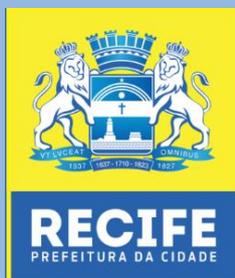
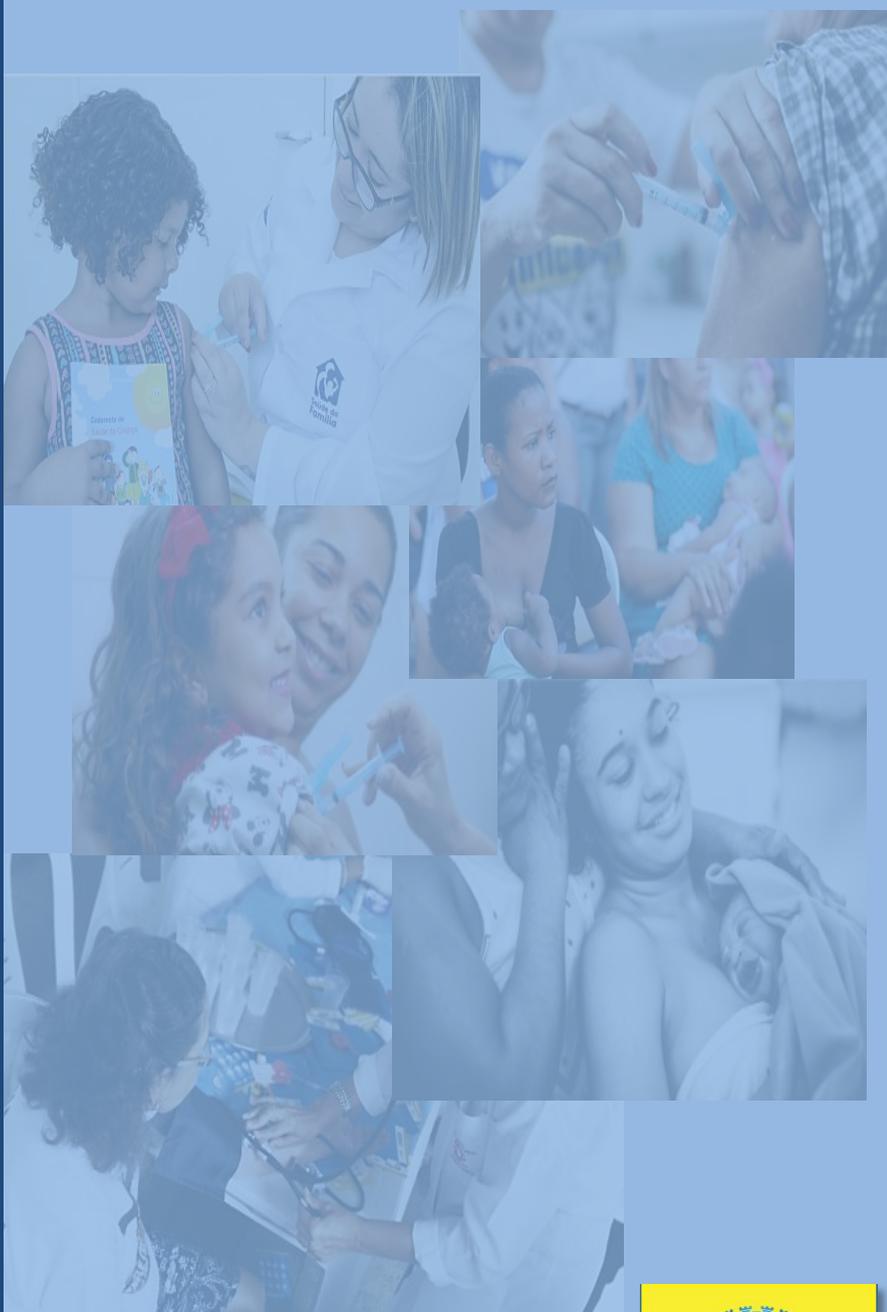


I RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE 2020

(JANEIRO – ABRIL)

SECRETARIA
MUNICIPAL DE
SAÚDE

Prefeitura da Cidade do
Recife



2020 Prefeitura do Recife

É permitida reprodução parcial ou total desta obra, desde que citada à fonte.

Elaboração, distribuição e informações:

Secretaria de Saúde do Recife

Diretoria Executiva de Planejamento, Orçamento e Gestão da Informação –DEPOGI.

Av. Cais do Apolo, 925.13º andar.

CEP: 50030-230

Fone: 081 33559315

Fax: 081 33559326

Correio Eletrônico: planejamento.recife.saude@gmail.com

Texto: Equipe Técnica da DEPOGI

Equipe de elaboração:

Diretora Executiva de Planejamento, Orçamento e Gestão da Informação: **Laura Araújo**

Gerente Geral de Planejamento e Orçamento: **Andreza Barkokebas**

Gerente de Planejamento e Informações Estratégicas: **Juliana Dantas Torres Ribeiro**

Gerente de Orçamento e Captação de Recursos: **Mayara Raissa L. e S. Albuquerque**

Gestora de Unidade de Orçamento: **Renata Fernanda da Silva Fontes**

Chefe de Divisão de Captação de Recursos: **Davi Pereira da Silva**

Equipe Técnica:

Ana Carolina Freire da Silva

Ângela Siqueira Lima

Fábio Lima de Alencar

Isaac Melo Soares

Márcia Andréa Oliveira da Cunha

Maria de Fátima da Silva

EXPEDIENTE

Prefeito do Recife

Geraldo Júlio de Mello Filho

Vice-Prefeito do Recife

Luciano Roberto Rosas de Siqueira

SECRETARIA DE SAÚDE

Secretário de Saúde

Jailson de Barros Correia

Diretora Executiva de Regulação, Média e Alta Complexidade

Eliane Mendes Germano Lins

Diretora Executiva de Atenção Básica e Gestão Distrital

Ana Sofia Pessoa da Costa Carrarine

Diretoria Executiva de Assuntos Jurídicos

Luciana Lima Pinheiro Caúla Reis

Diretor Executivo de Administração e Finanças

Felipe Bittencourt Soares

Diretora Executiva de Vigilância à Saúde

Joanna Paula Freire de Lima Silva

Diretora Executiva de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde

Karina Maria Farias Tenório

Diretoria Executiva de Articulação e Infraestrutura

Rodrigo de Andrade Lima Molina

Diretora Executiva de Planejamento, Orçamento e Gestão da Informação

Laura Maria de Macedo Araújo

Gerente do Distrito Sanitário I

Mônica de Moraes Gueiros

Gerente do Distrito Sanitário II

Romero Nogueira de Souza Mendes

Gerente do Distrito Sanitário III

Cristiane Penaforte do Nascimento

Gerente do Distrito Sanitário IV

Juliana Santiago de Moraes Rocha

Gerente do Distrito Sanitário V

Ana Beatriz Vasconcelos Lima Araújo

Gerente do Distrito Sanitário VI

Manoela Gabriel Martins

Gerente do Distrito Sanitário VII

Francijane Diniz de Oliveira

Gerente do Distrito Sanitário VIII

Cláudia Santos

COMPOSIÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

Colegiado Biênio 2018-2020:

USUÁRIO (50%)

Titular: Leonilde de Souza Cunha - Templo de Umbanda Mestre Cibamba – RPA 1

Suplente: Rodrigo Barbosa da Silva - Ponto Cultural Espaço Livre do Coque - RPA 1

Titular: A indicar - Associação Defensora da Ilha do Joaneiro - RPA 2

Suplente: Abigail Melo da Silva - Urso Brilhante do Coque - RPA 2

Titular: Tatiana Roberta Pires Porto da Silva - Associação Beneficente Progredir Vidas - RPA 3

Suplente: Adeilza de Souza - Clube de Mães dos Moradores do Alto do Refúgio - RPA 3

Titular: Hermes José da Silva - Clube Carnavalesco Misto Girafa em Folia - RPA 4

Suplente: Moises Severino Jose da Silva - Associação Grupo de Mães da Amizade dos Torrões - RPA 4

Titular: Isaac Machado de Oliveira - Associação de Moradores da Mustardinha - RPA 5

Suplente: Edneide Ferreira da Silva - Conselho de Moradores do Jiquiá - RPA 5

Titular: A indicar - União dos Moradores do Alto Asa Branca - RPA 6

Suplente: Maria de Fátima Alves de Brito - Afoxé Omó Oba Dê - RPA 6

Titular: Adrielly Araújo de Oliveira - Centro Brasileiro de Estudos de Saúde - CEBES

Suplente: Inez Maria da Silva- Pastoral da Saúde Regional Nordeste 2

Titular: Sônia Maria de Oliveira Pinto - Centro de Ensino Popular e Assistencial Social do Recife Santa Paula Frassinetti - CEPAS

Suplente: Ubirajara Alves de Lima - Federação dos Círculos Operários de Pernambuco - FECOPE

Titular: Giorgio Coutinho Atadelmo- Central Única dos Trabalhadores - CUT

Suplente: Marluce Batista de Freitas - Associação de Defesa dos Usuários de Seguros, Planos e Sistema de Saúde - ADUSEPS

Titular: Jair Brandão de Moura Filho - GESTOS, Soropositividade, Comunicação e Gênero

Suplente: Maria Luiza Rodrigues de Aquino - Articulação e Movimento para Travestis e Transexuais de Pernambuco - AMOTRANS

Titular: Euclides Monteiro Neto - Instituto Brasileiro Pró-Cidadania

Suplente: A indicar - Federação das Associações de Moradores de Núcleos de Cohab e Similares

Titular: A indicar - Núcleo de Assistência aos Pacientes Hepáticos - NAPHE

Suplente: Bernadete Filipe de Melo - Sociedade Pernambucana Especializada de Defesa dos Animais e do Meio Ambiente

TRABALHADOR (25%)

Titular: Fábria Cristina Andrade da Silva - Sindicato dos Agentes Comunitários de Saúde e Combate as Endemias do Estado de Pernambuco - SINDACS

Suplente: Daniela Amorim dos Santos - Conselho Regional de Educação Física - CREF 12ª Região

Titular: Cristiano Batista do Nascimento - Conselho Regional de Fisioterapia e Terapia Ocupacional - CREFITO 1ª Região

Suplente: Marise Matwizyn - Conselho Regional de Farmácia de Pernambuco

Titular: Liana de Lisboa Pereira Emerenciano - Associação dos Profissionais de Educação Física no Estado de Pernambuco - APEF

Suplente: Priscila de Araújo Cavalcanti de Albuquerque - Sindicato dos Odontologistas no Estado de Pernambuco - SOEPE

Titular: A indicar - Sindicato dos Psicólogos de Pernambuco - PSICOSIND

Suplente: José Felipe Pereira - Sindicato dos Servidores Públicos Federais no Estado de Pernambuco - SINDSEP/PE

Titular: Tatiana Ferreira do Nascimento - Sindicato dos Enfermeiros no Estado de Pernambuco - SEEPE

Suplente: Íris Maria da Silva - Conselho Regional de Psicologia - CRP-02

Titular: Magdiel Matias de Vasconcelos - Sindicato Profissional dos Auxiliares e Técnicos de Enfermagem de Pernambuco – SATEN/PE

Suplente: Esdras Soares de Moraes - Sindicato dos Trabalhadores Públicos Federais da Saúde e Previdência Social no Estado de Pernambuco - SINDSPREV/PE

GESTOR/PRESTADOR (25%)

Titular: Jaílson de Barros Correia - Secretária Municipal de Saúde

Suplente: Eliane Mendes Germano Lins - Secretária Municipal de Saúde

Titular: Andreza Barkokebas Santos de Farias - Secretária Municipal de Saúde

Suplente: A indicar - Secretária Municipal de Saúde

Titular: Janaína Maria Brandão Silva - Secretária Municipal de Saúde

Suplente: Marta Mari Braz de Azevedo - Secretária Municipal da Mulher

Titular: Maria de Fátima de Santana Ferreira – Hospital Maria Lucinda

Suplente: Anderson Ribeiro Queiroz – Hospital Evangélico de Pernambuco

Titular: Sydia Rosana de Araújo Oliveira – Fundação Oswaldo Cruz - FioCruz

Suplente: Rejane Tôledo da Silva - Faculdade Pernambucana de Saúde – FPS

Titular: Ana Karla Góes Liberato de Mattos - Hospital do Câncer de Pernambuco - SPCC

Suplente: Rejane Maria Marinho da Cruz - Laboratório Louis Pasteur

Lista de Siglas

AB - Atenção Básica

ACS - Agente Comunitário de Saúde

AIDIPI - Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância

AIDS - Síndrome da Imunodeficiência Humana Adquirida

ANVISA - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

ASACE - Agente de Saúde Ambiental e Controle de Endemias

ASB - Auxiliar de Saúde Bucal

BCG - Bacillus Calmett Guérin

BLH - Banco de Leite Humano

CAGED - Cadastro Geral de Empregados e Desempregados

CAF - Cirurgia de Alta Frequência

CAPSi - Centro de Atenção Psicossocial Infantil

CAPS - Centro de Atenção Psicossocial

CEMPI - Centro Médico Psicopedagógico Infantil

CAPS ad - Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas

CAT - Comunicação de Acidente de Trabalho

CD - Coeficiente de Detecção

CDS - Conselho Distrital de Saúde

CEASA - Central de Abastecimento

CEO - Centros de Especialidades Odontológicas

CER - Centros Especializados de Reabilitação

CEREST - Centro de Referência em Saúde do Trabalhador

CH - Carga Horária

CI - Circulação Interna

CIEVS - Centro de Informações Estratégicas em Vigilância em Saúde

CIS - Centro Integrado de Saúde

CISAM - Centro Integrado de Saúde Amaury de Medeiros

CIST - Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador

CM - Centro Médico

CMEI - Centro Municipal de Educação Infantil

CMFT - Comissão Municipal de Farmácia e Terapêutica

CMI - Coeficiente de Mortalidade Infantil

CMM - Comitê de Morte Materna

CMN - Coeficiente de Mortalidade Neonatal

CMPN - Coeficiente de Mortalidade Pós-neonatal

CMS - Conselho Municipal de Saúde

CN - Casos Novos

CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

COAP - Contrato Organizativo de Ação Pública

CPL - Comissão Permanente de Licitações

CPqAM - Centro de Pesquisas Aggeu Magalhães

CPTRA - Centro de Prevenção, Tratamento e Reabilitação do Álcool e Outras Drogas

CSURB - Companhia de Serviços Urbanos do Recife

CTA - Centro de Testagem e Acolhimento

CTTU - Companhia de Trânsito e Transporte Urbano

CVA - Centro de Vigilância Animal

DAB - Departamento de Atenção Básica

DANTs - Doenças e Agravos Não Transmissíveis

DAST - Divisão de Atenção à Saúde do Trabalhador

DENASUS - Departamento Nacional de Auditoria do SUS

DCNT - Doenças Crônicas Não Transmissíveis

DM - Diabetes Mellitus

DNV - Declaração de Nascido Vivo

DS - Distrito Sanitário

DVS - Diretoria da Vigilância Sanitária

EAAB - Estratégia Amamenta e Alimenta Brasil

EACS - Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde

EAD - Educação a Distância

EMAD - Equipe Multiprofissional de Atenção Domiciliar

EMAP - Equipe Multidisciplinar de Apoio

EMLURB - Empresa Municipal de Limpeza Urbana

EMPREL - Empresa Municipal de Informática

ENASF - Equipes dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família

ESB - Equipes de Saúde Bucal

ESF - Equipes de Saúde da Família

EPI - Equipamento de Proteção Individual

FACHO - Faculdade de Ciências Humanas de Olinda

FENEART - Feira Nacional de Negócios do Artesanato

FIOCRUZ - Fundação Oswaldo Cruz

FIR - Faculdade Integrada do Recife

FUNASE - Fundação de Atendimento Sócio Educativo

FUNESO - Fundação de Ensino Superior de Olinda

GAB - Gerência de Atenção Básica

GERES - Gerência Regional de Saúde

GEVEPI - Gerência de Vigilância Epidemiológica

GGAIS - Gerência Geral de Assistência Integral à Saúde

GGR - Gerência Geral de Regulação

GGTI - Gerência Geral de Tecnologia e Informação

GT - Grupo de Trabalho

HIV - Vírus da Imunodeficiência Humana

HEMOBRÁS - Empresa Brasileira de Hemoderivados e Biotecnologia

HEMOPE - Fundação de Hematologia e Hemoterapia de Pernambuco

HORUS - Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica

HPV - Papiloma Vírus Humano

IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística

IDSUS - Índice de Desempenho do SUS

IHAC - Iniciativa Hospital Amigo da Criança

ILPI - Instituições de Longa Permanência para Idosos

IMIP - Instituto de medicina Integral Professor Fernando Figueira

INCA - Instituto Nacional de Câncer

IQE - Instituto de Qualidade no Ensino

IPA - Instituto Pernambucano de Agronomia

LDO - Lei de Diretrizes Orçamentárias

LGBT - Lésbicas, Gays, Bissexuais, Travestis, Transexuais e Transgêneros

LH - Leite Humano

LMSP - Laboratório Municipal de Saúde Pública

LOA - Lei Orçamentária Anual

MIF - Mulher em Idade Fértil

MFC - Medicina da Família e Comunidade

MS - Ministério da Saúde

NAPI - Núcleos de Apoio às Práticas Integrativas

NASF - Núcleos de Apoio à Saúde da Família

NAST - Núcleo de Atenção à Saúde do Trabalhador

NEV - Núcleo de Evidências

NVEH - Núcleo de Vigilância Epidemiológica Hospitalar

NUTES – UFPE - Núcleo de Telessaúde da Universidade Federal de Pernambuco

NV - Nascidos Vivos

OMS - Organização Mundial da Saúde **ONGs** - Organizações Não Governamentais

OSS - Organização Social de Saúde

PAC - Programa Academia da Cidade

PALS - Suporte de Vida Avançado em Pediatria

PAPI - Programa de Apoio à Primeira Infância

PAS - Programação Anual de Saúde

PBA - Programa Brasil Alfabetizado

PBF - Programa Bolsa Família

PEA - População Economicamente Ativa

PEP - Profilaxia Pós Exposição

PGASS - Programação Geral das Ações e Serviços de Saúde

PICS - Práticas Integrativas e Complementares em Saúde

PM - Polícia Militar

PMAQ - Programa Nacional de Melhoria do Acesso e Qualidade da Atenção Básica

PMS - Plano Municipal de Saúde

PNI - Programa Nacional de Imunização

PNSTT - Política de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora

PPA - Plano Plurianual

PRMFC - Programa de Residência em Medicina de Família e Comunidade

PSA - Programa de Saúde Ambiental

PSE - Programa Saúde na Escola

PTS - Projeto Terapêutico Singular

RAG - Relatório Anual de Gestão

RAIS - Relação Anual de Informações Sociais

RAPS Rede de Atenção Psicossocial

RCBP - Registro de Câncer de Base Populacional

REMUME - Relação Municipal de Medicamentos Essenciais

RH - Recursos Humanos

RMM - Razão de Mortalidade Materna

RNN - Reanimação Neonatal

SAD - Serviço de Atenção Domiciliar

SAE – Serviço de Atenção Especializada

SAI – Sistema Ambulatorial de Informação

SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

RPA - Região Político Administrativa

RSI - Regulamento Sanitário Internacional

RT - Residência Terapêutica

SANAR - Programa de Enfrentamento às Doenças Negligenciadas

SANEAR - Autarquia de Saneamento do Recife

SCTIE - Secretaria de Ciência, Tecnologia e Insumos Estratégicos

SDS - Secretaria de Defesa Social

SEAS - Secretaria Executiva de Atenção à Saúde

SECG - Secretaria Executiva de Coordenação Geral

SEDA - Secretaria de Defesa Animal

SEAF Secretaria Executiva Administrativa e Financeira

SECON - Secretaria de Controle Urbano

SEIS - Secretaria Executiva de Engenharia e Infraestrutura em Saúde

SEGTES - Secretaria Executiva de Gestão, Trabalho e Educação em Saúde.

SES - Secretaria Estadual de Saúde

SESC - Serviço Social do Comércio

SEP - Serviço de Emergência Psiquiátrica

SEPLAG - Secretaria Executiva de Planejamento

SEST - Serviço Social do Transporte

SENAT - Serviço Nacional de Aprendizagem do Transporte

SERS - Secretaria Executiva de Regulação e Saúde

SESAU - Secretaria de Saúde

SEVS - Secretaria de Vigilância em Saúde

SIA - Sistema de Informação Ambulatorial

SIAB - Sistema de Informação da Atenção Básica

SIB - Sistema de Informação em Biossegurança

SIH - Sistema de Informações Hospitalares

SIM - Sistema de Informação sobre Mortalidade

SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação

SINASC - Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos

SIOPS - Sistema e Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde

SISAB - Sistema de Informação em Saúde da Atenção Básica

SISCAN - Sistema de Informações do Câncer

SIS Mãe Coruja - Sistema de Informação e Saúde Programa Mãe Coruja de Pernambuco

SISPNI - Sistema de Informações do Programa Nacional de Imunização

SIS - Sistema de Informação em Saúde

SISVAN - Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional

SMAD - Saúde Mental Álcool e Outras Drogas

SMAM - Semana Mundial de Aleitamento Materno

SMS - Secretaria Municipal de Saúde

SNA - Sistema Nacional de Auditoria

SPA - Serviço de Pronto Atendimento

SRT - Serviços Residenciais Terapêuticos

ST - Saúde do Trabalhador

SUS - Sistema Único de Saúde

TB - Tuberculose

TBMR - Tuberculose multidrogas resistentes

TJPE - Tribunal de Justiça de Pernambuco

UA - Unidade de Acolhimento **UBS** - Unidade Básica de Saúde **UBT** - Unidade Básica Tradicional

UCIS - Unidade de Cuidados Integrals à Saúde

UFPE - Universidade Federal de Pernambuco

UPE - Universidade de Pernambuco

US - Unidade de Saúde

UPA - Unidade de Pronto Atendimento

UPAE - Unidade Pública de Atendimento Especializado

USF - Unidade de Saúde da Família

USIATT - Unidades Sentinelas de Informação sobre Acidentes de Transporte Terrestre

UTI - Unidade de Terapia Intensiva

VDRL - Venereal Disease Research Laboratory

VIGITEL - Vigilância de Doenças Crônicas por Inquérito Telefônico

VISA - Vigilância Sanitária

VISAT - Vigilância em Saúde do Trabalhador

Lista de Quadros e Gráfico

- Quadro 01** – Municípios da I GERES de Pernambuco por áreas, população e densidade demográfica. Pernambuco, 2019.
- Quadro 02** – População estimada por sexo e faixa etária. Recife, 2019.
- Quadro 03** – Número de nascidos vivos por residência da mãe. Recife, 2012-2019.
- Quadro 04** – Morbidade Hospitalar de residentes, segundo Capítulo da CID-10. Recife, 2014 – 2020 (jan-març).
- Quadro 05** – Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10. Recife, 2012 – 2019.
- Quadro 06** – Produção da Atenção Básica por grupo de procedimentos. Recife, I Quadrimestre 2019/2020 (jan-mar).
- Quadro 07** – Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos. Recife, I Quadrimestre de 2019/2020 (jan-mar).
- Quadro 08** – Produção de Atenção Psicossocial (tratamento dos transtornos mentais e comportamentais) por forma de organização. Recife, I Quadrimestre de 2019/2020 (jan-març).
- Quadro 09** – Produção da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por grupo de procedimentos. Recife, I Quadrimestre de 2019/2020 (jan-mar).
- Quadro 10** – Número de procedimentos da atenção Básica registrados no e-SUS. I Quadrimestre Recife, 2019 e 2020.
- Quadro 11** – Produção de Vigilância em Saúde por grupo de procedimentos. Recife, I Quadrimestre 2019/2020 (jan-mar).
- Quadro 12** – Ações de Combate ao *Aedes aegypti*: Número de imóveis visitados. Recife, I Quadrimestre de 2019/2020.
- Quadro 13** – Ações de combate ao *Aedes aegypti* realizadas em plantões de finais de semana. I Quadrimestre Recife, 2019 e 2020.
- Quadro 14** – Número de denúncias atendidas. Recife, I Quadrimestre 2019 e 2020.
- Quadro 15** – Mapeamento Rápido dos Índices de Infestação por *Aedes aegypti* – LIRAA. Recife, 2015 a 2020.
- Quadro 16** – Rede de serviços de saúde próprios e conveniados. Recife, I Quadrimestre 2020.
- Quadro 17** – Desempenho dos indicadores estratégicos (Pactuação Interfederativa). Recife, 2020.
- Quadro 18** – Execução Orçamentária por fonte de recursos. Recife, 2020 (jan-abril).
- Quadro 19** – Execução Orçamentária por grupo de despesas. Recife, 2020 (jan-abril).
- Quadro 20** – Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO. Recife, 2020.
- Quadro 21** – Número de auditoria por natureza. Recife, I Quadrimestre de 2019 e 2020.
- Quadro 22** – Número de auditoria por situação. Recife, I Quadrimestre de 2019 e 2020.

Gráfico

- Gráfico 01** – série histórica do índice vetorial no Recife de 2011 a 2020. Levantamento Rápido do Índice de Infestação. Recife, 2020
-

Sumário

Expediente

Composição do Conselho Municipal de Saúde

Lista de Siglas

Lista de Quadros e Gráficos

1.	IDENTIFICAÇÃO	12
1.1.	Informações Territoriais	12
1.2.	Secretaria de Saúde	12
1.3.	Informações da Gestão	12
1.4.	Fundo Municipal de Saúde	12
1.5.	Plano de Saúde	13
1.6.	Informações sobre Regionalização	13
1.7.	Conselho de Saúde	13
1.8.	Casa Legislativa	14
2.	INTRODUÇÃO	15
3.	DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE	16
3.1.	Caracterização do Município	16
3.2.	População estimada por sexo e faixa etária	18
3.3.	Nascidos vivos	19
3.4.	Principais causas de internação	19
3.5.	Mortalidade por grupos de causas	20
4.	DADOS DA PRODUÇÃO DO SERVIÇO DO SUS	22
4.1.	Produção de Atenção Básica	22
4.2.	Produção de Urgência e Emergência	23
4.3.	Produção de Atenção Psicossocial	24
4.4.	Produção de Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar	25
4.5.	Produção de Vigilância em Saúde	28
4.6.	Vigilância em Saúde Ambiental	28
5.	REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS	31
6.	PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - PAS	35
7.	INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA	36
8.	EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA	39
8.1.	Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)	40
8.2.	Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho	44
9.	AUDITORIAS	46
10.	PRINCIPAIS AÇÕES	52
11.	AÇÕES DE ENFRENTAMENTO À COVID-19	69
12.	ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS	81

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Informações Territoriais

UF	PE
Cidade	Recife
Área	218,843 km ²
População	1.645.727 habitantes

Fonte: Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE)

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	Secretaria de Saúde do Recife
Número CNES	6468918
CNPJ	10.565.000/0001-92
Endereço	Av. Cais do Apolo, nº 925, Bairro do Recife - PE
Email	secretaria.saude@recife.pe.gov.br
Telefone	(81) 3355-9339

Fonte: Diretoria Executiva de Planejamento, Orçamento, Gestão da Informação (DEPOGI)/SESAU

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	Geraldo Júlio de Mello Filho
Secretário(a) de Saúde em Exercício	Jailson de Barros Correia
E-mail Secretário(a)	jailson.correia@recife.pe.gov.br
Telefone Secretário(a)	(81) 3355-9344

Fonte: Diretoria Executiva de Planejamento, Orçamento, Gestão da Informação (DEPOGI)/SESAU

1.4. Fundo Municipal de Saúde

Lei de criação	Lei 15.791/93
Data de criação	10/09/1993
CNPJ	41.090.291/0001-33
Natureza Jurídica	Fundo Público
Nome do Gestor do Fundo	Jailson de Barros Correia

Fonte: Diretoria Executiva de Planejamento, Orçamento, Gestão da Informação (DEPOGI)/SESAU

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde do Recife (Resolução N° 0009 de 22 de fevereiro de 2018)

Fonte: Diretoria Executiva de Planejamento, Orçamento, Gestão da Informação (DEPOGI)/SESAU

1.6. Informações sobre Regionalização

REGIÃO/MUNICÍPIOS	ÁREA (KM ²)	POPULAÇÃO ESTIMADA (2019)	DENSIDADE/hab-2010
1. Abreu e Lima	126,193	99.990	748,29
2. Araçoiaba	96,381	20.524	188,38
3. Cabo de Santo Agostinho	445,343	207.048	412,33
4. Camaragibe	51,257	157.828	2.818,46
5. Chã Grande	84,848	21.698	237,33
6. Chã de Alegria	48,548	13.518	255,50
7. Glória do Goitá	231,832	30.604	125,17
8. Fernando de Noronha	18,609	3.061	154,55
9. Igarassu	305,782	117.019	333,88
10. Ipojuca	521,801	96.204	152,98
11. Ilha de Itamaracá	66,770	26.258	328,17
12. Itapissuma	74,235	26.651	320,19
13. Jaboatão dos Guararapes	258,714	702.298	2.491,82
14. Moreno	196,072	62.784	289,16
15. Olinda	41,300	392.482	9.063,58
16. Paulista	96,846	331.774	3.087,66
17. Pombos	239,876	27.091	118,35
18. Recife	218,843	1.645.727	7.039,64
19. São Lourenço da Mata	262,106	113.230	392,57
20. Vitória de Santo Antão	335,941	138.757	348,80

Fonte: IBGE; Data da Consulta: 03/02/2020

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	Lei 17.280/2006	
Endereço	Rua dos Palmares, nº253 – Santo Amaro, Recife - PE	
E-mail	cmsrecife@recife.pe.gov.br	
Telefone	(81) 3223-3173	
Nome do Presidente	Cristiano Batista do Nascimento	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	24
	Governo	06
	Trabalhadores	12
	Prestadores	06

Fonte: Conselho Municipal de Saúde do Recife

1.8. Casa Legislativa

3° RDQA 2019		
Data da Entrega do Relatório		
14	02	2020

- **Considerações**

O município do Recife adotou como Modelo de Governança, a Gestão Pública por Resultados, e assumiu o compromisso prioritário com a população e com os resultados que impactam diretamente na vida das pessoas. Portanto, alinhado a esse modelo, a Secretaria de Saúde tem um papel estratégico na melhoria da saúde dos Recifenses, utilizando-se também, dos instrumentos de gestão/SUS e de sua legislação.

Neste contexto, destaca-se o **Plano Municipal de Saúde para quadriênio 2018 a 2021**, aprovado na **13ª Conferência Municipal de Saúde/2017**, que visa compartilhar e dar transparência as diretrizes, objetivos, ações e metas que pautarão a agenda municipal, neste período, através de medidas capazes de impactar os problemas de saúde da cidade, de forma factível e eficiente.

Quanto a Regionalização, Recife é o município sede da 1ª Região de Saúde/PE, contempla 20 municípios, e destaca-se pela forte concentração econômica/demográfica, agregando mais de 65% do PIB e 44% da população do Estado.

2. INTRODUÇÃO

O **Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA)** é um instrumento de prestação de contas, monitoramento e acompanhamento e apresenta as atividades realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde a cada quadrimestre e o detalhamento da execução orçamentário-financeira no intervalo de tempo correspondente. Deve ser apresentado nos meses de fevereiro, maio e setembro, em audiência pública na Casa Legislativa do Município.

O mesmo cumpre ao disposto na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012; na Portaria nº 2.135, de 25 de setembro de 2013 e na Resolução do Conselho Nacional de Saúde nº 453, de 10 de outubro de 2012, onde preveem um modelo padronizado do Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas, o qual deve conter, 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.*

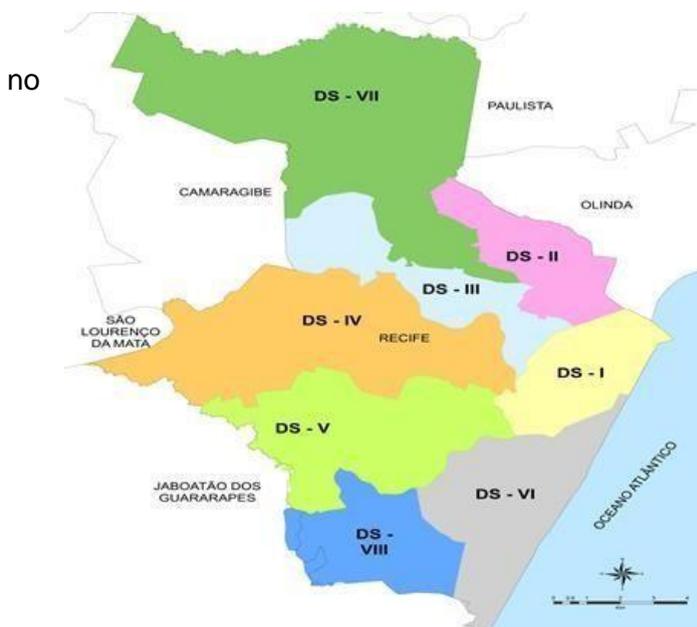
A Secretaria de Saúde do Recife, comprometida com uma gestão transparente, apresenta o **1º RDQA de 2020** como mecanismo de prestação de contas das ações e serviços desenvolvidos **no primeiro quadrimestre (janeiro a abril)** bem como, com o intuito de subsidiar análises inerentes às ações do controle social da administração pública.

As informações prestadas compõem um conjunto de resultados das ações previstas no **Plano Municipal de Saúde (PMS) 2018-2021 e na Programação Anual de 2020**, e reafirmam os compromissos técnicos e políticos que evidenciam as prioridades da gestão municipal. Para possibilitar maior capacidade analítica, optamos por sistematizar os resultados do quadrimestre vigente comparando-o com o desempenho obtido no ano anterior.

A Secretaria Municipal de Saúde disponibiliza também, o presente relatório para o **Conselho Municipal de Saúde do Recife** entendendo que o mesmo se constitui num importante documento para conhecimento dos gastos e ações desenvolvidas pela gestão.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1. Caracterização do Município



A cidade do Recife ocupa uma posição central litoral nordestino e localiza-se a 800 km das outras duas metrópoles regionais: Salvador e Fortaleza. Apresenta uma superfície territorial de 218,4 km² e limita-se ao norte com as cidades de Olinda e Paulista, ao sul com o município de Jaboatão dos Guararapes, a oeste com São Lourenço da Mata e Camaragibe, e a leste com o Oceano Atlântico. Com uma composição territorial diversificada, a cidade está dividida em **94 bairros**, aglutinada em **06 (seis) RPAs**.

No setor saúde, a partir do segundo semestre de 2014, o município passou a contar com 08

Distritos Sanitários - DS, distribuídos pelas 06 RPA. Com esta reorganização distrital, foi realizada uma redistribuição dos bairros, por DS, com vistas à reestruturação dos processos gerenciais.

- DS I (RPA 1 - centro: 11 bairros) - Recife, Cabanga, Soledade, Santo Amaro, São José, Coelhos, Boa Vista, Paissandu, Ilha Joana Bezerra, Santo Antônio, Ilha do Leite.
- DS II (RPA 2 - norte: 18 bairros) - Torreão, Ponto de Parada, Rosarinho, Porto da Madeira, Fundão, Cajueiro, Encruzilhada, Beberibe, Hipódromo, Água Fria, Peixinhos, Bomba do Hemetério, Campina do Barreto, Arruda, Campo Grande, Alto Santa Terezinha, Linha do Tiro, Dois Unidos.
- DS III (RPA 3 - noroeste: 16 bairros) – Aflitos, Alto do Mandú, Apipucos, Casa Amarela, Casa Forte, Derby, Dois Irmãos, Espinheiro, Graças, Jaqueira, Monteiro, Parnamirim, Poço, Santana, Sítio dos Pintos, Tamarineira.
- DS IV (RPA 4 - oeste: 12 bairros,) - Cidade Universitária, Engenho do Meio, Madalena, Várzea, Torrões, Torre, Iputinga, Prado, Zumbi, Cordeiro, Ilha do Retiro, Caxangá.
- DS V (RPA 5 - sudoeste: 16 bairros) - Caçote, Mangueira, Bongü, Mustardinha, Curado, San Martin, Jardim São Paulo, Areias, Sancho, Barro, Estância, Tejipió, Coqueiral, Jiquiá, Totó, Afogados.
- DS VI (RPA 6 - sul: 5 bairros,) – Boa Viagem, Brasília Teimosa, Imbiribeira, Ipsep e Pina.
- DS VII (RPA 3 - 13 bairros,) – Alto José Bonifácio, Alto José do Pinho, Mangabeira, Morro da Conceição, Vasco da Gama, Brejo da Guabiraba, Brejo de Beberibe,

Córrego do Jenipapo, Guabiraba, Macaxeira, Nova Descoberta, Passarinho, Pau Ferro.

- DS VIII (RPA 6 - 3 bairros,) – Ibura, Jordão e Cohab.

De acordo com a projeção do IBGE, para o **ano de 2019**, a cidade do Recife tem uma população de **1.645.727 habitantes**. A distribuição geográfica dessa população dentro do território municipal apresenta um padrão diversificado de ocupação dentro dos bairros. Isso significa que a cidade do Recife se apresenta como uma cidade heterogênea, onde convivem áreas altamente valorizadas e com grandes problemas estruturais. Os bairros de Boa Viagem, Várzea, COHAB, Iputinga, Ibura e Imbiribeira caracterizam-se como os mais populosos, **representando 26,9% da população**. Pau-Ferro, Santo Antônio, Paissandu, Bairro do Recife, Cidade Universitária e Ilha do Leite são os menos populosos.

Entendendo que os indicadores sociais refletem diretamente nas condições de saúde da população, é importante destacar que segundo dados do IBGE (2010), **Recife apresenta um Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM) de 0,772, representando o 2º melhor resultado no Estado de Pernambuco**. Todavia, o espaço urbano demográfico e socioeconômico do Recife revelam grandes contrastes, que refletem a complexidade de pensar as políticas e os programas sociais aplicados aos diversos espaços.

No que se refere ao quadro sanitário e epidemiológico, Recife apresenta um perfil marcado pela conjunção da alta prevalência de doenças crônicas, como hipertensão e diabetes, e permanência de um número significativo de doenças infecciosas e transmissíveis como Tuberculose, Hanseníase, AIDS e Sífilis. Outro grande desafio é o enfrentamento às arboviroses causadas pelo vírus da dengue, zika e chikungunya. Com relação às principais causas de **óbito em 2019**, estavam relacionadas às **doenças do aparelho circulatório (27,3%), neoplasias (18%), doenças do aparelho respiratório (14,10%)** e óbitos decorrentes das **causas externas (11,12%)**.

Entre os seus potenciais, o município do Recife se destaca por abrigar em seu território um dos principais polos médico do Brasil. Dispõem de uma rede composta pelos serviços de atenção básica, serviços especializados, de urgência e emergência, pertencentes à rede própria e complementar. Contudo, o município enfrenta o desafio de solucionar problemas sociais e de infraestrutura como pobreza e desigualdades sociais, concentrações populacionais em assentamentos populares e em áreas vulneráveis, degradação dos recursos naturais e do ambiente construído, constituindo questões que se entrelaçam com os desafios do setor saúde.

3.2. População estimada por sexo e faixa etária.(2019)

Faixa Etária	Homem	Mulher	Total
<1	10.375	10.108	20.483
1 a 4	42.080	41.066	83.146
5 a 9	57.196	55.131	112.327
10 a 14	65.003	63.507	128.510
15 - 19	66.859	67.515	134.374
20 - 24	72.105	77.602	149.707
25 - 29	71.496	79.564	151.060
30 - 34	64.673	74.858	139.531
35 - 39	58.508	69.509	128.017
40 - 44	54.681	65.611	120.292
45 - 49	49.763	61.779	111.542
50 - 54	42.161	53.922	96.083
55 - 59	31.773	44.310	76.083
60 - 64	24.615	35.945	60.560
65 - 69	16.721	27.099	43.820
70 - 74	12.565	22.674	35.239
75 - 79	8.100	15.845	23.945
80 - +	9.194	21.816	31.010
TOTAL	757.868	887.861	1.645.729

Fonte: Devs/Gevepi/Sesau Recife.

Nota: A população de 2019 por faixa etária e sexo, foi estimada a partir do Censo de 2010, utilizando para a população total do Recife, as projeções do IBGE.

3.3. Nascidos vivos

Unidade Federação	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
2611606 Recife	22.642	23.186	23.516	23.659	21.395	22.817	22.204	21.195

Fonte: Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC) Data da Consulta: 07/05/2020.

3.4. Principais causas de internação

Quadro 4 - Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10. Recife, 2014 a 2020.							
Capítulo CID-10	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020 Jan-mar
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7.587	8.113	9.345	8.357	8.491	9.197	2.256
II. Neoplasias (tumores)	8.365	8.575	9.129	9.610	9.714	10.365	2.639
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	817	831	969	910	909	926	282
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2.048	1.797	1.941	1.913	1.680	1.818	406
V. Transtornos mentais e comportamentais.	2.086	1.962	1.937	1.711	1.732	1.672	415
VI. Doenças do sistema nervoso	2.462	2.696	2.739	2.659	2.460	2.500	551
VII. Doenças do olho e anexos	703	643	627	729	596	700	166
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastoide	228	228	215	226	193	198	42
IX. Doenças do aparelho circulatório	11.540	11.354	11.683	12.024	11.188	11.391	2.741
X. Doenças do aparelho respiratório	9.061	8.680	8.372	9.067	7.949	8.717	1.794
XI. Doenças do aparelho digestivo	9.507	9.144	9.211	9.834	9.568	9.434	2.144
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	5.865	4.850	5.032	5.020	4.639	4.796	1.017
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2.314	2.048	1.860	1.723	1.660	1.724	382
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	6.413	6.382	6.318	6.397	6.844	6.816	1.651
XV. Gravidez, parto e puerpério	17.966	17.910	17.054	18.427	18.003	18.043	3.589
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	3.528	2.975	3.357	3.567	3.551	2.996	747
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	923	993	1.028	1.089	1.149	1.110	228
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1.971	1.597	1.692	2.373	2.162	1.872	420
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	10.063	8.958	9.340	10.125	9.125	9.340	2.326
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	11	7	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	2.207	2.157	2.241	2.424	2.702	3.214	749
Total	105.665	101.900	104.090	108.185	104.315	106.829	24.545

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta:18/05/2020 *Dados sujeitos a atualização

3.5. Mortalidade por grupos de causas

**Quadro 5 - Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10.
Recife, 2012-2018.**

Capítulo CID-10	2012	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	625	646	652	616	725	638	592	609
II. Neoplasias (tumores)	1.785	1.838	1.953	2.075	1.979	2.026	2.066	2.128
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	31	50	35	49	48	43	46	51
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	683	724	648	676	753	731	648	616
V. Transtornos mentais e comportamentais	49	73	88	47	68	70	69	54
VI. Doenças do sistema nervoso	312	290	319	396	388	447	382	358
VII. Doenças do olho e anexos	0	0	0	0	1	0	0	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	1	2	3	0	4	3	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	3.039	3.002	2.953	3.133	3.230	3.224	2.967	3.200
X. Doenças do aparelho respiratório	1.401	1.572	1.403	1.627	1.709	1.495	1.551	1.654
XI. Doenças do aparelho digestivo	666	674	579	625	674	686	668	666
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	18	17	25	36	53	60	56	98
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	41	33	38	37	38	41	52	61
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	305	274	334	441	498	453	458	455
XV. Gravidez parto e puerpério	16	14	12	22	17	15	15	9
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	367	349	355	303	297	307	299	270
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	103	116	115	113	125	127	102	118
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	74	82	71	59	95	64	83	74
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1.377	1.256	1.276	1.340	1.474	1.606	1.411	1.305
Total	10.894	11.011	10.858	11.598	12.172	12.037	11.468	11.729

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 07/05/2020.

- **Análise e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbidade**

As mudanças nas características da população, estimada por sexo e faixa etária, em Recife, seguem a tendência nacional, com predominância do sexo feminino com um total de **887.860 mulheres**. Em 2019, **cerca de 53,94%** da população total do Recife é do sexo feminino, revelando uma concentração de mulheres na cidade maior que a estatística do **Brasil**,

que é de **51,09%**. Em conformidade com a tendência nacional, também se verifica aumento gradativo da população acima de **60 anos**, que em **2019 atinge 11,8%** da população da cidade.

Observa-se na série histórica do número de **nascidos vivos no Recife**, entre 2012 e 2019, constata-se uma redução no ano de 2016, possivelmente atrelada ao fenômeno da epidemia da Síndrome do Zika Vírus, fazendo com que um número maior de mulheres evitasse a gravidez entre os anos de 2015 e 2016. Em **2019** houve um total de **21.125 nascidos vivos**. Todavia, entre os anos de **2017 e 2019, houve relativa manutenção da taxa de natalidade na cidade**, ainda mantendo a tendência de redução das últimas décadas.

O **padrão da mortalidade** por grupo de causas no Recife não difere da tendência apresentada nacionalmente. Em todas as regiões do país, as causas de morte predominantes são doenças cardiocirculatórias, neoplasias, doenças do aparelho respiratório, causas externas, doenças do sangue e dos órgãos hematopoiéticos e alguns transtornos imunitários, doenças endócrinas nutricionais e metabólicas.

No Recife, a **série histórica de 2012-2019**, verifica-se a mesma sequência na proporção das quatro primeiras causas de morte, com destaque para o grupo das doenças do **aparelho circulatório** representando **27,3% (3200)** do total de mortes no período, em seguida as **neoplasias (tumores) 18% (2128)**, as **doenças do aparelho respiratório 14,10% (1654)** e as **causas externas de morbidade e mortalidade 11,12% (1305)**, todas mantendo a média dos últimos anos.

Os dados referentes à **morbidade hospitalar para o ano de 2020 de janeiro a março** evidenciam a tendência dos anos anteriores no que se refere às primeiras causas de internações no Recife. As **internações por Gravidez, parto e puerpério** continuam como a primeira causa com **3.589 internações**, seguidas, respectivamente, das **doenças do aparelho circulatório 2.741**, **neoplasias (tumores) 2.639**, **lesões por envenenamentos e causas externas 2.326** e **algumas doenças infecciosas e parasitárias 2.256 internações**. Chama atenção no perfil de internações da cidade o gradativo **crescimento das neoplasias, com ampliação de 19,3%**, entre 2014 e 2019, e no **período de janeiro a março de 2020** representando **25,5% do ano anterior**.

4. DADOS DA PRODUÇÃO DO SERVIÇO DO SUS

A produção de ações e serviços em saúde tem como objetivo divulgar o total de procedimentos realizados ao longo do quadrimestre pelos profissionais de saúde que compõem o Sistema Único de Saúde. Na ocasião, são divulgados dados da Atenção Básica, Urgência e Emergência, Atenção Psicossocial, Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar e Vigilância em Saúde. Assim, apresenta-se um balanço da produção realizada em nossos serviços de saúde da rede própria e conveniada do **primeiro quadrimestre de 2020**, apesar de estar somente disponível no DATASUS o período de janeiro a março de 2020. Dados ainda serão atualizados.

Ressalta-se que parte da produção da atenção básica é registrada no **sistema e-sus** e que tal registro, até o momento, não está migrando para o SIA devido uma pendência de ativação de funcionalidade do sistema por parte do Ministério da Saúde. Assim, a produção da atenção básica apresentada nesse documento é restrita às unidades que operam diretamente com o SIA, como as Unidades Básicas Tradicionais e produção da atenção básica registrada em unidades que ofertam serviços desse nível como algumas policlínicas.

4.1. Produção de Atenção Básica

Quadro 6 - Produção de Atenção Básica por grupo de procedimentos. Recife, I Quadrimestre 2019/2020		
Grupo de Procedimentos	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	2019 (janeiro-março)	2020 (janeiro-março)
	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	73.534	74.668
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	76.008	63.046
03 Procedimentos clínicos	171.302	143.919
04 procedimentos cirúrgicos	8.762	6.350
Total	329.606	287.983

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) Data da consulta: 18/05/2020

*Dados passíveis de atualização

4.2. Produção de Urgência e Emergência

**Quadro 7 - Produção de Urgência e Emergência por grupo de procedimentos.
Recife, I Quadrimestre de 2019 e 2020.**

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares		Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	2019 (janeiro-março)		2019 (janeiro-março)		2020 (janeiro-março)		2020 (janeiro-março)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovada R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovada R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
01. Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	1	-	-	-	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	10.391	102.288,31	-	-	11.303	184.866,82	-	-
03 Procedimentos clínicos	18.987	213.646,09	6.032	3.624.193,64	13.977	164.461,58	5.148	3.550.558,05
04 Procedimentos cirúrgicos	1.352	20.717,24	1.936	1.113.956,24	1.437	24.455,55	1.777	898.001,44
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células.	146	31.560,30	-	-	240	46.955,16	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-	-	-	-	-
07 Orteses, próteses e materiais especiais	64	9.472,00	-	-	129	18.949,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	30.941	377.693,94	7.968	4.738.149,88	27.086	439.688,11	6.925	4.448.559,49

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 18/05/2020 *Dados passíveis de atualização

4.3. Produção de Atenção Psicossocial

Quadro 8 - Produção de Atenção Psicossocial (Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais) por forma de organização. Recife, I Quadrimestre 2019 e 2020.

Forma de Organização	Sistema de Informação Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares		Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	2019 (janeiro-março)		2019 (janeiro-março)		2020 (janeiro-março)		2020 (janeiro-março)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado	Qtd. Aprovada	Valor Aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	37.718	23.981,57	–	–	42.377	19.887,18	–	–
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	–	–	66	992,63	–	–	82	1.806,54
Total	37.718	23.981,57	66	992,63	42.377	19.887,18	82	1.806,54

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 18/05/2020 *Dados passíveis de atualização

4.4. Produção de Atenção Especializada Ambulatorial e Hospitalar

Quadro 9 – Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por grupo de procedimentos. Recife, I Quadrimestre, 2019 e 2020.

Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares		Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	2019 (janeiro-março)		2019 (janeiro-março)		2020 (janeiro-março)		2020 (janeiro-março)	
	Qtd. Aprovada	Valor Aprovada R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$	Qtd. Aprovada	Valor Aprovada R\$	AIH Pagas	Valor Total R\$
01 Ações de Promoção e Prevenção em Saúde	6.328	17.128,00	–	–	5.875	15.299,28	–	–
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.308.178	9.051.799,71	–	–	1.147.681	8.077.258,11	–	–
03 Procedimentos clínicos	885.978	7.114.579,69	6.232	3.727.600,89	855.544	7.069.207,72	5.203	3.584.914,58
04 Procedimentos cirúrgicos	12.356	1.190.587,57	4.480	2.276.218,35	10.252	979.159,43	4.010	1.927.914,58
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	255	54.899,10	–	–	242	47.277,54	–	–
06 Medicamentos	–	–	–	–	–	–	–	–
07 Órteses, próteses e materiais especiais	–	–	–	–	–	–	–	–
08 Ações complementares da atenção à saúde	–	–	–	–	–	–	–	–
Total	2.213.095	17.428.994,07	10.712	6.003.819,24	2.019.594	16.188.202,08	9.213	5.512.335,31

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 18/05/2020 *Dados passíveis de atualização

● Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

A Atenção Básica é a porta de entrada prioritária do Sistema Único de Saúde, cabendo a esse nível de atenção a coordenação de todo o cuidado de saúde ao usuário. Preconiza a oferta de ações de promoção, prevenção, tratamento e reabilitação de doenças e agravos, referenciando para atenção especializada, quando necessário. Assim, a atenção básica tem o

papel importante na formação do vínculo com a população adscrita ao território para assim orientar sobre os principais aspectos relacionados à saúde. Referente à produção da **Atenção Básica** no município extraída do SIA, no período de **janeiro a março de 2020** foram realizados um total de **287.983 procedimentos**. Os **procedimentos clínicos** somaram **143.919 procedimentos (50%)**, seguido das **ações de promoção e prevenção 74.668 (26%)** e dos **procedimentos de finalidade diagnóstica 63.046 (22%)**. No mesmo período, de **janeiro a março de 2019**, foram realizados **329.606 procedimentos** na **atenção básica**. Comparando os dois anos nesse mesmo período, observa-se que em 2020 houve uma redução de **41.623 no total de procedimentos na atenção básica representando 12,6% de redução**. **Quase 37% no primeiro quadrimestre de 2020** foram atribuídos ao registro de **consultas/atendimento domiciliar**, procedimento característico desse nível de atenção.

A despeito do RDQ, considerar a produção da atenção básica informada pelo SIA, faz-se importante complementar a informação com a produção da atenção básica registrada pelo **E-sus**, considerando que esse sistema abrange a maioria dos serviços desse nível de atenção como é o caso das **ESF, ESB, EACS, NASF, PSE, PAC, CnaRua e SAD**.

Quadro 10 – Número de procedimentos da Atenção Básica registrados no e-SUS. Recife, 1º quadrimestre 2019 e 2020.

Procedimentos	2019	2020
Atendimento Individual	254.524	226.391
Atendimento Odontológico Individual	48.567	25.567
Procedimento Individual	242.917	258.574
Procedimentos Consolidado	242.188	19.209
Visita Domiciliar e Territorial	279.965	351.117
Atividade Coletiva	15.071	16.088
Total	1.083232	949.918

Fonte: Esus/DEABGD (jan-abril) 25.05.2020

A análise dos dados reitera a importância de incluí-los nesse documento, pois o período de janeiro a abril representa mais que **o triplo** da produção da atenção básica registrada no SIA para o recorte do quadrimestre. O e-sus para o I quadrimestre de 2020 (janeiro a abril) computou **949.918** procedimentos. A comparação com o mesmo **período de 2019** indica uma redução de **12,3%**. Assim, a produção **SIA e E-sus** para atenção básica referente ao I quadrimestre de 2020 foi de **1.237.901 procedimentos**, considerando que a produção da atenção básica no SIA, ainda está sujeita a atualizações, estando disponível apenas **de janeiro a março de 2020**.

A produção de **Urgência e Emergência** engloba procedimentos diagnósticos, clínicos, cirúrgicos, transplantes e órteses, tanto da parte ambulatorial quanto internações. No período de **janeiro a março de 2020**, foi realizado um total de **27.086 procedimentos ambulatoriais**. O procedimento com maior produção registrada no período em análise foi o de **procedimentos clínicos com 13.977 (51,7%)** registros, seguido por procedimentos com **finalidade diagnóstica**

11.303 (41,8%) e cirúrgica com 1.437 (5,3%) procedimentos. Essa mesma tendência pode ser observada em **2019**. Contudo, no mesmo período foi realizado um total de **30.941 procedimentos ambulatoriais**. Comparando o desempenho entre os períodos analisados observa-se **redução de 3.855 procedimentos (12,5%) no ano de 2020**.

Referente à **produção hospitalar no período de janeiro a março de 2020** foram realizados **6.925 procedimentos**, sendo o de maior produção os **procedimentos clínicos 5.148 (74,34%)** seguido dos **procedimentos cirúrgicos 1.777 (25,7%) registros**. A mesma tendência acontece em **2019 com um total de 7.968 procedimentos hospitalares**, sendo os **procedimentos clínicos o de maior produção 6.032 (75,7%)** seguido dos **procedimentos cirúrgicos 1.936 (24,3%)**. Da mesma forma, entre os períodos analisados observa-se uma redução na produção hospitalar em 2020 de **1.043 procedimentos**.

A **Atenção Psicossocial** está inserida na política de saúde mental, os resultados da sua produção englobam atendimento e acompanhamento de pessoas com transtorno mental e de usuários de crack, álcool e outras drogas, tanto na rede conveniada como na rede própria. Quanto à **produção de 2020** da atenção psicossocial nos meses de janeiro a março, observa-se que foi realizado um total de **42.459 procedimentos entre ambulatorial e hospitalar, destes 42.377** foram referentes ao atendimento/accompanhamento psicossocial e **82** relativos às internações para o tratamento de transtornos mentais e comportamentais. No ano de **2019**, no mesmo período, o total de procedimentos entre ambulatorial e hospitalar foi de **56.391**. Destes, **37.718 foram procedimentos ambulatoriais** no atendimento e acompanhamento psicossocial e **66 procedimentos hospitalares** no tratamento de transtornos mentais e comportamentais.

Na **comparação dos dois anos** observa-se um **aumento da produção de 4.675 procedimentos em 2020** e um **incremento de 16 internações**. Contudo, trata de uma variação esperada, tendo em vista que está em curso um processo de qualificação das equipes acerca do registro de procedimentos, os quais eram ao longo de muitos anos realizados de maneira inadequada resultando em distorções e baixa qualidade da informação registrada.

A **Atenção Especializada** engloba ações que demandam profissionais especializados e cuidados de média e alta complexidade. Em relação ao total de **procedimentos ambulatoriais** nos serviços especializados, de **janeiro a março de 2020** foram **registrados 2.019.594 procedimentos**. O maior registro foi referente aos procedimentos com **finalidade diagnóstica somando 1.147.681** representando **56,82%** do total de procedimentos. Em seguida, destacam-se os **procedimentos clínicos, 855.544 (42,36%)**. Da análise dos procedimentos **hospitalares**, para o mesmo período, observa-se **9.213 registros de internações**, dentre estes, os procedimentos clínicos e cirúrgicos concentram respectivamente as **maiores produções, 5.203 e 4.010 procedimentos**. Juntos, tais registros respondem pela totalidade da produção sobre internações. A análise comparativa dos anos **2019 e 2020**, considerando os mesmos recortes temporais, destaca redução da **produção ambulatorial em 2020** no total de **193.501 procedimentos**, e de **1.499 internações**.

4.5. Produção de Vigilância em Saúde

A **Vigilância em Saúde** tem como objetivo a análise permanente da situação de saúde da população com enfoque no trabalho, prevenção, promoção, redução, eliminação dos riscos e agravos à saúde da população. No município do Recife, a Vigilância em Saúde abrange: vigilância ambiental, vigilância sanitária, vigilância epidemiológica e vigilância à saúde do Trabalhador.

Quadro 11 - Produção de Vigilância em Saúde por grupo de procedimentos. Recife, I Quadrimestre de 2019 e 2020		
Grupo de Procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	2019 (janeiro-março)	2020 (janeiro-março)
	Qtd. Aprovada	Qtd. Aprovada
Ações de promoção e prevenção em saúde	10.444	11.291
Procedimento com finalidade diagnóstica	4.380	4.424
Total	14.824	15.715

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) Data consulta: 18/05/2020

*Dados passíveis de atualização

No período de **janeiro a março de 2020**, foram realizados **15.715 procedimentos**, sendo os de **promoção e prevenção o mais realizado com um total de 11.291**, representando **71,84%** do total de procedimentos, seguido dos de finalidade diagnóstica com um total de **4.424** procedimentos, representando **28,15%**. Para o mesmo **período de 2019** foi realizado um total de **14.824 procedimentos**, sendo também os de **promoção e prevenção o mais realizado 10.444 (70,45%)**, seguido dos de **finalidade diagnóstica 4.380 (29,54%)**. Quando **comparados os períodos de 2019 e 2020**, observa-se um incremento na quantidade de procedimentos da vigilância em saúde na ordem de **5,67 (891)% em 2020**.

4.6. Vigilância em Saúde Ambiental

Tem por finalidade identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais, relacionados às doenças ou a outros agravos à saúde. A Prefeitura do Recife se antecipou no desenvolvimento de ações relacionadas ao controle do *Aedes aegypti*, vetor responsável pela transmissão dos vírus da Dengue, Chikungunya, Zika com grande esforço coletivo, envolvendo diversos atores, sociedade civil organizada e população.

Ações de combate ao *Aedes Aegypti* 2019

Dentre as ações relacionadas à vigilância ambiental, destacam-se as ações de combate ao *Aedes aegypti*, conforme os quadros a seguir:

Quadro 12 – Ações de combate ao <i>Aedes aegypti</i> : Número de imóveis visitados. Recife, I Quadrimestre de 2019 e 2020.		
AÇÕES REALIZADAS	2019 (janeiro a março)	2020 (janeiro a março)
Número de imóveis visitados	565.549	590.360
Número de imóveis trabalhados	424.486	446.632
Número de imóveis fechados	141.673	143.659
Número de imóveis recusados	2.125	2.784
Número de imóveis com tratamento focal	71.327	69.503

Fonte: SISPNCD/DEVS/SESAU. Data: março/20

* Dados parciais sujeitos a atualização

Desde novembro de 2015, os plantões acontecem sistematicamente nos fins de semana e feriados, realizando atividades de campo e laboratório. Além de ações de combate ao *Aedes*, são realizadas também atividades de controle de pragas urbanas em espaços públicos, bem como ações de controle de zoonoses.

Quadro 13 – Ações de combate ao <i>Aedes aegypti</i> realizadas em plantões de finais de semana. Recife, 2019 e 2020.		
Ações Realizadas	2019 (janeiro a março)	2020 (janeiro a março)
Número de imóveis trabalhados	1.039	1315
Número de unidades de saúde com aspiração para o <i>Aedes</i>	115	31
Nº de instituições públicas e/ou privadas atendidas	314	78
Número de tratamento focal realizados de dengue	385	436
Número de tratamento Peri-focal realizados de dengue	0	0
Número de tratamento espacial (UBV)	3	0
Número de casos notificados	0	0
Número de agentes ASACES plantonistas	250	75
Número de imóveis fechados/ abandonados	0	220

Fonte: SISPNCD/DEVS/SESAU. Data: 07/01/2020 Fonte: SISPNCD/DEVS/SESAU. Data: março/20

* Dados parciais sujeitos a atualização

Quadro 14 – Número de denúncias atendidas. Recife, I Quadrimestre 2019 e 2020.

2019 (janeiro a março)	2020 (janeiro a março)
224	366

Neste 1º quadrimestre de 2020 as ações de combate ao *Aedes aegypti* permanecem demonstrando o esforço da Secretaria de Saúde no combate as arboviroses, através de sua equipe de ASACES, que no período de **janeiro a março de 2020** visitou **590.360 imóveis**, trabalhou **446.632 imóveis** com uma pendência de **146.443** (entre imóveis fechados e recusados) e foram recuperados **69.503 imóveis**. Também contou com a parceria de outras secretarias, órgãos e instituições públicas, com o objetivo de ampliar a cobertura de imóveis. Ademais, todas as denúncias (ouvidoria, MP, mídia) são verificadas e desenvolvidas ações de acordo com a necessidade para cada caso.

Levantamento Rápido do Índice de Infestação – LIRAA

O LIRAA tem o intuito de medir o risco de transmissão de doenças da cidade, onde se faz uma proporção dos imóveis existentes e dos imóveis positivos, onde foi encontrado larvas do *Aedes*. Segundo o Ministério da Saúde é considerado **menor risco o índice menor de 1,0, risco médio de 1,0 a 2,5, risco alto de 2,6 a 3,9 e muito alto maior ou igual a 04.**

No **primeiro quadrimestre de 2020** observa-se, um índice de infestação predial por *Aedes* na cidade do Recife de **1,4 e 1,6** respectivamente, **sinalizando risco médio**. Comparando o mesmo período entre os anos de 2019 e 2020 observa-se que o índice diminuiu, mas continuando em risco médio.

Em 2020, até a Semana Epidemiológica **15 (11.04.20)**, foram notificados **561** casos de arboviroses, sendo **455 casos de dengue, 96 de chikungunya e 10 de zika**. Dentre estas notificações, foram confirmados **152** casos de dengue e **25** de chikungunya. Em comparação com o mesmo período do ano anterior, houve redução de **51,4% dos casos notificados** e de **63,2% dos casos confirmados** (Boletim Epidemiológico semana 15 emitido em 27/04/2020).

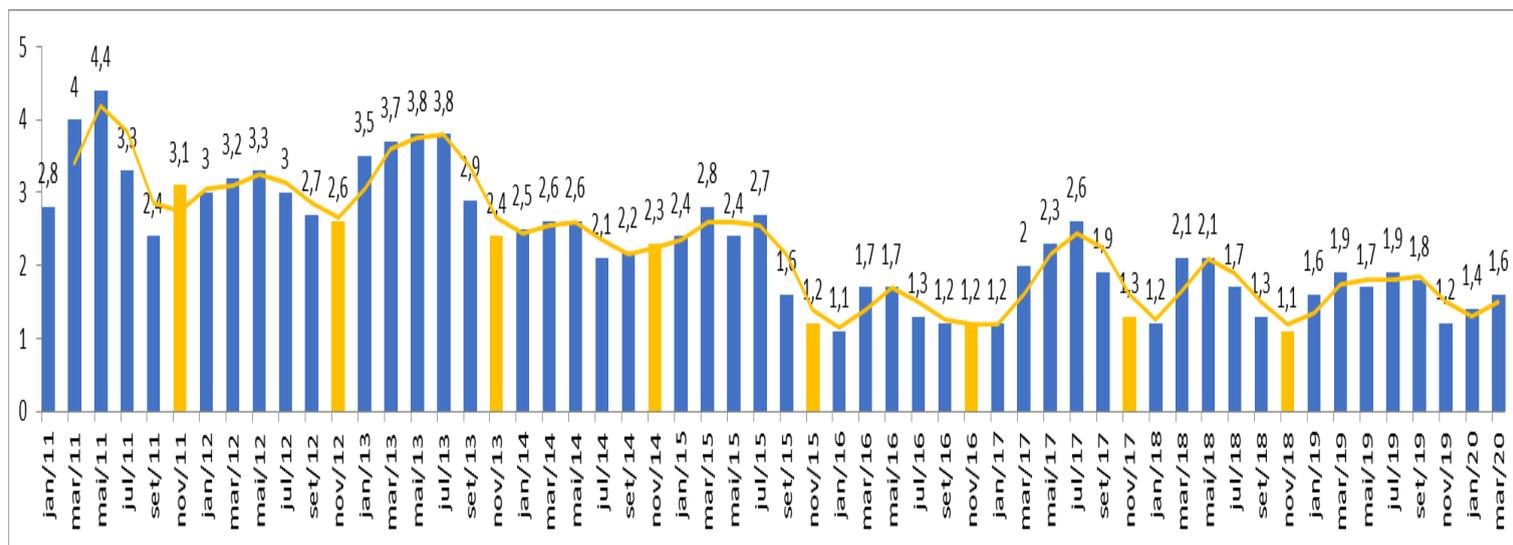
Quadro 15 – Mapeamento Rápido dos Índices de Infestação por Aedes aegypti – LIRAA.
Recife, 2015 – 2019.

ANO	CICLOS					
	1º	2º	3º	4º	5º	6º
2015	2,4	2,8	2,4	2,7	1,6	1,2
2016	1,1	1,7	1,7	1,3	1,2	1,2
2017	1,2	2,0	2,3	2,6	1,9	1,3
2018	1,2	2,1	2,1	1,7	1,3	1,1
2019	1,6	1,9	1,7	1,9	1,8	1,2
2020	1,4	1,6				

Fonte: DEVS/SESAU. Data: março/2020

Gráfico 1 - Série histórica do índice vetorial no Recife de 2011 a 2020. Levantamento Rápido do Índice de Infestação (escala de 0 a 4).

Média de Infestação entre 2011 e 2020 = 2,3



Fonte: SISPNCD/DEVS/SESAU. Data: março/2020

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

A Rede de Atenção à Saúde tem por objetivo promover a integração sistêmica das ações e serviços de saúde com provisão de atenção contínua, integral, de qualidade, responsável e humanizada. Para isso, é necessário incluir estabelecimentos de saúde que prestem serviços de promoção, prevenção, diagnóstico, tratamento, reabilitação e cuidados paliativos, além de integrar os programas focalizados em doenças, riscos e populações específicas aos serviços de saúde individuais e coletivos. O município de Recife tem uma rede formada pelos serviços básicos, especializados, hospitalares, de urgência e emergência, sendo próprios, conveniados e contratados.

Quadro 16 – Rede de serviços de saúde próprios e conveniados.

Recife, I Quadrimestre de 2020.

REDE DE SAÚDE	DISTRITO								TOTAL
	I	II	III	IV	V	VI	VII	VIII	
Unidades da Saúde da Família - USF	10	17	7	19	14	12	17	22	118
UPINHA 24h	0	2	0	0	0	0	2	0	4
UPINHA Dia	0	2	0	1	3	0	2	2	10
Unidades com o Programa Saúde na Hora	0	5	0	3	1	4	5	2	20
Equipes de Saúde da Família - ESF	16	50	7	41	34	27	48	56	279
Equipes de Saúde Bucal – ESB*	10	34	6	29	20	18	33	29	179
Equipe de Agentes Comunitários de Saúde – EACS	2	6	6	9	13	3	11	3	53 EACS (nº total de 1.967 ACS)
Equipes de Núcleos de Apoio à Saúde da Família - NASF	2	3	1	3	3	2	3	3	20
Unidade de Cuidados integrados – UCIs e SIS	-	1	-	1	-	-	-	-	2
Unidades Básicas Tradicionais - UBT	1	1	3	3	5	4	3	2	22
Polos da Academia da Cidade - PAC	5	7	4	8	7	5	3	3	42 (37 habilitados)
Farmácia da Família	0	3	2	2	2	1	0	1	11
Centro de Atenção Psicossocial – Álcool e outras Drogas – CAPSad	1	1	1	1	1	1	0	0	6
Centro de Atenção Psicossocial – Transtornos Mentais – CAPSTM	1	2	2	1	3	2	0	0	11
Unidades de Acolhimentos – UA	0	1	0	1	0	1	0	0	3
Residências Terapêuticas	4	6	11	8	7	16	0	0	52
Centro de Especialidades Odontológicas – CEO	1	1	1	2	1	2	1	0	9
Policlínicas	3	2	2	1	1	1	1	1	12
Serviço de Pronto Atendimento - SPA	0	1	1	0	1	0	0	1	4
Maternidades	0	0	1	0	1	0	0	1	3
Hospitais Próprios	0	0	1	0	1	0	0	0	2
Unidades com Espaço Mãe Coruja**	2	1	0	2	2	1	3	2	13
Equipes Consultórios de Rua (ECdeR)	1	1	1	1	1	1	0	0	6**
Equipes de Consultório na Rua (ECnaR) - Modalidade I	1	0	0	0	0	1	0	0	2
SAMU Metropolitano do Recife (Central)	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Bases descentralizadas do SAMU****	2	1	2	1	3	1	0	1	11
SAMU - Ambulância - USB (Básica)	-	-	-	-	-	-	-	-	19 (19º Psiquiatria não habilitada)
SAMU - Ambulância - USA (UTI)	-	-	-	-	-	-	-	-	4
SAMU – Motolância	-	-	-	-	-	-	-	-	6
SAMU - VIR (veículo de intervenção rápida)	-	-	-	-	-	-	-	-	2
SAMU – Aeromédico	-	-	-	-	-	-	-	-	2
Laboratório Municipal	1	-	-	-	-	-	-	-	1
Unidades Especializadas	4	2	2	1	0	0	0	0	9
Serviço de Atendimento Domiciliar - EMAP	-	-	-	-	-	-	-	-	3
Serviço de Atendimento Domiciliar - EMAD	-	-	-	-	-	-	-	-	9
Central de Regulação	1	-	-	-	-	-	-	-	1

Fonte: SESAU/ PCR. (Atualizado em março 2020)

* ESB: Mod. I: 137 e Mod. II: 42

**Consultório de rua: 01 equipe (equipe de redução de danos da SMAD)

*** Ds1. Central e PCR

Ds2. Água Fria (Salomão Kelner)

Ds3. Barros Lima, Upinha Moacyr (para motos)

Ds4. Sede do DSIV

Ds5. HMR, Bandeira Filho, CEASA

Ds6. GPMar (Bombeiros Marítimos)

Ds8. Arnaldo Marques

Análise e Considerações sobre rede física prestadora do SUS

A rede física prestadora de serviços ao SUS no território da Cidade do Recife conta com **2878 estabelecimentos** registrados no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde, dos quais **332 estão sob administração pública**, sendo **285 sob gestão municipal**. A seguir apresentaremos a rede sob gestão do Recife segundo nível de atenção incluindo a rede própria e complementar.

Atenção Básica

A Rede de Atenção Básica é composta por 118 Unidades de Saúde da Família (USF), destas 14 são Upinhas. No primeiro quadrimestre de 2020 foram entregues duas Upinhas à cidade do Recife. Em janeiro foi inaugurada a Upinha Rio da Prata no bairro do Ibura com 03 equipes de saúde da família e 02 equipes de saúde bucal. Já no dia 12 de março (aniversário da cidade do Recife), foi entregue a Upinha Vila Arraes no bairro da Várzea, ampliando a cobertura para mais 4 mil moradores do bairro.

Além das USF a rede é composta atualmente por 279 Equipes de Saúde da Família (ESF); 179 Equipes de Saúde Bucal (ESB); 53 Equipes da Estratégia de Agentes Comunitários de Saúde – compostas por 392 Agentes Comunitários de Saúde (ACS); 22 Unidades Básicas Tradicionais de Saúde (UBT) e por vários outros serviços que apoiam as atividades da ESF, ampliando o escopo de atuação da atenção básica como:

- **Núcleos de Apoio a Saúde da Família (Equipe NASF/20):** equipes de multiprofissionais que atuam junto às ESF para ajudar na identificação de prioridades no território, na assistência direta aos usuários e na educação permanente com atendimento compartilhado.
- **Unidade de Cuidados Integrals (Equipe UCI/02):** é uma equipe de profissionais em Práticas Integrativas que realiza matriciamento através de ações estratégicas, construção de linhas de cuidado para populações específicas e formação dos profissionais da rede. Trabalha no território, com nutrição saudável, acupuntura, homeopatia, atividades corporais, fitoterapia, uso racional de medicamentos e ampliação de ofertas terapêuticas, atuando em todos os distritos sanitários. Equipes multiprofissionais com formação em Práticas Integrativas e Complementares que trabalham no território com nutrição saudável, acupuntura, homeopatia, atividades

corporais, fitoterapia, uso racional de medicamentos e ampliação de ofertas terapêuticas, atuando em todos os distritos sanitários, ofertando ações e serviços para todos os Distritos Sanitários.

- **Programa Academia da Cidade (PAC/42) com 37 habilitados para custeio:** estratégia da política de promoção à saúde, com ênfase na atividade física, lazer e alimentação saudável. Tem o objetivo de potencializar os espaços públicos de lazer, requalificando-os em equipamentos de saúde.
- **Consultório na Rua – (Equipes de CnaR/02):** programa destinado a assistir às pessoas em vulnerabilidade social. Propõe dar atenção integral à saúde da população em situação de rua, funcionando como porta de entrada e prestando atenção em saúde de forma itinerante e in loco para essa população. As equipes do CnaR de Recife são compostas por 02 profissionais de nível superior (01 psicólogo e 01 assistente social) e 02 profissionais de nível médio, técnicos sociais. Eles trabalham junto aos usuários de álcool, crack e outras drogas com a estratégia de redução de danos.
- **Serviço de Atenção Domiciliar (SAD/12):** realiza atenção integral a pacientes que necessitem de cuidados intensivos, com dificuldade de deslocamento para os serviços de saúde. O SAD compõe a política de atenção domiciliar e tem como objetivo o cuidado em casa, diminuindo o tempo de permanência hospitalar e estimulando a autonomia do paciente e sua rede sócio-familiar. O SAD/Recife dispõe de 09 Equipes Multidisciplinares de Atenção Domiciliar (EMAD) e 03 Equipes Multidisciplinares de Apoio (EMAP) com capacidade de 540 leitos domiciliares.

Atenção Especializada

A Rede Especializada é formada pelas Policlínicas (12), Centros de Especialidades Odontológicas (09), Maternidades (03), Hospitais Pediátricos (01), Hospital da Mulher (01), Laboratório Municipal de Saúde Pública (01) e Unidades Especializadas (09).

Esses serviços estão distribuídos no território dos 08 Distritos Sanitários e oferecem atendimento especializado nas áreas de enfermagem, fisioterapia, psicologia, nutrição, odontologia, serviço social, fonoaudiologia e terapia ocupacional, além de médicos nas especialidades de ginecologia, clínica geral, pediatria, ortopedia, neurologia, cardiologia, hematologia, dermatologia, medicina do trabalho, geriatria, endocrinologia, gastroenterologia, hebiatria, entre outras.

A rede de Saúde Mental dispõe dos Centros de Atenção Psicossocial (CAPS), sendo (06) CAPS álcool e drogas e (11) CAPS de Transtorno Mental, sendo assim totalizando (17) CAPS, (52) Residências Terapêuticas, (03) Unidades de Acolhimento, Leitos Integrais (24) e (06) Consultório de Rua os quais têm por objetivo fomentar para subsidiar o fortalecimento da assistência ao usuário (a) em sofrimento psíquico e/ou decorrente do uso de álcool e outras drogas junto aos pontos da Rede de Atenção Psicossocial do Município de

Recife fortalecer a clínica, ampliar o acesso e diversificar a oferta de serviços no território, com foco na desospitalização e reabilitação psicossocial.

Rede conveniada ou contratada de serviços de saúde (COMPLEMENTAR)

Para garantir uma maior cobertura assistencial aos recifenses, a Secretaria de Saúde complementa a oferta com serviços privados de assistência à saúde, mediante a celebração de contratos ou convênios, garantindo o cumprimento às normas de direito público e os princípios e as diretrizes do SUS. A Rede complementar (Conveniada ou Contratada) apresenta 39 serviços, formada por 04 Hospitais Gerais, 13 Unidades de Apoio em Diagnose e Terapia - SADT (Serviços de ultrassonografia, mamografia, radiologia e densitometria); e 22 Clínicas/ Centro de Especialidades (serviços especializados em oftalmologia e ultrassonografia, serviços de reabilitação em fisioterapia/terapia ocupacional, fonoaudiologia e psicossocial, serviço de Pneumologia e serviços de Odontologia).

6. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS

6.1. Análise e Considerações sobre a Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) tem por objetivo operacionalizar as intenções quadriennais expressas no Plano Municipal de Saúde (PMS). A PAS aqui apresentada refere-se à anualização para 2020 das metas contidas no PMS 2018-2021, além de prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados no exercício. O **PMS 2018-2021** é o instrumento que norteia a atuação do Município para o quadriênio, e tem como principal objetivo ampliar o acesso oportuno da população, com garantia de integralidade às ações e serviços de saúde.

A **PAS 2020**, elaborada em consonância com o **PMS 2018-2021**, modela a atuação anual em saúde do Município ao definir as ações que, no ano específico, garantirão o alcance dos **38 objetivos por meio de 245 ações/met**as. Por meio deste instrumento, a agenda da gestão municipal da saúde conta com um referencial para a execução e apuração dos resultados anuais das metas propostas para o quadriênio pelo PMS, a serem apresentados nos Relatórios Quadrimestrais de Prestação de Contas (RQPC) e no Relatório Anual de Gestão (RAG).

A Secretaria de Saúde do Recife incluiu na PAS uma ação destinada a implantar ciclos de monitoramento da PAS. O primeiro, segundo e terceiro ciclo monitoram respectivamente o primeiro, segundo e terceiro quadrimestres. Neste documento monitoramos a operacionalização da PAS nos meses de janeiro a abril (1º Quadrimestre/2020)

A proposta metodológica de monitoramento das ações/metasp da **PAS 2020** está estruturada em quatro etapas:

- i) Coleta das informações junto às áreas responsáveis pelas ações;
- ii) Discussão nos colegiados das diretorias executivas para validação das informações coletadas, análise sobre o desempenho das ações e pactuação de agenda para acompanhamento de ações elencadas como estratégicas pela diretoria executiva;
- iii) Apresentação e discussão sobre o desempenho das ações da PAS no Colegiado de Direção com a participação do Secretário de Saúde com o objetivo de pactuar agenda estratégica de acompanhamento de ações prioritárias, e
- iv) Apoio ao desenvolvimento de planos de ação para ações prioritárias com acompanhamento sistemático de sua operacionalização junto à área responsável.

Para operacionalizar esses ciclos foi desenvolvido um instrumento onde as áreas responsáveis pelas ações/metasp registram o desempenho da meta física bem como o status das ações (a iniciar, em andamento ou concluída).

Para o primeiro quadrimestre, o primeiro ciclo de monitoramento das 91 ações/metasp da PAS 2020 que já foram monitoradas (o processo ainda em andamento, tendo em vista o envolvimento no enfrentamento à COVID-19, 56 foram concluídas, 21 estão em andamento, 10 a iniciar e 04 não se aplica.

7. INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

Análise Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

O **SISPACTO** era o instrumento de preenchimento e registro da pactuação de Prioridades, Objetivos, Metasp e Indicadores entre as três esferas de gestão (União, Estados e Municípios) cujo objetivo era promover inovações nos processos e instrumentos de gestão, visando alcançar maior eficiência e qualidade das respostas do Sistema Único de Saúde.

Até o ano de 2017, a Pactuação Interfederativa dos indicadores foi realizada através do SISPACTO (Sistema de Pactuação dos indicadores) e a partir de 2018 o SISPACTO deixa de ser utilizado para a PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA dos indicadores que passou a ser realizado pelo novo sistema, o DIGISUS Gestor- Modulo de Planejamento, que contará com os instrumentos de gestão do SUS (Programação Anual de Saúde, Relatório Anual de Gestão e Relatório quadrimestral de Gestão).

De acordo com o **ofício 01/2020 do Governo do Estado de Pernambuco**, datado em **07 de janeiro de 2020** que a **partir de janeiro de 2020** serão aceitas apenas as resoluções que tratem da aprovação de metasp dos indicadores de **PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA**.

Essa pactuação redefine as responsabilidades de cada gestor em função das necessidades de saúde da população, retratando os compromissos dos entes federados na

organização das ações e serviços de saúde no âmbito da região de saúde, com foco em resultados sanitários.

O **município vem realizando anualmente** as pactuações conforme as orientações e diretrizes publicadas periodicamente pelo Ministério da Saúde e pela Secretaria Estadual de Saúde. Esses resultados demonstram um esforço que o município vem fazendo na qualificação e estruturação de sua Rede de Atenção à Saúde com vistas a ofertar o cuidado em saúde de acordo com as reais necessidades da população.

A **pactuação dos indicadores de 2019 foi aprovada pelo Conselho Municipal de Saúde** conforme Resolução do **CMS/ Recife N° 019 de 14 de agosto de 2019**, publicada em **Diário Oficial do Município em 12 de setembro de 2019**.

Para o ano de 2020 não houve alteração no rol de indicadores a serem pactuado para o período. O processo de pactuação para posterior apresentação ao Conselho Municipal de Saúde está em andamento.

Na análise dos 21 indicadores que serão pactuados, **13 (62%)** estão com desempenho satisfatório, ou seja, com Resultado Parcial igual ou dentro dos referenciais estabelecidos como meta, **06 (28,5%)** estão com desempenho mediano, apresentando resultados parciais próximos à meta pactuada, sendo passíveis de melhoria até o fim do ano. Por fim, 02 (9,5%), indicadores estão com resultado insatisfatório, pela não realização da meta.

Ressaltamos que a **SESAU tem trabalhado com grupos técnicos e gestores** com o intuito de realizar o planejamento das políticas de saúde, através da elaboração e monitoramento de planos de ação, utilizando-se como parâmetros os indicadores de saúde prioritários, dos quais os da pactuação interfederativa fazem parte.

INDICADORES ESTRATÉGICOS – PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA PARCIAL (ATUALIZADO EM ABRIL/2020)

Indicadores	Meta	Resultado Parcial SESAU ^{1,2}	Data Base do Dado
1. Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	353,5/100.000 hab	61,5/100.000 hab	Jan-abr 20
2. Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados. OBS: Os dados são sujeitos a alterações e possíveis de alcançar a meta dentro do prazo preconizado de 120 dias para encerrar a investigação.	90%	75,8%	Jan-abr 2020
3. Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	99%	99,3%	Fev 20
4. Proporção de vacinas selecionadas do CNV para crianças menores de dois anos de idade – Pentavalente (3ª dose- 65,31%), Pneumocócica 10-valente (2ª dose- 63,02%), Poliomielite (3ª dose-57,83%) e Tríplice viral (1ª dose-80,53%).	95%	0%	Jan-abr 20
5. Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação. OBS: 43 casos de DNCI notificados (41 foram encerrados em menos de 60 dias)	85%	100%	Jan-abr 20
6. Proporção de cura dos casos novos de Hansen diagnosticados nos anos das coortes (coorte PB Jan-Ago 2018 e MB Jan-Ago 2017).	81%	64%	Jan-abr 20
7. Número de casos novos de Sífilis Congênita em menores de um ano de idade.	453	52	Jan-fev 20
8. Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	4	0	Jan-fev 20
9. Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100%	64,56%	Jan-abr 20
10. Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	0,6	0,07	Jan-mar 20
11. 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.	0,44	0,074	Jan-mar 20
12. Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	51%	47,5%	Jan-fev 20
13. Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	14%	12,4%	Jan-fev 20
14. Taxa de mortalidade infantil.	10,5/1000NV	11,5/1.000 NV	Jan-fev 20
15. Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	14	2	Jan-fev 20
16. Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	73%	73%	Jan-abr 20
17. Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	43%	11,12%	Jan-abr 20
18. Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica.	38%	38%	Jan-abr 20
19. Ações de Matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	57%	71%	Jan-mar 20
20. Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	4	0	Jan-abr 20
21. Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95%	99,10%	Jan-abr 20

* Indicador da VSA retirado da pactuação Interfederativa por meio da Resolução nº 45, de 25 e Julho de 2019, da CIT (<https://www.conasems.org.br/plataforma/arquivos/9bd3ab945a682ad69207f900fc3156f4.pdf>).

1 Painel de Monitoramento DEVS parcial SESAU Recife, Abril de 2020

2 Informações oriundas da DEABGD.

3. Dados do SIPNI repassados pelo PNI municipal, de janeiro a março 2020.

8. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

O montante e a fonte dos recursos aplicados no período através do relatório de execução orçamentária emitido pela Diretoria Executiva de Planejamento, Orçamento e Gestão da Informação – DEPOGI/PCR, o qual informa que até o **primeiro quadrimestre/2020 (janeiro a abril)** foram liquidados R\$ 707.039,73, sendo **65% desse valor proveniente da fonte 114 – Saúde** – (Quadro 18). Com relação ao grupo de despesas, **39,5% referem-se a despesas com pessoal e encargos sociais; 53% outras despesas correntes e 7,5% a despesas com investimentos** (Quadro 19).

Quadro 18 - Execução Orçamentária por fonte de recursos. Recife, 2020 (Jan a abril.),	
Relatório de Execução Orçamentária 2020 - Visão geral por fonte de recurso	
 FONTE	 LIQUIDADO EM 2020
100-RECURSOS ORDINÁRIOS - NÃO VINCULADOS	14.489.460,20
106- OPERAÇÕES DE CRÉDITO - SWAP	3.437.181,35
108 OPERAÇÕES DE CRÉDITO - DPL	1.178.050,00
111- RECURSOS DA DESVINCULAÇÃO DE RECEITAS – DREM – EC93/2016	0,00
114-SAÚDE - LIMITE CONSTITUCIONAL	312.149.812,70
115-SAÚDE - VIGILÂNCIA SANITÁRIA	1.812.999,22
241 RECURSOS PRÓPRIOS (ADM. SUPERVISIONADA)	3.013.903,74
242- CONVÊNIOS E ACORDOS A FUNDO PERDIDO (ADM. SUPERV.)	0,00
244-TRANSFERÊNCIAS DO SUS	127.200.056,31
250 - RECURSOS PRÓPRIOS DO SAÚDE – RECIFE	7.852.890,94
306 OPERAÇÕES DE CRÉDITO - SWAP	375.114,14
642- CONVÊNIOS E ACORDOS A FUNDO PERDIDO (ADM. SUPERV.)	707.039,73
644-TRANSFERÊNCIAS DO SUS	12.192.798,65
650- RECURSOS PRÓPRIOS DO SAÚDE – RECIFE	250.639,22
Total Geral	484.659.946,20

Fonte: Diretoria Executiva de Planejamento, Orçamento e Informações Estratégicas. SESAU/Recife, 2020.

Quadro 19 - Execução Orçamentária por grupo de despesas. Recife, 2020 (Jan a abril)	
Relatório de Execução Orçamentária 2019 por grupo de despesa - Visão Geral	
GRUPO DE DESPESA	 LIQUIDADO EM 2020
1-PESSOAL E ENCARGOS SOCIAIS	190.088.606,08
3-OUTRAS DESPESAS CORRENTES	259.391.779,91
4-INVESTIMENTOS	35.179.560,21
Valor Total	484.659.946,20

Fonte: Diretoria Executiva de Planejamento, Orçamento e Informações Estratégicas. SESAU/Recife, 2020.

Salienta-se que os referidos valores contemplam toda a Função 10 - Saúde, que inclui despesas do Órgão 61.01 - *Autarquia Municipal de Previdência e Assistência à Saúde dos Servidores*. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

Quadro 20 - Relatório Resumido de Execução Orçamentária – RREO. 2020.

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	%(b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	1.863.454.000,00	1.863.454.000,00	651.170.414,99	34,94
Receita resultante do Imposto Predial e Territorial	551.700.000,00	551.700.000,00	271.317.303,38	49,18
IPTU	474.300.000,00	474.300.000,00	243.427.617,48	51,32
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros encargos do IPTU	77.400.000,00	77.400.000,00	27.889.685,90	36,03
Receita resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	97.603.000,00	97.603.000,00	30.605.383,15	31,36
ITBI	97.600.000,00	97.600.000,00	30.605.383,15	31,36
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros encargos do ITBI	3.000,00	3.000,00	-	-
Receita resultante do Imposto sobre Serviços de qualquer natureza - ISS	988.151.000,00	988.151.000,00	280.610.565,09	28,40
ISS	948.500.000,00	948.500.000,00	265.627.988,57	28,01
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e outros encargos do ISS	39.651.000,00	39.651.000,00	14.982.576,52	37,79
Receita resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer natureza retido na Fonte - IRRF	226.000.000,00	226.000.000,00	68.637.163,37	30,37
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	1.678.764.000,00	1.678.764.000,00	624.931.010,40	37,23
Cota-Parte FPM	573.000.000,00	573.000.000,00	177.046.236,97	30,90
Cota-Parte ITR	4.000,00	4.000,00	641,53	16,04
Cota-Parte IPVA	247.600.000,00	247.600.000,00	181.292.922,22	73,22
Cota-Parte ICMS	854.160.000,00	854.160.000,00	265.788.132,96	31,12
Cota-Parte IPI-Exportação	4.000.000,00	4.000.000,00	803.076,72	20,08
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	-	-	-	-
Desoneração ICMS (LC 87/96)	-	-	-	-
Outras	-	-	-	-
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	3.542.218.000,00	3.542.218.000,00	1.276.101.425,39	36,03

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	%(d/c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	460.900.000,00	460.900.000,00	173.682.136,49	37,68
Provenientes da União	460.900.000,00	460.900.000,00	144.427.812,17	31,35
Provenientes dos Estados	200.000,00	200.000,00	29.254.324,32	14627,16
Provenientes de Outros Municípios	-	-	-	-
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS	-	-	-	-
RECEITAS DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	22.000.000,00	237.500.000,00	-	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	19.580.071,43	25.624.591,43	13.851.362,42	54,05
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	502.480.071,43	724.024.591,43	187.533.498,91	25,90

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES							
DESPESAS COM SAÚDE	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados
			Até o Bimestre (f)	%(f/e) x 100	Até o Bimestre (g)	%(g/e) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA	591.744.900,00	904.689.710,69	263.118.235,08	29,08	205.860.401,71	22,75	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	270.900.000,00	561.176.114,56	303.910.623,64	54,16	148.130.270,14	26,40	-
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	35.310.000,00	142.541.476,70	128.727.818,55	90,31	40.801.457,65	28,62	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	3.300.000,00	3.300.000,00	1.785.782,10	54,11	628.750,23	19,05	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	12.845.000,00	25.533.738,18	7.477.987,09	29,29	2.653.207,49	10,39	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES	281.155.600,00	292.473.434,81	202.993.611,88	69,81	86.585.858,98	29,60	-
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	1.195.255.500,00	1.929.714.474,94	908.014.058,34	47,05	484.659.946,20	25,12	-

DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO						Inscritas em Restos a Pagar não Processados
	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		
			Até o Bimestre (h)	% (h/IVf) x100	Até o Bimestre (i)	% (i/IVg) x100	
ATENÇÃO BÁSICA	87.351.000,00	340.809.999,81	81.136.194,14	23,81	28.520.150,39	8,37	
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	243.740.000,00	287.572.353,03	201.314.432,30	70,00	88.129.728,42	30,65	
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	30.310.000,00	32.541.476,70	26.187.999,74	80,48	12.860.854,42	39,52	
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	3.300.000,00	3.300.000,00	1;785.782,10	54,11	628.750,23	19,05	
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	12.820.000,00	24.943.738,18	7.205.000,69	28,89	2.645.623,29	10,61	
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES	188.396.500,00	195.995.012,00	109.962.545,20	56,10	39.725.026,75	20,27	-
TOTAL DAS DESPESAS COM NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (V)	565.917.500,00	886.162.579,72	427.591.954,17	48,31	172.510.133,50	19,49	-
TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = (IV - V)	600.318.000,00	674.976.563,38	673.407.231,37	55,72	673.407.231,37	55,72	-

PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = $(VI (h \text{ ou } i) / IIIb \times 100)^6$ - LIMITE CONSTITUCIONAL 15%^{4 e 5}

24,46%

VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL $[VII (h \text{ ou } i) - (15 \times IIIb)/100]^6$

120.734.598,89

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	PAGOS	A PAGAR	PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE
Inscrito em 2018	-	-	-	-	-
Inscrito em 2017	-	-	-	-	-
Inscrito em 2016	-	-	-	-	-
Inscrito em 2015	-	-	-	-	-
Inscrito em 2014	-	-	-	-	-
Inscrito em exercícios anteriores a 2014 (Somatório)	-	-	-	-	-
TOTAL	-	-	-	-	-

CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24, § 1º e 2º	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS		
	SALDO INICIAL	Despesas custeadas no exercício de referência (j)	Saldo Final (Não Aplicado)
Restos a pagar em 2020 a serem compensados	-	-	-
Restos a pagar em 2019 a serem compensados	-	-	-
Restos a pagar em exercícios anteriores a serem compensados	-	-	-
TOTAL	-	-	-

EXERCÍCIOS DE EMPENHO	EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR					
	Valor mínimo aplicado em ASPS	Valor aplicado em ASPS no exercícios	Valor aplicado além do limite	Total inscrito em RP no exercício	Total de RP pagos	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados
Empenhos de 2020 (regra nova)	-	-	-	-	-	-
Empenhos de 2019 (regra nova)	506.777.282,08	673.407.231,37	166.629.949,29	575.385,98	575.385,98	166.629.949,29
Empenhos de 2018	-	-	-	-	-	-
Empenhos de 2017	-	-	-	-	-	-
Empenhos de 2016 e anteriores	-	-	-	-	-	-

DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados
			Até o Bimestre (l)	% (l/total l) x 100	Até o Bimestre (m)	% (m/to tal m) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA	504.393.900,00	563.879.710,88	181.982.040,94	32,27	177.340.251,32	31,45	-
Despesas correntes	503.073.900,00	504.491.185,42	154.864.573,70	30,70	153.316.429,70	30,39	-
Despesas de capital	1.320.000,00	59.388.525,46	27.117.467,24	45,66	24.022.956,72	40,45	-
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL	27.160.000,00	273.603.761,53	102.596.191,34	37,50	60.000.541,72	21,93	-
Despesas correntes	27.150.000,00	262.232.757,53	97.298.651,98	37,10	54.703.478,76	20,86	-
Despesas de capital	10.000,00	11.371.004,00	5.297.539,36	46,59	5.297.062,96	46,58	-
SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO	5.000.000,00	110.000.000,00	102.539.818,81	93,22	27.940.603,23	25,40	-
Despesas correntes	5.000.000,00	110.000.000,00	102.539.818,81	93,22	27.940.603,23	25,40	-
Despesas de capital	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	-	-	-	-	-	-	-
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA	25.000,00	590.000,00	272.986,40	46,27	7.584,20	1,29	-
Despesas correntes	25.000,00	590.000,00	272.986,40	46,27	7.584,20	1,29	-
Despesas de capital	-	-	-	-	-	-	-
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO	-	-	-	-	-	-	-
OUTRAS SUBFUNÇÕES	92.759.100,00	96.478.422,81	93.031.066,68	96,43	46.860.832,23	48,57	-
Despesas correntes	92.739.100,00	96.422.238,81	92.986.351,36	96,44	46.859.634,23	48,60	-
Despesas de capital	20.000,00	56.184,00	44.715,32	79,59	1.198,00	2,13	-
TOTAL	629.338.000,00	1.044.551.895,22	480.422.104,17	45,99	312.149.812,70	29,88	-

FONTE :SOFIN, Secretaria de Finanças/GGCM, data da emissão: 23/05/2020

8.1. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho.

O Relatório Resumido de Execução Orçamentária - RREO de 2020, publicado pela Gerência Geral de Contabilidade do Município da Secretaria de Finanças/PCR, 23/05/2020, referente a 2020.

O Demonstrativo das **Receitas e Despesas** com ações e serviços públicos de saúde é composto pelas **RECEITAS**: para apuração da aplicação em ações e serviços públicos (receitas de impostos líquidas e receitas de transferências constitucionais e legais) e, as receitas adicionais para financiamento da saúde; as **DESPESAS** com saúde por grupo de natureza da despesa (despesas corrente e de capital), as despesas com saúde não computadas e as despesas por subfunção, as quais contemplam toda a rede de atenção à saúde.

Esse demonstrativo deve ser apresentado, tendo em vista a necessidade de apuração devido ao disposto no § 2º, do artigo 198, da Constituição Federal, o qual determina que a União, os Estados, o Distrito Federal e os Municípios terão, anualmente, aplicações mínimas de recursos públicos em ações e serviços públicos de saúde. Os limites mínimos estão estabelecidos no artigo 77, do Ato das Disposições Constitucionais Transitórias – ADCT. Também constitui fator determinante para a elaboração do demonstrativo, o disposto no artigo 25, § 1º, inciso IV, alínea b, da LRF, que coloca como condição para o recebimento de Transferências Voluntárias por parte do ente da Federação, o cumprimento dos limites constitucionais relativos à educação e à saúde. Conforme disposto na Lei Complementar nº 141/2012, os artigos 5º, 6º, 7º e 8º tratam do limite constitucional de recursos a serem aplicados na área da saúde, que é de **15%**, no mínimo.

Da análise orçamentária do **1º quadrimestre de 2020** pode-se observar que as receitas advindas da arrecadação de impostos e das transferências de recursos constitucionais e legais oriundas do nível federal e estadual alcançaram **36,03%** sendo consideradas dentro da previsibilidade quando comparada ao **1º quadrimestre de 2019, que fora 43,12%**. As transferências advindas do nível federal e estadual seguiram a sistemática previsível.

A receita própria (receita de impostos líquida) realizada (arrecadada) pelo município foi de **R\$ 651.170.414,99**. A maior fonte de arrecadação própria foi o **ISS**, com o montante de **R\$ 280.610.565,09**, seguido do **IPU, no valor de R\$ 271.317.303,38**. Já a maior fonte de recursos de transferências constitucionais e legais é oriunda do **Estado com a Cota-parte do ICMS** num montante de **R\$ 265.788.132,96**. Em segundo lugar é a **Cota-parte do IPVA**, oriunda do Estado, no valor de **R\$ 181.292.922,22**, seguido da **Cota-parte do FPM**, oriundo da União, no montante de **R\$ 177.046.236,97**.

A utilização da receita própria total para apuração do percentual mínimo aplicado com ações e serviços de saúde foi de **R\$ 1.276.101.425,39**, que é o somatório das receitas próprias (Receita de impostos líquida + Receitas de transferências constitucionais legais).

O total das despesas executadas (liquidadas) com **saúde** pelo município foi de **R\$ 312.149.812,70**. O total das **despesas com saúde não computadas** para fins de apuração do percentual mínimo, no valor de **R\$ 172.510.133,50**, está relacionada às despesas com saúde que na LC nº 141/2012, considera deduzidas. Assim, a despesa com ações e serviços de saúde com recurso próprio foi de R\$ 312.149.812,70 que é o total das despesas com saúde executadas de R\$ 484.659.946,20 menos, o total das despesas com saúde não computada no valor de R\$ 172.510.133,50.

9. AUDITORIAS

Em cumprimento ao inciso II do Art.36 da Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, apresentam-se as informações sobre as auditorias realizadas ou em fase de execução, no período janeiro a abril de 2020, e suas recomendações.

Na perspectiva da Saúde Coletiva, de acordo com documentos do Ministério da Saúde, as auditorias se destinam à avaliação da qualidade das ações de promoção, prevenção e assistência visando à redução das iniquidades, a garantia do direito ao acesso e a eficiência das ações e serviços de saúde. Por meio da análise e verificação operativa, possibilitam avaliar a qualidade dos processos, sistemas e serviços e a necessidade de melhoria ou de ação preventiva/corretiva/saneadora. Propiciam aos gestores do SUS informações necessárias ao exercício de um controle efetivo, contribuindo para o planejamento e aperfeiçoamento das ações de saúde.

Quanto a sua **natureza**, as auditorias podem ser classificadas em **regular/ordinária ou programadas e especiais ou extraordinárias**. As primeiras se constituem em ações inseridas no planejamento anual de atividades dos componentes de auditoria; as segundas, especiais ou extraordinárias são ações não inseridas no planejamento, realizadas para apurar denúncias ou para atender alguma demanda específica. O quadro abaixo apresenta um resumo acerca das auditorias realizadas no **primeiro quadrimestre de 2020**.

Ressalta-se que a atipicidade do ano de 2020, em decorrência da pandemia do coronavírus, do isolamento social, da readequação das ações e serviços na saúde para o enfrentamento ao COVID-19, implicou na suspensão temporária da programação anual e, conseqüente redução dos processos de auditorias.

Os quadros abaixo demonstram as auditorias realizadas no primeiro quadrimestre de 2020.

Quadro 21 – Número de auditorias por natureza. Recife, I Quadrimestre de 2019 e 2020.

Natureza das Auditorias	2019	2020
Programadas (quadrimestres anteriores)	21	07
Especiais	0	0
Total	21	07

Fonte: Auditoria/DERS.

Quadro 22 – Número de auditorias por situação. Recife, I Quadrimestre de 2019 e 2020.

Situação das Auditorias	2019	2020
Concluídas	15	06
Em andamento	05	01
Cancelada	01	–
Total	21	07

Fonte: Auditoria/DERS.

ATIVIDADES	ÁREA TEMÁTICA	Nº DA ATIVIDADE	QUANTITATIVO
AUDITORIAS PROGRAMADAS no 1º QUADRIMESTRE 2020	Assistência Ambulatorial	199	01
	Assistência Hospitalar	–	-
AUDITORIAS PROGRAMADAS NO 3º QUADRIMESTRE 2019	Assistência Hospitalar	193,194,197	03
	Assistência Ambulatorial	195,196	02
	Assistência Ambulatorial Denúncia	198	01
RELATÓRIO DE CREDENCIAMENTO (*)	Reabilitação/Fisio terapia	Processo nº 002/2014 e Processo nº 032/2014	02
Reunião do Comitê de Auditoria do SUS- PE -CASUSPE	Reunião bimensais com os componentes do Sistema Nacional de Auditoria-SNA das esferas Federal, Estadual e Municipal, com diversos temas direcionados a auditoria.	Reunião realizada em 11/02/2020. A reunião de abril foi cancelada em virtude da pandemia do coronavírus	01
TOTAL	–	–	10

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

No **primeiro quadrimestre de 2020**, foram instauradas **01(uma) Auditoria Programada** na área de assistência ambulatorial, **02(dois) Relatórios de Credenciamento** e **01(uma) Reunião do Comitê de auditoria do SUS-PE-CASUSPE**. Já referente ao **terceiro quadrimestre de 2019**, foram instauradas **06(seis) Auditorias Programadas** na área de assistência hospitalar, ambulatorial e uma denúncia.

Neste período foram **concluídas as 06 auditorias programadas** que foram instauradas no **terceiro quadrimestre de 2019** (193,194,197) na área de assistência hospitalar, (195,196) na área de assistência ambulatorial e (198) que foi realizada através de denúncia também na área de assistência ambulatorial. Referente a auditoria programada instaurada no 1º quadrimestre de 2020 (199), a mesma ainda está em andamento e está sendo realizada na Policlínica Maternidade Arnaldo Marques, com a finalidade de detectar se há falhas no processo de faturamento do exames de ultrassonografia realizados no mês de março de 2020. O relatório preliminar já foi emitido, apenas aguardando o relatório final.

As Auditorias em andamentos, programadas e especial, estão no prazo de execução, conforme determinado no art. 5º, LV da Constituição Federal de 1988, que trata do amplo direito de defesa. Além disso, foram realizados **02 (dois) Relatórios de Credenciamento** para serviços na área de Reabilitação/Fisioterapia, onde o processo 002/14 apontou que a unidade não apresentava as condições para absorver a demanda do SUS Recife no atendimento em Reabilitação, já no processo 032/2014 a unidade foi considerada apta para absorver a demanda do SUS Recife no atendimento em Fisioterapia.

Referente a **Integração Ensino-Serviço**, foram realizadas aulas expositivas e vivências práticas sobre as atividades da auditoria para os doutorandos da UFPE e Residentes da Prefeitura da Cidade do Recife - PCR.

A execução da meta de auditorias planejadas para o exercício de 2020, encontra-se comprometida em decorrência da equipe de auditoria estar reduzida a sete auditoras e uma gerente e, sem apoio administrativo que não foi repostado após a aposentadoria da funcionária terceirizada, associado as restrições impostas pelo enfrentamento ao COVID - 19. Neste sentido, faz-se necessário que, após a superação deste período de pandemia, haja a recomposição da equipe, conforme estabelecido no Decreto nº 25.080/2010.

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
193	GGRS	GAA	US 165 MATERNIDADE PROFESSOR BANDEIRA FILHO	Realizar Auditoria na unidade, finalidade de verificar o faturamento da produção hospitalar SUS/Recife da competência março/2019.	Concluído
Recomendações	<ul style="list-style-type: none"> - Adequar o cadastro de leitos no CNES aos que efetivamente estão ativos e, estabelecer estratégias gerenciais que atinjam um faturamento hospitalar de AIH em pelo menos 80% de sua capacidade instalada; - Realizar capacitação e pactuação com a equipe médica sobre a importância do preenchimento correto dos procedimentos realizados, socializando os códigos dos procedimentos SUS utilizados pela unidade para o efetivo faturamento hospitalar; - Providenciar a cobrança correta do quantitativo de diárias de acompanhante ocorridas no período da internação, otimizando assim o faturamento hospitalar; - Providenciar a cobrança correta do procedimento Determinação direta e reversa de grupo ABO cod. 020212002-3, otimizando assim o faturamento hospitalar; - Providenciar a cobrança correta dos procedimentos registrados em prontuário; - Providenciar a correta cobrança do procedimento cód.08.01.01.004-7 INCENTIVO AO REGISTRO CIVIL DE NASCIMENTO nos espelhos das AIH; - Providenciar a correta cobrança do período de internação do RN; - Providenciar a correta cobrança do procedimento Primeira consulta de pediatria ao recém-nascido - cód. 03.01.01.014-5; - Garantir que no prontuário esteja contida a ficha de anestesia devidamente preenchida quando na realização de procedimentos cirúrgicos que exija anestesia. 				
Encaminhamentos	Envio do relatório para a Gerente Geral de Atenção Integral à Saúde e a unidade para ciência e cumprimento das recomendações.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
194	GGRS	GAA	US 163 HOSPITAL DE PEDIATRIA HELENA MOURA	Realizar Auditoria na unidade, finalidade de verificar o faturamento da produção hospitalar SUS/Recife da competência março/2019	Concluído
Recomendações	<ul style="list-style-type: none"> - Atualizar o CNES, com o cadastro de toda a equipe profissional da unidade; - Implementar as medidas elencadas e buscar junto as instâncias responsáveis as efetivas ações saneadoras para a melhoria do processo de trabalho da unidade; - Realizar a cobrança do procedimento cód. 080201002-4 DIÁRIA DE ACOMPANHANTE CRIANÇA/ADOLESCENTE C/PERNOITE; - Realizar a cobrança do procedimento código 08.02.01.019.9 DIÁRIA DE PERMANÊNCIA A MAIOR nas AIHs em que o período de internação do paciente ultrapasse o dobro da média de permanência prevista na tabela de procedimentos; - Sistematizar estratégias de gestão que possam monitorar os processos de trabalho, otimizando a cobrança adequada dos procedimentos, bem como a tomada de decisões gerenciais quanto às falhas do sistema de faturamento hospitalar. 				
Encaminhamentos	Envio do relatório para a Gerente Geral de Atenção Integral à Saúde e a unidade para ciência e cumprimento das recomendações.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
195	GGRS	GAA	US 165 AMBULATÓRIO UNIDADE MISTA PROFESSOR BANDEIRA FILHO	Realizar Auditoria na unidade, finalidade de detectar se há falhas no processo de faturamento dos exames de ultrassonografia realizados durante o mês de março do corrente ano	Concluído
Recomendações	<ul style="list-style-type: none"> - Monitorar os processos de trabalho, otimizando a cobrança adequada dos procedimentos, bem como a tomada de decisões gerenciais quanto a atualização do sistema para evitar falhas no faturamento; - Providenciar maior vigilância no faturamento, garantindo a fidedignidade entre os registros contidos no BDA e os dados apresentados no SIA; - Promover ações para a necessidade de que os profissionais adêquem a seu atendimento aos necessários para melhoria do acesso dos usuários ao serviço; - Sistematizar estratégias de gestão que possam monitorar os processos de trabalho, otimizando a capacidade instalada com a tomada de decisões gerenciais, que garantam o cumprimento dos horários e a produção do serviço dos respectivos profissionais; - Manter disponível a documentação e registros que constam as manutenções preventivas e corretivas realizadas nos equipamentos e instrumentos; - Sistematizar estratégias de gestão que possam monitorar a qualidade da internet de modo a minimizar possíveis interferências na exportação do faturamento dos atendimentos prestados aos usuários pela unidade. 				
Encaminhamentos	Envio do relatório para a Gerente Geral de Atenção Integral à Saúde e a unidade para ciência e cumprimento das recomendações.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
196	GGRS	GAA	US 167 MATERNIDADE Prof. BARROS LIMA	Realizar Auditoria na unidade, finalidade de detectar se há falhas no processo de faturamento dos exames de ultrassonografia realizados durante o mês de março do corrente ano.	Concluído
Recomendações	<ul style="list-style-type: none"> - Manter o monitoramento dos processos de trabalho, assim como a quantidade de vagas disponibilizadas, otimizando a cobrança adequada dos procedimentos, bem como a tomada de decisões gerenciais quanto as falhas do sistema de faturamento; - Garantir que todos os procedimentos ambulatoriais realizados sejam registrados de forma legível, organizados e acessíveis para o controle, avaliação e auditoria; - Providenciar maior vigilância no faturamento, garantindo a fidedignidade entre os registros contidos no BDA e o quantitativo apresentado no SAI; - Manter maior controle do processo de trabalho, referente à confirmação dos exames agendados no SISREG; - Que o auditado estabeleça estratégias junto à gestão para que a demanda da unidade seja contemplada; - Que o auditado providencie estratégias para a regularização dos contratos com as empresas responsáveis para a manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos. 				
Encaminhamentos	Envio do relatório para a Gerente Geral de Atenção Integral à Saúde e a unidade para ciência e cumprimento das recomendações.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
197	GGRS	GAA	US 115 HOSPITAL GERAL DE AREIAS (UNIDADE PEDIÁTRICA M^a CRAVO GAMA)	Realizar Auditoria na unidade, finalidade de verificar o faturamento da produção hospitalar SUS/Recife referente aos internamentos em leitos pediátricos na competência março/2019	Concluído
Recomendações	Embora o auditado tenha apresentado medidas saneadoras para as não conformidades, faz-se necessário a adoção de ações de Educação Permanente voltadas a otimização da cobrança adequada dos procedimentos, mantendo o compromisso com a melhoria da qualidade no processo de trabalho e do faturamento hospitalar.				
Encaminhamentos	Envio do relatório para a Gerente Geral de Atenção Integral à Saúde e a unidade para ciência e cumprimento das recomendações				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
198	GGRS	GAA	US 165 MATERNIDADE BANDEIRA FILHO	Averiguar se há fraude ou burla no processo de agendamento de marcação de consultas.	Concluído
Recomendações	<ul style="list-style-type: none"> - Estabelecer estratégias de controle interno, com indicadores estatísticos que qualifiquem os atendimentos realizados no ambulatório. - IMPROCEDÊNCIA da denúncia. 				
Encaminhamentos	Envio do relatório para a Gerente Geral de Atenção Integral à Saúde, a unidade para ciência e cumprimento das recomendações e Ministério Público do Estado de Pernambuco.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
199	GGRS	GAA	US 153 POLICLÍNICA E MATERNIDADE ARNALDO MARQUES	Realizar Auditoria na unidade, finalidade de detectar se há falhas no processo de faturamento dos exames de ultrassonografia realizados durante o mês de março do corrente ano.	Andamento
- O Relatório Preliminar foi emitido e encontra-se no aguardo da resposta do auditado para emissão do relatório final					

10. PRINCIPAIS AÇÕES

As principais ações realizadas neste 1º Quadrimestre 2020 (janeiro a abril) foram divididas por blocos para uma melhor visualização, tais como: **Obras e Investimento, Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, Ações de Enfrentamento ao COVID-19, Vacinação, Ações de enfrentamento às arboviroses, Vigilância em Saúde, Mamógrafo, Programa Chegando Junto e Ações Diversas.**

OBRAS E INVESTIMENTO

PCR REFORÇA ATENDIMENTO DE SAÚDE COM A 14ª UPINHA



Em janeiro a capital pernambucana ganhou mais um importante reforço no atendimento a saúde da população. No dia 09 a PCR inaugurou a Upinha Rio da Prata, no Ibura, zona sul da cidade. O novo equipamento é o 14º do tipo e teve investimento na ordem de R\$ 950 mil beneficiando mais dez mil pessoas que vivem na região. A mesma apresenta capacidade para 900 atendimentos médicos por mês, contando com três equipes de saúde da família e duas equipes de saúde bucal. Profissionais do Nasf também atuarão na Upinha.

PCR REQUALIFICA UNIDADE DE SAÚDE NA COHAB E AMPLIA CAPACIDADE DE ATENDIMENTO



No dia 21 de janeiro foi entregue às comunidades Pantanal e Loteamento Grande Recife, a Unidade de Saúde da Família Professor Fernando Figueira/Pantanal totalmente requalificada. Com as melhorias, que tiveram um investimento de R\$ 200mil, mais mil pessoas passaram a ser atendidas na unidade, que terá quase sete mil moradores cadastrados.

HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE RECEBE PROJETO DE ENERGIA LIMPA



O Hospital da Mulher do Recife, primeiro hospital de grande porte construído pela PCR, recebeu projeto pioneiro de eficiência energética no município. A iniciativa faz parte do Projeto Recife Cidade de Eficiência Energética (RCEE), que foi selecionado pelo Programa Urban-LEDS II para receber apoio direto de consultoria especializada contratada pelo ICLEI, com o intuito de instalar painéis solares fotovoltaicos em equipamentos públicos da cidade. O HMR foi escolhido como piloto para representar o modelo municipal de eficiência energética e enfrentamento à mudança climática, tornando-se autossuficiente em energia elétrica.

PCR ENTREGA MAIS UMA UNIDADE DE SAÚDE REQUALIFICADA NA IMBIRIBEIRA



No dia 07 de fevereiro a PCR entregou à população da Zona Sul do Recife a USF Sítio Grande, na Imbiribeira, totalmente requalificada. A Sesau do Recife investiu R\$ 120 mil na melhoria da estrutura física e na aquisição de novo mobiliário. As obras fizeram parte do programa de requalificação da rede de atendimento da Atenção básica de saúde na cidade. Foi a terceira unidade de saúde entregue na Zona Sul.

SAMU RECIFE RECEBE 18 NOVAS VIATURAS E RENOVA FROTA PARA O CARNAVAL



No dia 20 de fevereiro foram entregues 18 novas viaturas renovando a frota do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) Metropolitano do Recife. Dos veículos entregues, foram 15 motolâncias, uma ambulância de suporte básico, um veículo adaptado para suporte a incidentes com múltiplas vítimas, com capacidade para carregar mais equipamentos em caso de grandes acidentes e um veículo de suporte mecânico para dar apoio as viaturas que apresentam problemas. No total o reforço será de 33 ambulâncias (dez a mais que 2019) e 36 motos.

INAUGURAÇÃO DA UPINHA VILA ARRAES, NA VÁRZEA, CELEBRA OS 483 ANOS DO RECIFE



O dia de celebrar o Recife, quando comemorou seus 483 anos, a aniversariante ganhou um presente especial: a 15ª Upinha da cidade, além do tradicional corte do bolo gigante. A Upinha Vila Arraes, na Várzea, foi entregue a população no dia 12 de março beneficiando mais de 12 mil pessoas, garantindo a ampliação da cobertura em Saúde da Família para mais quatro mil moradores do bairro. A unidade atende um novo padrão de qualidade e teve um investimento de R\$ 2,8 milhões.

GESTÃO NO TRABALHO E EDUCAÇÃO EM SAÚDE

PREFEITURA DO RECIFE INTENSIFICA CAPACITAÇÃO DE PROFISSIONAIS SOBRE CORONAVÍRUS



A PCR intensificou em fevereiro a capacitação de profissionais da rede municipal de saúde sobre o coronavírus. O secretário de Saúde do Recife, Jailson Correia, que é infectologista, deu orientações para mais de 60 profissionais da Atenção Básica, Média e Alta Complexidade e SAMU ligados à Secretaria de Saúde do Recife. Foram repassadas informações sobre a doença, como identificar casos suspeitos, como deve ser o fluxo de notificação, como conduzir os pacientes que venham a procurar as unidades municipais com sintomas de infecção por coronavírus, entre outras orientações. As informações serão reaplicadas para mais de 2500 médicos, enfermeiros e cirurgiões dentistas da atenção básica, média e alta complexidade, além do SAMU.

SAMU PROMOVE TREINAMENTO SOBRE O CARNAVAL E CORONAVÍRUS



Profissionais do SAMU receberam treinamento para atuar durante o carnaval. O SAMU atuou na cidade com 33 ambulâncias e 36 motos, dando suporte a todos os polos da festa e atendendo aos chamados da Central 192. A capacitação incluiu também atualizações sobre o novo coronavírus. Totalizou cerca de 250 participantes que repassaram o conteúdo para os demais colegas de trabalho.

SECRETARIA DE SAÚDE DO RECIFE CAPACITA PROFISSIONAIS PARA ORIENTAR TURISTAS SOBRE CORONAVÍRUS



De olho no aumento do número de turistas durante o carnaval, profissionais da Secretaria de Turismo, Esporte e Lazer, representantes do trade turístico, do Sindicato de Taxistas e motoristas de aplicativos de transporte foram capacitados pela Sesau do Recife sobre o novo coronavírus. O objetivo foi deixar os profissionais que lidam com turistas aptos a dar as primeiras orientações sobre o novo vírus e tranquilizar os visitantes sobre a situação na capital pernambucana.

SESAU PROMOVE CAPACITAÇÃO PARA AGENTES REDUTORES DE DANOS



Em fevereiro a Gerência de Saúde Mental, Álcool e Drogas da Sesau Recife realizou capacitação de 160 pessoas que atuaram como agentes redutores de danos e arte-educadores nos principais polos de folia do carnaval. Durante o carnaval, os agentes entregaram preservativos masculinos e femininos, sachês de gel lubrificante e realizaram a troca de garrafas de vidro por garrafas plásticas.

HOSPITAL DA MULHER ACOLHE FUTURO PROFISSIONAIS



O Hospital da Mulher do Recife realizou em fevereiro um curso de aperfeiçoamento para enfermeiras obstetras. A formação foi fruto de uma parceria da Sesau de Pernambuco com a Organização Pan-Americana de Saúde e o Ministério da Saúde para qualificar o trabalho dos 50 novos profissionais de saúde que atuarão na rede de atenção obstétrica neonatal.

MÉDICOS DO HOSPITAL DA MULHER DO RECIFE PARTICIPAM DE CURSO SOBRE REANIMAÇÃO NEONATAL



Doze médicos do Hospital da Mulher do Recife participaram de um curso de reanimação neonatal para recém-nascidos com 34 semanas ou mais. O evento fez parte de uma iniciativa ligada ao Programa de Reanimação Neonatal, vinculado à Sociedade Brasileira de Pediatria, que visa a atualização profissional e a melhoria da qualidade da assistência aos recém-nascidos.

PREFEITURA DO RECIFE RECEBE 43 NOVOS MÉDICOS DA ATENÇÃO BÁSICA A SAÚDE



Para fortalecer a rede municipal de saúde, a PCR recebeu 43 novos médicos da Atenção Básica a Saúde aprovados em seleção pública realizada. Os profissionais foram lotados em unidades de saúde dos oito distritos sanitários da cidade com carga horária de 40 horas. A seleção teve como objetivo promover a readequação da rede de Atenção Básica à Saúde, que passa pela ampliação da ESF.

SECRETARIA DE SAÚDE DO RECIFE ACOLHE NOVOS RESIDENTES E COMEMORA 10 ANOS DE RESIDÊNCIAS



A Sesau acolheu no dia 03 de março, cerca de 80 novos profissionais dos Programas de Residência em Saúde do Recife e comemorou os dez anos de existência dos programas na cidade. No dia 04 outros 70 residentes concluíram formação iniciada em 2018. Os programas duram dois ou três anos, dependendo da especialidade. Durante esse período os profissionais atuam, aliando teoria e prática, na atenção básica e média complexidade do Recife, em unidades de saúde da família, policlínicas e maternidades da rede municipal.

PCR MODIFICA CRONOGRAMA DA CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE

A PCR modificou o cronograma da seleção de 179 profissionais de saúde para atuação no enfrentamento do novo Coronavírus. O resultado final saiu no dia 28 de março das funções de fisioterapia respiratória, enfermeiro intensivista e técnico de enfermagem intensivista, além do resultado preliminar dos cargos de médico intensivista, médico infectologista diarista e médico pneumologista diarista.

PCR ANTECIPA HOMOLOGAÇÃO DO CONCURSO PARA AGILIZAR CONTRATAÇÃO DE PROFISSIONAIS DE SAÚDE



A fim de agilizar a contratação efetiva de profissionais de saúde e reforçar o enfrentamento ao Covid-19, a PCR antecipou em mais de um mês a homologação do concurso público para cargos de níveis médio, técnico e superior da Sesau Recife. O resultado final que seria no dia 21 de maio foi antecipado para o dia 14 de abril. A antecipação é mais uma medida do Plano Municipal de Contingência ao Covid-19.

VACINAÇÃO

RECIFE REALIZA CAMPANHA DE VACINAÇÃO CONTRA SARAMPO EM FEVEREIRO



No dia 10 de fevereiro, Recife deu início a nova Campanha Nacional de Vacinação Contra o Sarampo. A mesma foi realizada em duas fases, sendo a primeira para crianças e jovens de 5 a 19 anos e a segunda para adultos de 30 a 59 anos. A PCR também disponibilizou a vacina tríplice viral, que também protege contra caxumba e rubéola em mais de 150 postos da rede municipal, além de outras unidades.

VACINA CONTRA A FEBRE AMARELA PASSA A SER DISPONIBILIZADA NO CALENDÁRIO DE VACINAÇÃO DE ROTINA



E março, a vacina contra a febre amarela passou a ser disponibilizada no calendário de vacinação de rotina, para todos que ainda não se imunizaram contra a doença, e não apenas para quem vai viajar para áreas com recomendação de imunização. Seguindo a orientação do Ministério da Saúde, a vacina está sendo aplicada na população de 9 meses a 59 anos de idade, além de dose de reforço para crianças de 4 anos. Na capital pernambucana a Sesau disponibiliza a vacina em 16 unidades de saúde de referência.

RECIFE RETOMA VACINAÇÃO CONTRA GRIPE EM MARÇO



Depois de suspender por um dia a Campanha Nacional de Vacinação contra a gripe por ter aplicado mais de 130 mil doses em três dias, a PCR recebeu 46 mil doses de vacina retomando a imunização dos idosos e profissionais da saúde. A Sesau fez a vacinação apenas em dois pontos de vacinação no esquema de drive thru, em que a população maior de 60 anos não precisa descer do veículo para ser imunizado.

PCR MANTÉM VACINAÇÃO CONTRA GRIPE EM DOIS PONTOS DE DRIVE THRU



No dia 03 de abril, a vacinação contra a gripe, na capital pernambuca, aconteceu em dois pontos de drive thru, exclusivos para idosos, e na cerca de 150 unidades de saúde do Recife, voltadas aos profissionais de saúde. A fim de evitar a aglomeração, a vacinação dos idosos se concentrou em dois drives thrus, mas com mudança de lugar de um dos pontos.

AÇÕES DE ENFRENTAMENTO ÀS ARBOVIROSES

SECRETARIA DE SAÚDE DO RECIFE REFORÇA ORIENTAÇÕES PARA PREVENÇÃO DAS ARBOVIROSES



A Vigilância Ambiental do Recife sugere que as pessoas aproveitem que estão mais em casa, por causa do distanciamento social para evitar a proliferação do coronavírus, para eliminar os focos de mosquitos em suas casas, já que mais de 80% deles são encontrados dentro das residências. No Recife, até o fim de março, houve redução de 42,7% dos casos de arboviroses notificados e 58% dos casos confirmados, na comparação do mesmo período de 2019. Em 2020 foram notificados 508 casos de arboviroses na capital pernambucana, sendo 419 casos de dengue, 82 de chikungunya e sete de zika.

VIGILÂNCIA EM SAÚDE

VIGILÂNCIA SANITÁRIA REALIZA INSPEÇÃO DE ALIMENTOS EM PRAIAS DO RECIFE



No dia 04 de janeiro a Vigilância Sanitária da PCR realizou fiscalizações do comércio de alimentos na orla da cidade, com o objetivo de evitar a ocorrência de doenças transmitidas por alimentos nesse verão. Além dos profissionais da SESAU, o trabalho contou com a parceria de fiscais da Diretoria Executiva de Controle Urbano (Dircon) e de policiais militares.

INICIATIVA PREVINE FOCOS DO Aedes Aegypti NO EDIFÍCIO-SEDE DA PCR



Servidores e visitantes do edifício-sede da PCR receberam orientações sobre como podem evitar o surgimento de criadouros do mosquito Aedes aegypti, transmissor de arboviroses como dengue, zika e chikungunya. Através de ações da Sesau Recife todos os 15 andares da PCR e outros ambientes foram vistoriados por dez Agentes de Saúde Ambiental e Controle de Endemias da Vigilância Ambiental, especialmente locais com água e plantas.

VIGILÂNCIA SANITÁRIA DO RECIFE CAPACITA VENDENDORES DE ALIMENTOS PARA O CARNAVAL



As pessoas que trabalharam vendendo comidas nos polos centralizados e descentralizados durante o carnaval de 2020, receberam treinamento sobre boas práticas de manipulação de alimentos. A capacitação foi promovida pela Vigilância Sanitária da Sesau do Recife, em parceria com a Secretaria Municipal de Trabalho, Qualificação e Empreendedorismo.

VIGILÂNCIA SANITÁRIA DO RECIFE FISCALIZA PESCADOS NA SEMANA SANTA



Na Semana Santa a Vigilância Sanitária do Recife, intensificou ações educativas e de fiscalização da venda de peixes e outros frutos do mar devido ao tradicional aumento da procura. A fiscalização foi até a sexta feira santa, a fim de garantir a comercialização de alimentos que não apresentem risco à saúde do consumidor. Foi intitulada de Operação Pescado.

MAMÓGRAFO

PCR DISPONIBILIZA 1.680 VAGAS PARA EXAMES NO MAMÓGRAFO MÓVEL NO MÊS DE JANEIRO



Em janeiro a PCR ofereceu 1.680 vagas para a realização de mamografia. O caminhão passou por mais de 20 ações por diversos bairros da cidade. Para a realização do exame não foi necessário agendamento, as mulheres precisam ser moradoras do Recife entre 50 e 69 anos de idade.

PROGRAMA CHEGANDO JUNTO

MUTIRÃO DE SAÚDE DO CHEGANDO JUNTO REALIZA MAIS DE 200 ULTRASSONS EM JANEIRO



APCR realizou em janeiro o primeiro mutirão de saúde do Programa Chegando Junto. Saíram da fila de espera para exames de ultrassonografia 235 pacientes que aguardavam pelo procedimento. Os exames foram feitos na RC Diagnósticos, clínica que faz parte da rede complementar da Sesau do Recife. Desde junho do ano passado, quando o Programa foi lançado, foram ofertadas mais de 12 mil vagas em consultas com especialistas, exames e pequenas cirurgias.

PROGRAMA CHEGANDO JUNTO OFERECE MINICURSOS A MULHERES DO PROGRAMA MÃE CORUJA



Mulheres cadastradas no Programa Mãe Coruja Recife e familiares participaram dos minicursos profissionalizantes oferecidos pela PCR. A iniciativa fez parte do Programa Chegando Junto, que tem o objetivo de dar oportunidade às pessoas em situação de vulnerabilidade, reduzindo a pobreza e a desigualdade social. Foram beneficiadas 50 pessoas, com os cursos de manicure e corte de cabelo.

MINICURSOS DO CHEGANDO JUNTO CONCLUEM PRIMEIRAS TURMAS COM MULHERES DO PROGRAMA MÃE CORUJA



Os minicursos de qualificação profissional do Programa Chegando Junto da PCR, concluíram no dia 31 de janeiro, as primeiras turmas de mulheres atendidas pela Programa Mãe Coruja Recife, iniciativa da Sesau do Recife que oferece atenção integral às mães, antes e depois do nascimento de seus filhos. No total, 37 mulheres receberam os kits com material de trabalho e os certificados de conclusão nas áreas de manicure, pedicure e corte de cabelo masculino. Concluíram as aulas um total de 49 formados.

MUTIRÃO DE SAÚDE DO CHEGANDO JUNTO OFERTA MAIS DE 600 VAGAS PARA EXAMES E CONSULTAS



Mais de 600 pessoas foram beneficiadas com mais um Mutirão de Saúde do Programa Chegando Junto, promovido pela PCR para assistência à população e apoio à geração de renda em prol da população que vive nas áreas mais vulneráveis da cidade. Os pacientes fizeram consultas com neurologista, ortopedista, cardiologista, assim como realização de ultrassonografias, pequenas cirurgias e cirurgias ginecológicas.

AÇÕES DIVERSAS

PCR DIVULGA UNIDADES DE SAÚDE QUE FUNCIONARAM EM HORÁRIO ESTENDIDO EM JANEIRO

No mês de janeiro, nove unidades de saúde da PCR funcionaram em horário estendido, em dias alternados até as 21h. O objetivo da SESAU foi facilitar o acesso dos usuários do SUS aos serviços básicos, sobretudo quem trabalha e não tem tempo de frequentar os postos durante expediente convencional. O atendimento foi exclusivamente para os moradores cadastrados em cada uma das unidades.

ULTIMOS DIAS PARA A INSCRIÇÃO DO CONCURSO DA SECRETARIA DE SAÚDE DO RECIFE



O dia 13 de janeiro foi o último dia para a inscrição no concurso público da PCR que ofertou 695 vagas de níveis médio, técnico e superior para cargos efetivos da Sesaú do município.

CONSELHO DE SAÚDE DO RECIFE ABRE INSCRIÇÕES PARA COLEGIADO DO PRÓXIMO BIÊNIO

Foi até o dia 20 de janeiro as inscrições para o colegiado do biênio 2020-2022 do Conselho Municipal de Saúde do Recife. A eleição foi conduzida pela Comissão Eleitoral do CMS, formada por sete membros com representantes de vários segmentos. Puderam fazer a inscrição entidades representativas da sociedade civil organizada, dos trabalhadores em saúde, de gestores/prestadores de serviços no âmbito do SUS e instituições de ensino e pesquisa.

PCR PROMOVE ATIVIDADES PARA LEMBRAR A IMPORTÂNCIA DOS CUIDADOS COM A SAÚDE MENTAL



Em janeiro a PCR promoveu diversas ações para chamar atenção sobre a importância dos cuidados com a saúde mental. As ações fizeram parte da Campanha Janeiro Branco que teve como tema "Precisamos falar sobre saúde mental".

PCR PROMOVE 1º MOSTRA DE SAÚDE DOS TERREIROS



A PCR realizou em janeiro no Museu da Abolição, a 1º Mostra de Saúde dos Terreiros: práticas de cuidado na saúde. O encontro fez referência ao Dia Nacional de Combate ao Racismo Religioso, presente no calendário brasileiro desde 2007. A data traz o marco da resistência pela liberdade de culto de religião de matriz africana no Brasil. O principal objetivo foi o reconhecimento dos terreiros como espaços de promoção à saúde e o resgate de histórias africanas e afro-brasileiras.

PCR REALIZA ATENDIMENTOS E ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA CHAMAR ATENÇÃO PARA A HANSENÍASE



Diversas ações foram realizadas em janeiro em diversas unidades de saúde do Recife para chamar a atenção das pessoas e dos profissionais de saúde sobre os sinais de sintomas da hanseníase. As programações fizeram parte do Janeiro Roxo e são em alusão ao Dia Mundial Contra a Hanseníase, celebrado no dia 26 de janeiro. O objetivo da campanha foi alertar para a importância do diagnóstico precoce e tratamento da doença.

PCR PROMOVE 1º CAMINHADA EM ALUSÃO AO DIA CONTRA A HANSENÍASE



Para alertar a população sobre a importância do diagnóstico precoce e tratamento da hanseníase, a PCR promoveu em janeiro no Centro do Recife, a 1º Caminhada Municipal em Alusão ao dia Mundial Contra a Hanseníase, celebrado no dia 26 de janeiro. A programação fez parte do Janeiro Roxo que incluiu ações em mais de 40 unidades de saúde do Recife.

HMR PROMOVE ATIVIDADES ALUSIVAS AO JANEIRO BRANCO



As ações do Janeiro Branco, mês de conscientização sobre os cuidados com a Saúde Mental, tiveram início no dia 20 de janeiro e terminaram no dia 26, com palestras dirigidas por psicólogas do Hospital da Mulher do Recife, administrada pelo HCP. Ao longo da semana, houve atividades em salas de espera, palestras e dinâmicas. Foram ações voltadas aos usuários, acompanhantes e funcionários, mostrando o cuidado com a saúde mental.

PCR ABRE INSCRIÇÕES PARA SELEÇÃO DE AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE DO RECIFE



No final do mês de janeiro foram abertas as inscrições para a seleção pública da PCR para contratação efetiva de 72 Agentes Comunitários de Saúde, além da formação de cadastro reserva. As inscrições foram até o mês de março. A seleção da Sesau Recife ofereceu vagas nos oito distritos sanitários da cidade, reservando 10% das vagas para pessoas com deficiência.

PCR ABRE SELEÇÃO INTERNA DE MOBILIDADE DE MÉDICOS

A PCR lançou em fevereiro um edital de seleção de mobilidade para médicos efetivos da Sesau Recife, a fim de preencher mais de 20 vagas existentes para médicos 40 horas em unidades de saúde da família. O mesmo foi realizado através de avaliação curricular.

USUÁRIOS DO AMBULATÓRIO LGBT DO LESSA DE ANDRADE PARTICIPAM DE EXPOSIÇÃO



A exposição com transexuais e travestis no Ambulatório LGBT Patrícia Gomes no Lessa de Andrade foi uma das atividades realizadas pela PCR na 7ª Semana Nordestina de Visibilidade Trans, promovida pela Articulação e Movimento de transexuais e Travestis de Pernambuco.

LIVRO CONTA EXPERIÊNCIA DA MATERNIDADE DE USUÁRIAS DE DROGAS DO RECIFE

Para contar a experiência da maternidade de usuárias de drogas acompanhadas por agentes redutores de danos da PCR, a psicóloga Socorro Furtado Bastos lançou o livro "Experiências de ser mãe para as mulheres que usam crack". Na publicação as mães contam como se sentiam como mães e como conseguiram cuidar dos filhos e de si, em meio à dependência química.

ARTISTAS PERNAMBUCANAS SE UNEM NO COMBATE À VIOLÊNCIA CONTRA A MULHER



O Hospital da Mulher do Recife recebeu em janeiro um grupo de cantoras pernambucanas unidas na luta pelo fim da violência contra a mulher. Puxadas pelas cantoras Nena Queiroga, elas visitaram o Centro Sony Santos, serviço que funciona dentro do HMR e atende mulheres vítimas de violência. O objetivo da visita foi conhecer e divulgar o espaço, que funciona 24h por dia, por livre demanda.

PCR DIVULGA PROJETOS SELECIONADOS PARA ATUAR NA PREVENÇÃO DE ISTs NO RECIFE



A Sesau do Recife divulgou o resultado preliminar do chamamento público que convoca Organizações da Sociedade Civil para desenvolver projetos de prevenção do HIV/AIDS, sífilis, Hepatites virais e outras Infecções Sexualmente Transmissíveis. Foram selecionadas três instituições que atuam na prevenção dessas doenças. O Instituto Boa Vista, o Grupo de Trabalho e Prevenção Positivo - GTP e a Gestos Soropositividade.

SESAU DO RECIFE DISTRIBUIU 800 MIL PRESERVATIVOS NO CARNAVAL



A Sesau do Recife ofereceu durante o carnaval serviços de prevenção e de assistência à população. Mais de três mil profissionais de várias áreas garantiram a saúde de quem se divertiu. Durante a festa, foram distribuídos 800 mil preservativos masculinos, 15 mil preservativos femininos e 15 mil unidades de gel lubrificante, além de material educativo. A população também pôde realizar testagens para HIV, Sífilis e Hepatites B e C.

BLOCO DO PROGRAMA ACADEMIA DA CIDADE DESFILA POR CASA AMARELA NO SÁBADO DE CARNAVAL



No sábado de carnaval o bloco do Programa Academia da Cidade desfilou pelo bairro de Casa Amarela. Profissionais e alunos dos 42 polos espalhados pela capital pernambucana se concentraram no Sítio da Trindade e saíram pelas ruas do bairro, ao som de muito frevo e marchinhas de carnaval.

PCR PLANTA MUDAS DE ARVORES NO HOSPITAL DA MULHER PARA COMPENSAR EMISSÕES DE CO2

Estão sendo plantadas 33 árvores para neutralizar o impacto ambiental causado por workshop em que emissões de gases de efeito estufa foram contabilizadas em tempo real

A PCR realizou uma compensação ambiental na área verde do Hospital da Mulher do Recife, onde foram plantadas 33 árvores - correspondente às emissões de Gases de Efeito Estufa (GEE) geradas durante o workshop de lançamento do LEDS Lab, que ocorreu no dia 27 de janeiro.

RECIFE BATE RECORDE DE PÚBLICO COM DOIS MILHÕES DE FOLIÕES NO CARNAVAL



O Recife celebrou o maior carnaval da sua história. Com mais de dois milhões de foliões e 3,2 mil apresentações espalhadas por 46 polos, a festa mais democrática do País, comprovou que é o verdadeiro carnaval de rua do Brasil. A Sesau do Recife intensificou os plantões dos profissionais durante o carnaval, contando com cerca de três mil trabalhadores no SAMU, policlínicas, maternidades e upinhas 24 horas. Profissionais da Vigilância em Saúde, assim como redutores de danos, ouvidoria e de outras áreas também trabalharam na festa.

PCR ABRE SELEÇÃO SIMPLIFICADA PARA CONTRATAÇÃO DE PSIQUIATRAS

A PCR abriu seleção simplificada para contratação temporária de 05 médicos psiquiatras. A seleção foi realizada em etapa única, através de avaliação curricular. Foram 04 vagas para psiquiatras diaristas e uma para psiquiatra especialista em infância e adolescência, também diarista, com carga horária de 20 horas semanais. O objetivo foi preencher vagas que sobraram da seleção para psiquiatras realizada no segundo semestre de 2019.

SECRETARIA DE SAÚDE DO RECIFE DÁ ORIENTAÇÕES SOBRE LESÃO POR ESFORÇO REPETITIVO



A Sesau promoveu no dia 28 de março, ações de prevenção às Lesões por Esforço Repetitivo e Distúrbios Osteomusculares relacionados ao trabalho, para mais de 300 trabalhadores da Autarquia de Manutenção e Limpeza Urbana do Recife (Emlurb). A ação em alusão do Dia Internacional de Prevenção às Ler/Dort, comemorado no mesmo dia foi promovida pelo Cerest em parceria com o Programa Academia da Cidade e os Distritos Sanitários 5 e 7.

PCR RECEBE AÇÃO PARA LEMBRAR DIA DA MULHER



Para marcar o Dia Internacional da Mulher, celebrado no dia 08 de março, a Sesau do Recife realizou uma ação de promoção à saúde voltada às cidadãs recifenses. No térreo do edifício da PCR, foram oferecidos testes de glicemia, aferição de pressão arterial e testes rápidos para sífilis, HIV e Hepatites. Ainda foram distribuídos preservativos e sachês de gel lubrificante, além de orientações sobre prevenção do câncer de mama, colo de útero e infecções sexualmente transmissíveis.

Ações de Enfrentamento à COVID-19

I Quadrimestre 2020

Recife, Maio de 2020

O Coronavírus é uma família de vírus que podem causar infecções respiratórias. Os primeiros coronavírus humanos foram isolados pela primeira vez em 1937. No entanto, foi em 1965 que o vírus foi descrito como coronavírus, em decorrência do perfil na microscopia, parecendo uma coroa. Alguns coronavírus podem causar doenças graves com impacto importante em termos de saúde pública, como a Síndrome Respiratória Aguda Grave (SARS), identificada em 2002, e a Síndrome Respiratória do Oriente Médio (MERS), identificada em 2012.

Em 31 de dezembro de 2019, o escritório da Organização Mundial de Saúde (OMS) na China foi informado sobre casos de pneumonia de etiologia desconhecida, detectados na cidade de Wuhan, província de Hubei, na China. Em 7 de janeiro de 2020, foi identificado e caracterizado que o agente etiológico, até então desconhecido, tratava-se de uma nova espécie de Coronavírus, denominado SARS-CoV-2, que provoca a doença chamada COVID-19.

A partir desse cenário, em 30 de janeiro de 2020, a OMS declarou Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional (ESPII) e o Brasil, em 03 de fevereiro de 2020, declara Emergência em Saúde Pública de importância Nacional (ESPIN) em decorrência da Infecção Humana pelo novo Coronavírus (COVID-19), considerando a necessidade de respostas rápidas através da Portaria MS/GM Nº 188.

A Pandemia da COVID-19 foi declarada em 11 de março de 2020, uma vez que a epidemia se estendeu a níveis mundiais, ou seja, se espalhou por diversas regiões do planeta, atingindo mais de 210 países e regiões.

Desde então, as medidas adotadas pelo Sistema Único de Saúde (SUS) brasileiro vêm tomando como base as orientações da Organização Mundial de Saúde, sendo atualizadas sempre que necessário, de acordo com a evolução das evidências científicas publicadas em revistas especializadas, referentes à epidemia por esse novo Coronavírus.

A situação de casos no mundo é atualizada diariamente e se encontra disponível no endereço eletrônico: <https://covid19.who.int/>. No Brasil, as informações são atualizadas, também, diariamente e disponibilizadas através do endereço eletrônico: <https://covid.saude.gov.br/>.

No Brasil, em 25/02/20, foi confirmado o primeiro caso do COVID-19 no estado de São Paulo, em um brasileiro procedente da Itália.

Até 26 de Maio de 2020, o país possui 374.898 casos confirmados, com 23.743 óbitos, representando uma taxa de letalidade de 6,3%, colocando o

nosso território no epicentro da pandemia na América Latina e possivelmente do mundo. Já no Estado de Pernambuco são 28.854 casos e 2.328 óbitos.

Em 26 de fevereiro de 2020, foi notificado o primeiro caso suspeito do Recife. Desde então, o município confirmou os primeiros casos importados de COVID-19 em 12 de março, o primeiro de transmissão local em 14 de março e de transmissão comunitária em 17 de março de 2020. Até 25 de maio de 2020 são 13.712 casos confirmados e 902 óbitos.

Diante desse cenário, desde a instalação do Comitê Municipal de Resposta Rápida à COVID-19 da Secretaria de Saúde e início de execução do Plano de Contingência em janeiro de 2020, uma série de ações vem sendo adotadas pelo município para organização da rede de atenção, das estratégias de Vigilância em Saúde, da definição dos níveis de resposta e a estrutura de comando correspondente a ser configurada, em cada nível de gestão e atenção.

Principais ações

Considerando o cenário epidemiológico atual, a rede de Atenção à Saúde do município vem sendo ampliada de maneira incisiva, como forma de atender as necessidades de saúde atuais de acordo com a Pandemia provocada pela COVID-19.

Uma das primeiras ações da gestão municipal, além da estruturação da rede e da edição de decretos com orientações para a população foi o reforço do quadro de pessoal, com a contratação de recursos humanos para atuar diretamente nos serviços de saúde, no enfrentamento ao coronavírus.

Na Atenção Básica as Unidades de Saúde com fluxo para o atendimento aos sintomáticos respiratórios, sendo destacadas as seguintes **Unidades Provisórias Centralizadas de Atenção Primária à Saúde - Recife (UPC-APS)** como referência à COVID-19:

DISTRITO SANITÁRIO	NOME DA UNIDADE	ENDEREÇO
DS I	Policlínica Waldemar de Oliveira	Rua do Pombal, 115, Santo Amaro
	USF São José do Coque	Av. Central, 10, Ilha Santa Bezerra
DS II	UCIS Guilherme Abath	Rua Carlos Fernandes, 73, Hipódromo
	Upinha 24h Dra. Fernanda Wanderley	Rua Uriel de Holanda, S/N, Linha do Tiro
	Upinha 24h Gov. Eduardo Campos	Rua Itabira, S/N, Bomba do Hemetério
DS III	UBT Mário Ramos	Rua Oscar de Barros, 175, Casa Amarela
	Policlínica Albert Sabin	Rua Padre Roma, 191, Tamarineira
DS IV	UBT José Dustan	Rua Maurício de Nassau, S/N, Iputinga
	Upinha 24h Vila Arraes	Av. Afonso Olindense, 1513, Várzea
	UBT Joaquim Cavalcante	Av. Estrada do Forte, 1350, Torrões
DS V	UBT Romero Marques	Rua Carlos Gomes, 932, Prado
	UBT Fernandes Figueira	Rua Frei Atanazio, 364, Jardim São Paulo
	USF Jiquiá	Rua Padre Roque, 33, Jiquiá
DS VI	UBT Romildo Gomes	Rua Jalisco, S/N, Imbiribeira
	UBT José Carneiro Leão	Rua Marques de Alegrete, 42, Pina
	UBT Djair Brindeiro	Rua Cosmorama, 614, Boa Viagem
DS VII	UBT Iná Rosa Borges	Rua Senador Milton Campos, S/N, Vasco Da Gama
	Upinha 24h Dr. Moacyr André Gomes	Av. Norte, 6400, Morro da Conceição
	Upinha 24h Prof. Hélio Mendonça	Av da Recuperação, 6429, Córrego do Jenipapo
DS VIII	Upinha Rio da Prata	Rua Rio da Prata, 455, Ibura.
	Upinha UR4/UR5	Rua Capitão Vicente Curado, 33, UR4 COHAB
	UBT Ivo Rabelo	Av. Campina Grande, S/N, UR1 COHAB

Fonte: Prefeitura do Recife

Além disso, foi lançado o App #Atende em Casa e o Teleacolhimento, serviços desenvolvidos para avaliação de sintomas de gripe causados pela COVID-19, além do suporte em saúde mental para usuários e profissionais que estão com esses sintomas e apresentam essas demandas, através de profissionais de saúde que realizam atendimento online nos caso necessários.

Ainda como esforço de estruturação da Rede de Saúde, a Prefeitura do Recife ergueu, em 40 dias, sete hospitais de campanha municipais para atendimento a pacientes com suspeita ou confirmação de COVID-19, sendo uma

das prefeituras que mais construiu e ativou leitos no Brasil. Há 40 dias, esses 1.075 leitos municipais, sendo 334 de UTIs e 741 de enfermaria, não existiam:

Quantitativo de Leitos Disponíveis e Capacidade de Ampliação Leitos de Enfermaria, de Unidade de Terapia Intensiva e Sala Vermelha para Pacientes com Covid-19.

UNIDADE DE SAÚDE	TOTAL		UTI		ENFERMARIA	
	DISPONÍVEL	ATIVO	DISPONÍVEL	ATIVO	DISPONÍVEL	ATIVO
HPR II COELHO	420	259	100	39	320	220
HPR I AURORA	160	92	100	32	60	60
HPR III IMBIRIBEIRA	107	53	80	26	27	27
HMR	208	180	54	30	154	150
AMAURY COUTINHO	44	44	0	0	44	44
ARNALDO MARQUES	38	38	0	0	38	38
AGAMENON MAGALHÃES	8	8	0	0	8	8
BARROS LIMA	42	42	0	0	42	42
HOSPITAL EVANGELICO DE PERNAMBUCO	48	48	0	0	48	48
TOTAL	1075	764		127		637

Fonte: Secretaria de Saúde do Recife, 2020.



Os contratos¹ de administração dos hospitais de campanha que estão sendo geridos por Organizações Sociais já estão disponíveis no portal da Transparência, que possui uma área exclusiva para a Secretaria de Saúde, e podem ser acessados através do link:

¹ Contratos, proposta de trabalho, termo de referência e anexos de cada Unidade.

<http://transparencia.recife.pe.gov.br/codigos/web/estaticos/estaticos.php?nat=SAU#filho>.

Os leitos dos hospitais de campanha são abertos gradativamente, à medida que chegam mais respiradores e à medida que chegam mais

profissionais. A Prefeitura do Recife espera ter recebido todos os respiradores e estar com todos os leitos abertos em junho, numa perspectiva de ampliação de aproximadamente mais de 1.000 novos leitos em funcionamento, sendo destes cerca de 30% de Unidades de Terapia Intensiva com equipamentos adequados e profissionais capacitados para a oferta de assistência para os casos mais graves da doença.

Para dar conta desse aumento crescente da demanda por causa da aceleração da curva epidêmica, a Prefeitura do Recife já contratou, em pouco mais de dois meses, 3.600 profissionais como reforço para enfrentamento à pandemia e ainda continua contratando. A gestão municipal também precisou adquirir mais de dez mil equipamentos médico-hospitalares e três milhões de itens de Equipamento de Proteção Individual (EPIs).

Todo esse esforço significou um investimento, até o dia 19 de maio de 2020, o total de processos de aquisição da Secretaria Municipal de Saúde é de R\$ 394 milhões (Trezentos e noventa e quatro milhões de reais). Esses processos nem sempre se tornam despesa efetiva, já que muitos fornecedores não conseguem fazer as entregas pactuadas, tendo em vista esse momento de escassez de insumos. O valor total pago pela secretaria até o momento é de R\$ 115 milhões (Cento e quinze milhões). São recursos oriundos do tesouro municipal e governo federal, para atender às necessidades de organização de rede de saúde do município, para o enfrentamento dessa pandemia.

Do Governo Federal, foram recebidos até agora o montante de R\$26.357.786,34 (Vinte e seis milhões trezentos e cinquenta e sete setecentos e oitenta e seis reais e trinta e quatro centavos) de recursos exclusivos para essa finalidade, constituído de:

O site de Compras da Prefeitura do Recife foi atualizado com as informações de contratos e aquisições da Secretaria de Saúde, de forma a dar ainda mais transparência e acesso às informações, que podem ser acessadas (em formato *.Word e *.Excel, através do link:

<http://transparencia.recife.pe.gov.br/codigos/web/estaticos/estaticos.php?nat=COV#filho>.

Resumo das Ações

Reforço no atendimento à população:

- 22 Unidades Centralizadas Provisórias da Atenção Primária à Saúde da COVID-19 nas Unidades Básicas de Saúde em funcionamento e mais 03 em implantação;
- 130 Unidades de Saúde da Família mantendo atividades assistenciais com fluxos de atendimento diferenciado para casos suspeitos de COVID-19;
- Contratação de + 3.600 profissionais;
- Aquisição de mais de dez mil equipamentos médico-hospitalares. Dentre eles: respiradores, monitores de sinais vitais, desfibriladores e concentradores de oxigênio;
- Parceria com a UFPE para ampliação da realização de testes do novo Coronavírus;
- Teacolhimento é um serviço que tem como objetivo, o apoio emocional aos impactos da pandemia do Covid-19 na saúde mental das pessoas suspeitas, diagnosticadas e/ou em isolamento social.

Suporte aos profissionais de saúde:

- Aquisição de mais de 2 milhões de itens de Equipamentos de Proteção Individual;
- Testagem para COVID-19 para os profissionais de saúde e de segurança pública através de agendamento online (www.testecovid19.recife.pe.gov.br);
- “Acolhe profissional” é um serviço destinado para dar suporte emocional aos profissionais de saúde que estão na linha de frente da prevenção e cuidado ao COVID-19;
- Alojamento Provisório Recife para profissionais da saúde que atuam na linha de frente da pandemia e moram com familiares pertencentes a grupo de risco.

Uso da Tecnologia:

- Aplicativo Atende em Casa;
- Aplicativo Movimenta Recife;
- Índice de Isolamento por Georreferenciamento com a empresa recifense InLoco;
- Aplicativo Aprenda em Todo Lugar;
- Utilização de drones para monitorar e ampliar índice de isolamento social;
- Parceria com Porto Digital para criação de um banco de dados e solução tecnológica para auxiliar tomada de decisão no planejamento da retomada das atividades econômicas da cidade.

Notícias, inserções na mídia e combate às Fake News

...combate às Fake News



PREFEITURA DO RECIFE PRESTA QUEIXA CONTRA INTERNAUTA POR DIVULGAR FAKE NEWS SOBRE CORONAVÍRUS



A Prefeitura do Recife, por meio da Procuradoria Municipal do Município, prestou queixa, contra um internauta que divulgou em redes sociais a informação falsa de que existem "61 casos confirmados" de coronavírus no Recife. O cidadão, residente na cidade de Jaboatão dos Guararapes, foi localizado e prestou depoimento. A disseminação de notícias falsas tem o potencial de causar grandes danos sociais, especialmente em uma situação séria como é o momento.

AÇÕES DA PCR RELACIONADAS AO CORONAVÍRUS SÃO MONITORADAS



No dia 27 de fevereiro foi realizada reunião de monitoramento das ações que a PCR vem desenvolvendo relacionadas ao novo coronavírus, desde o mês de janeiro. No período haviam 05 pacientes com suspeita da infecção estando internados com um caso notificado que foi descartado. O Brasil teve o primeiro caso confirmado da doença Covid 19 no dia 26 de fevereiro em São Paulo. Desde janeiro, os treinamentos realizados pela Sesau Recife já alcançaram mais de 2.500 profissionais.

PREFEITURA DO RECIFE ADOTA MEDIDAS PARA EVITAR A DISSEMINAÇÃO DO NOVO CORONAVÍRUS



Após a confirmação dos dois primeiros casos importados do novo coronavírus no Estado, e a Organização Mundial de Saúde decretar pandemia da Covid-19, o prefeito Geraldo Julio realizou mais uma reunião de monitoramento da situação do novo vírus na cidade. Foi deliberado o adiamento do espetáculo Boi Voador como parte das comemorações do aniversário da cidade. A XIII Cúpula Hemisférica de Prefeitos e Governos Locais que seria realizada em março foi cancelada. Outra medida adotada foi o reforço das ações para a população idosa.

PCR REALIZA SELEÇÃO PARA 194 PROFISSIONAIS DE SAÚDE



Como parte do Plano Municipal de Contingenciamento Covid-19, realizou duas seleções simplificadas para contratação temporária de 194 profissionais de saúde, sendo 15 médicos para a Atenção Básica e 179 profissionais para as UTIs e leitos de retaguarda para atenção aos pacientes com Covid-19. As inscrições foram realizadas até o dia 22 março. Além das vagas para a Atenção Básica, há 14 vagas para médicos intensivistas, 100 técnicos de enfermagem e 15 fisioterapeutas respiratórios.

SECRETARIA DE SAÚDE DO RECIFE CONVOCA VEREADORES PARA ENFRENTAMENTO À COVID-19



Foto: Ikamahã/Sesau PCR

No dia 17 de março, o secretário de saúde do Recife Jailson Correia, esteve no plenário da Câmara Municipal, para apresentar aos vereadores do município as medidas adotadas pela PCR para frear a proliferação do novo coronavírus na cidade. O gestor ainda explicou os aspectos epidemiológicos da Covid-19 e convocou os vereadores para se engajarem nas ações para enfrentar a doença na cidade. O município entrou em estado de emergência de saúde pública e está em fase de contenção com esforços para evitar a chegada de casos, e de mitigação, que foca nas pessoas mais vulneráveis para evitar os óbitos.

EDIFÍCIO SEDE DA PCR: MOBILIZAÇÃO DA PREVENÇÃO DO CORONAVÍRUS



Foto: Cortesia

Servidores e público que utilizam os serviços do edifício-sede da Prefeitura do Recife se depararam, nos últimos dias, com um novo cenário de medidas para evitar a disseminação do novo coronavírus. Cartazes com orientações sobre os cuidados para se prevenir foram espalhados pelos andares, elevadores e setores de maior circulação de pessoas, assim como recipientes com álcool em gel 70%.

SECRETARIA DE SAÚDE DÁ DICAS PARA LIDAR COM O ISOLAMENTO SOCIAL

Manter as relações sociais com a ajuda da internet, meditar e praticar Yoga são algumas práticas importantes para manter o equilíbrio emocional em situação de isolamento

A pandemia do novo coronavírus tem desafiado o poder público freando a contaminação e garantindo atendimento a população infectada. Desta forma, muitos indivíduos tem enfrentado as dificuldades do isolamento social. De acordo com profissionais da rede municipal de saúde do Recife, algumas mudanças de comportamento, e as práticas complementares de saúde, podem ajudar as pessoas que estão seguindo as recomendações das autoridades de não sair às ruas, com criatividade através de Yoga, Tai Chi Chuan e Meditação.

PCR INICIA USO DE NOVA TÉCNICA PARA DESINFECTAR UNIDADES DE SAÚDE



A PCR começou no dia 28 de março a utilizar uma nova técnica para desinfecção das unidades de saúde do Recife. O processo de sanitização, que é reconhecido pela ANVISA no enfrentamento ao novo coronavírus, consiste na aplicação de um desinfetante, com ação viricida de alto nível, cuja ação tem início em até cinco minutos e o efeito residual atua por 24 horas. O Recife é a primeira capital do Nordeste a utilizar a sanitização em lugares públicos. A nova medida foi iniciada nas 150 unidades de saúde do município.

PARCERIA ENTRE PCR E UFPE GARANTE AMPLIAÇÃO DOS TESTES DE COVID-19



Para ampliar a capacidade de testagem da Covid-19 e permitir um melhor acompanhamento dos pacientes mais graves, a PCR firmou parceria com a UFPE. Ao todo a Sesau Recife vai adquirir os testes e a UFPE terá a capacidade de realizar 300 testes do tipo RT-PCR por dia.

PCR E GOVERNO DE PERNAMBUCO RECOMENDAM USO DE MÁSCARA PARA QUEM PRECISAR SAIR DE CASA



A PCR e o Governo de Pernambuco anunciaram no dia 23 de abril, que passam a recomendar o uso de máscaras durante a pandemia da covid-19. Segundo os Secretários estadual e municipal de saúde a orientação é que a proteção facial seja utilizada pelas pessoas que precisarem sair de casa para exercer atividades essenciais ou para adquirir produtos ou ter acesso a serviços essenciais ao longo do pandemia. A decisão foi tomada após a OMS recomendar o uso comunitário das máscaras artesanais como medida para diminuir o risco de contaminação. A medida começou a valer a partir do dia 27 de abril e continua válida durante período de calamidade pública.

PREFEITURA DO RECIFE COMPLETOU DEZ MIL VISITAS PARA SANITIZAÇÃO DE ESPAÇOS PÚBLICOS



No último dia 18 de abril, a PCR chegou a dez mil visitas para sanitização de espaços públicos através do processo de desinfecção química que é reconhecida pela ANVISA no enfrentamento ao novo coronavírus. O Recife foi a 1º capital do nordeste a utilizar a sanitização em lugares públicos. A ação da Sesau do Recife faz parte do Plano Municipal de Contingência a Covid-19 e teve início no fim do mês de março.

ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

O município do Recife assumiu o compromisso de ampliar os investimentos e as estratégias que contribuam para o fortalecimento das redes de atenção à saúde do município.

A arrecadação está dentro da previsibilidade orçamentária, mesmo com a redução na atividade econômica, decorrente do isolamento social necessário ao enfrentamento do novo coronavírus, e as despesas apresentam um desempenho mediano diante do processo de liquidação. Destaca-se o investimento de **31,45% dos recursos na atenção básica** fortalecendo assim a função primária do município em relação ao SUS.

Diante das dificuldades financeiras, vale ressaltar que a secretaria tem feito um trabalho de redução de custos, uso eficiente dos recursos, além de captação de novos recursos através de emendas parlamentares, empréstimos junto a organismos internacionais e repasses do Ministério da Saúde para garantir o funcionamento integral dos serviços de saúde e principalmente no enfrentamento à COVID-2019, de forma a garantir a estruturação dos serviços e aquisição dos insumos necessários.

As auditorias realizadas e em fase de execução no quadrimestre apresentam alinhamento de seus objetos com o objetivo do município de fortalecer e qualificar atenção básica e tem contribuído para orientar o planejamento e execução das ações de forma a aperfeiçoar investimentos que impactem diretamente na melhoria da atenção prestada aos usuários.

Os resultados sobre a produção dos serviços de saúde sugerem melhorias do registro das informações, bem como, ampliação do acesso como reflexo de discussão do processo de trabalho e regulação. Observa-se um esforço da gestão em manter os serviços de saúde abertos agregando estratégias custo-efetivas para ampliação do acesso.

Dentre as principais ações/estratégias operadas no quadrimestre destacam-se:

- A realização do concurso para a área da saúde com quase 760 vagas;
- A estruturação dos serviços de saúde para o enfrentamento à COVID-19;
- A Campanha de Vacinação, e as diversas ações de capacitação e educação em saúde mobilizando profissionais e usuários.

Esse presente relatório reitera o compromisso da Prefeitura do Recife no investimento com a área da saúde, demonstrando através de dados e informações estratégicas, o seu objetivo de qualificar a rede de atenção e ofertar o cuidado de qualidade para sua população. Além disso, ao dar publicidade a essas informações, contribui para o fortalecimento do exercício do controle social com uma gestão democrática e participativa.



SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE

Prefeitura da Cidade do Recife

