157.471,92	
<b>Total Geral Bruto</b>				<b>R\$ 3.157.471,92</b>	

10 25 50 100

Planilha Descontada Imprimir

Acesso à Informação

SUS + MINISTÉRIO DA SAÚDE

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS).



## 10. AUDITORIAS

Não houveram auditorias no ano de 2019.

## 11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

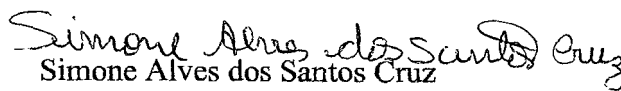
O município apresentou diversos avanços, com a reforma de Unidades de Saúde com a inclusão de consultórios odontológicos em todas as reformas no ano de 2018, em 2019 ocorreu a manutenção dos serviços com compra de materiais, abastecimento de insumos em todos os estabelecimentos de saúde, manutenção de 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.

No ano de 2020, foi um ano atípico, em meio a uma pandemia que o mundo vem passando, ainda assim, pode-se manter alguns serviços, embora havendo uma queda em alguns procedimentos realizados, para atender a Lei de responsabilidade fiscal, manteve-se a rede de serviços com capacidade de pessoal mínima.

O presente relatório está sujeito a alterações.

## 12. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO

- Reforçar as ações de controle e combate a dengue.
- Reforçar as ações de combate a COVID-19.
- Otimizar o monitoramento das metas da Programação Anual de Saúde (PAS).
- Rediscutir estratégias para redução de gravidez na adolescência.

  
Simone Alves dos Santos Cruz  
CPF: 967.642.445-53