



Prefeitura de

**Duque Bacelar**

*feliz é viver aqui*

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE DUQUE BACELAR

## **Relatório Anual de Gestão 2020**

**Kamila Santana**  
**Secretária Municipal de Saúde**

## Sumário

### 1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde

### 2. Introdução

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas
- 4. Dados da Produção de Serviços no SUS
  - 4.1. Produção de Atenção Básica
  - 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
  - 4.3. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
  - 4.5. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

### 5- Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica

### 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- 7. Programação Anual de Saúde - PAS
  - 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores
- 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa
- 9. Execução Orçamentária e Financeira
  - 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
  - 9.2. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
  - 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 10. Auditorias
- 11. Análises e Considerações Gerais
- 12. Recomendações para o Próximo Exercício

# 1. Identificação

## 1.1-Informações Territoriais

UF	Duque Bacelar
ESTADO	Maranhão
ÁREA	
POPULAÇÃO	10.649

Fonte: IBGE/2010

## 1.2. Secretaria de Saúde

NOME DO ORGÃO	Secretaria Municipal de Saúde
CNES	6884369
CNPJ	11.310.542/0001- 87
ENDEREÇO	Rua Zuza Machado, nº 112 Beira Rio
TELEFONE	(98) 3474-1068
EMAIL	<a href="mailto:Smsgabinete6@gmail.com">Smsgabinete6@gmail.com</a>

Fonte: CNES

## 1.3. Informações da Gestão

GOVERNADOR	Flávio Dino
SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE	Kamila Santana
TELEFONE	(86) 9808-2601
EMAIL	ksantana2@hotmail.com

## 1.4. Fundo de Saúde

Lei de Criação	Lei – 011
Data da criação	16/11/1998
CNPJ	11.310.542/0001-87
Nome do Gestor do Fundo	Kamila Santana

## 1.5. Plano de Saúde

PERÍODO DO PLANO DE SAÚDE	2018 - 2021
STATUS	Aprovado

## 1.6. Informações sobre Regionalização

MACROREGIÃO	REGIÃO DE SAÚDE	ÁREA(KM)	POPULAÇÃO ESTIMADA 2019	DENSIDADE
Macroleste	Caxias	317.924km	11.349	33,50

### 1.7 Conselho de Saúde

Instrumento Legal de criação	Lei 109	
Endereço	Rua Zuza Machado nº 112	
Telefone	(98) 374-1068	
Email	Smsgabinete6@gmail.com	
Nome do Presidente	Jales Moura de Freitas Carvalho Claudilson Vicente da Silva Nascimento	
Nº de Conselheiros por Segmento	Usuário	4
	Trabalhador	2
	Governo	2
	Prestador	0

Ano de referência: 2020

## **2. Introdução**

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um instrumento básico de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS) que apresenta elementos fundamentais para o acompanhamento e avaliação das iniciativas quadrienais amplamente indicadas pelo Plano Nacional de Saúde (PNS) e anualmente operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS), sob responsabilidade da respectiva esfera de gestão, visando o alcance dos objetivos do SUS. O RAG permite a verificação da efetividade e da eficiência alcançadas na atenção integral à saúde, subsidia as atividades de controle e auditoria, além de constituir-se em importante instrumento de controle social e de referência para a participação social na atuação estatal em saúde.

Ano atípico para o mundo, onde a propagação surpreendente do coronavírus, desconhecido por todos, gerou no sistema de saúde dos municípios, dos Estados e do Governo Federal medidas emergenciais e de extrema importância para tentar conter a contaminação maciça da população e evitar que o sistema de saúde entrasse em colapso. Foi preciso reorganizar todos os serviços do sistema único de saúde municipal para o enfrentamento ao novo Coronavírus que virou uma pandemia. Foram adotadas várias ações e medidas protetivas para a população e para os trabalhadores do SUS, tais como: Implantação de barreiras Sanitárias, Higienização de ruas e prédios públicos, distribuição gratuita de kits de higiene para população, distribuição do kit de merenda escolar aos pais dos alunos das escolas municipais, aquisição de medicamentos para covid 19, EPIs para os profissionais, adequação de uma área específica para pacientes com diagnóstico para covid 19, dentre outras.

A Política Municipal de Saúde é consonante com os princípios constitucionais que estabelecem a saúde como direito de todos e dever do Estado que mediante políticas sociais e econômicas visem a redução do risco de agravos e buscando o acesso universal e igualitário às ações para a promoção, proteção e recuperação da saúde. A Política Municipal de Saúde tem como objetivo programar as diretrizes do Sistema Único de Saúde (SUS) da descentralização, atendimento integral e da participação da comunidade.

A gestão da atenção à saúde está organizada administrativamente pela Secretaria Municipal de Saúde tendo seus recursos centralizados no Fundo Municipal de Saúde. O controle social é realizado pelo Conselho Municipal de Saúde.

O município é responsável pela gestão dos recursos SUS no município a partir do

Fundo Municipal. A Secretaria Municipal de Saúde executa diretamente ações de saúde na atenção básica, programas prioritários, vigilância epidemiológica e sanitária, entre outras, e através de prestador de serviço de saúde, terceirizado. A Política Municipal de Saúde tem como ações estratégicas a ampliação da oferta de serviços na atenção básica baseada na Estratégia em Saúde da Família, a estruturação da equipe multiprofissional do núcleo de apoio à saúde da família e academia da saúde, a implantação da coordenação administração, e coordenação da saúde bucal e, manutenção do Hospital Presidente Medici, assim como as ações de média complexidade com o Serviço de Atendimento Móvel de Urgência.

## 2. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

FAIXA ETÁRIA	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
0 a 4 anos	608	597	991
5 a 9 anos	700	666	1366
10 a 14 anos	655	678	1.333
15 a 19 anos	638	607	1.245
20 a 29 anos	937	889	1.826
30 a 39 anos	637	644	1.281
40 a 49 anos	490	474	964
50 a 59 anos	334	363	697
60 a 69 anos	358	246	504
70 a 79 anos	173	130	293
80 anos e mais	56	66	122
<b>Total</b>	<b>5.476</b>	<b>5.360</b>	<b>10.836</b>

Fonte: IBGE/2010

### 3.2. Nascidos Vivos

#### Número de nascidos vivos por residência da mãe

Unidade Federação	2018	2019	2020
Duque Bacelar	197	185	167

Fonte: SINASC

### 3.3. Principais causas de internação

#### Hospitalar de residentes, Morbidade segundo capítulo da CID-10.

<b>Capítulo CID-10</b>	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	29

III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	7
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3
VI. Doenças do sistema nervoso	5
IX. Doenças do aparelho circulatório	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	3
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1
XV. Gravidez parto e puerpério	8
Traumatismo	2
Intoxicações e envenenamento	1
Cirurgia vascular	2
Tratamento de doenças do ouvido/apófise e vias aéreas	2
Tratamento HIV/AIDS	1
Tratamento de algumas afecções oriundas no período neonatal	3
Parto e Nascimento	147
Membros inferiores e superiores	30
Intestino, Reto e anus	5
Pancreas, baço, fígado, e vias biliares	4
Parede e cavidade Abdominal	3
Gerais	9
Gerais em oncologia	4
Vagina, vulva e períneo	2
Útero e anexos	8
Outras	31
<b>TOTAL</b>	<b>320</b>

Fonte: MS- SIH/SUS



**3.4. Mortalidade por grupos de causas**  
**Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10**

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2020</b>
I. Septicemia	1
II. AIDS	1
III. C.A Pulmão	2
IV. Diabetes mellitus	4
V. D. reumática crônica coração	1
VI. D. hipertensiva	3
VII. Infarto agudo do miocárdio	6
VIII. Outras doenças Isquem coração	2
IX. D. Circulação pulmonar	1
X. D. cerebrovasculares	5
XI. Aterosclerose	1
XII. Pneumonia	6
XIII. Outras doenças pulmão	1
XIV. Úlceras estômago e duodeno	1
XV. Insuficiência renal	1
XVI. Demais causas perinatais	5
XVII. Mal definidas	11
XVIII. Quedas	1
XIX. Homicídio	1
XX. Demais causas de morte	16
<b>TOTAL</b>	<b>70</b>

Fonte: SIM

## 4.Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

#### Complexidade: Atenção Básica

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais
	Qtd. aprovada
Ações de promoção e prevenção em saúde	<b>16.084</b>
Consultas Médicas e Enfermagem	<b>13.141</b>
Procedimentos clínicos	<b>23.979</b>
Ações complementares da atenção à saúde	<b>40.340</b>
<b>TOTAL</b>	<b>93.544</b>

Fonte: SISAB

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

#### Caráter de atendimento: Urgência e Emergência

#### SAMU

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais
	Qtd. aprovada
01. Atendimento pré-hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte básico de vida terrestre	<b>305</b>
02. Transporte inter-hospitalar pela unidade de suporte básico de vida terrestre	<b>2.079</b>
03. Atendimento das chamadas atendidas pela central de regulação das urgências.	<b>2.157</b>
<b>TOTAL</b>	<b>4.841</b>

Fonte: SIA/DATA SUS

#### 4.4 Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

##### PRODUÇÃO HOSPITAL

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais
	Qtd. aprovada
Administração de medicamento	9.689
Consulta ambulatorial/ urgência	7.204
Curativo	1.038
Sutura de pequena lesões	153
Observação 24h (sem internação)	549
Retirada de corpo estranho	44
Retirada de ponto	60
Nebulização / Inalação	569
Mensuração dos sinais vitais( sem internação)	5.240
<b>TOTAL</b>	<b>24.546</b>

Fonte: SIA/DATASUS

#### 4.6 Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde – Vigilância Sanitária

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais
	Qtd. aprovada
Atividades Educativas para o setor regulado	8
Cadastro de estabelecimentos sujeitos à vigilância Sanitária	14
Inspeção dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária	366
Atividade Educativa para a população	27
Recebimento de denúncia/reclamações	163
Atendimento à denúncias/	163

TOTAL	<b>741</b>
-------	------------

Fonte: MS/tabnet

## 5 Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.5 Por tipo de estabelecimento e gestão

#### Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos

TIPO DE ESTABELECIMENTO	DUPLA	ESTADUAL	MUNICIPAL	TOTAL
Posto de Saúde	0	0	2	2
Centro de saúde/unidade básica	0	0	4	4
Unidade móvel de nível pré-hospitalar na área de urgência	0	0	1	1
Clínica/ centro de especialidade	0	0	1	1
Hospital	0	0	1	1
Unidade de Vigilância em saúde	0	0	1	1
Polo da Academia da Saúde	0	0	1	1
<b>TOTAL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>11</b>

## 8 Indicadores de Pactuação Interfederativa

Nº	INDICADOR	META ANO 2020	RESULTADO ALCANÇADO 2020
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	6	16
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	90%	66,7%
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	95%	83,1%
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade –	75%	100%

	Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose – com cobertura vacinal preconizada		
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação	80%	00
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	88%	100%
7	Número de Casos Autóctones de Malária	0	0
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	3	0
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0	0
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	50%	60%
11	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	0,39	0,45
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	0,2	0,1
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	70	62,57%
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	15,53	59
15	Taxa (número absoluto) de mortalidade infantil	2	1
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	0	0

17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	100	100
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	93	90,78%
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	100	100
20	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	00	100
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Não se aplica	Não se aplica
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	4	6
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	95%	100%

## **12. Recomendações para o Próximo Exercício**

- Trabalhar e reformular o PCCS da saúde com incorporação de alguns cargos para que esta secretaria seja autônoma na gestão de seus funcionários e serviços.
- Fazer e reconhecer que a Estratégia em Saúde da Família é a porta de entrada do Sistema de Saúde e ordenadora do cuidado.
- Melhorar a comunicação entre os funcionários e colaboradores, estreitar os vínculos diretos e indiretos.
- Trabalhar as Ações de Saúde em cima do Perfil Epidemiológico e dos Indicadores de desempenho;
- Acompanhar os Indicadores de desempenho do novo financiamento da Atenção básica;
- Monitorar os cadastros ponderal no sistema SISAB.
- Informatizar as UBS com o novo financiamento do APS informatiza.
- Desafio de vacinar toda a população contra o novo coronavírus, especialmente os grupos prioritários;

### **Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício/2021**

O Relatório Anual de Gestão da Saúde tem se constituído num importante instrumento de planejamento da saúde proporcionando informações para implementação dos planos e programação de saúde.

A análise da gestão da saúde no exercício de 2020 foi feita a partir de dados de produção e relatórios de serviços gerados pelos sistemas de informações vigentes. A maioria dos programas de saúde foi mantida, sendo que, alguns foram revistos pois houve procedimentos que por causa da pandemia, deixou-se de ser realizado. A secretária Municipal de Saúde teve todos os seus esforços para o controle e propagação do coronavírus, no qual foi afetado por o mundo inteiro.

A estratégia da Saúde da Família e as equipes dos Núcleos de Apoio à Saúde da Família (NASF) com ações reorganizadas para receber os pacientes de suspeitos de síndromes gripais e realizar o monitoramento dos pacientes suspeitos e positivos para covid 19. Foram mantidos os programas de atenção à saúde bucal, somente nos casos de urgências, atendimento a gestante, esses profissionais também ajudaram no monitoramento dos

pacientes com a covid 19.

A Planificação da Atenção Primária está sendo desenvolvida desde 2015 vem proporcionando uma melhora nos processos de trabalho, na organização do cuidado e priorizando a Rede Materno e Infantil e foi de fundamental importância no enfrentamento ao novo coronavírus. Tivemos o apoio do CONNAS e da Secretaria de Estado da Saúde-SES/MA com a implantação do Guia Orientador para o Enfrentamento da Pandemia na Atenção à Saúde, orientando os profissionais para o manejo aos pacientes com covid19.

Duque Bacelar, 08 de março de 2021.

**Kamila Santana**  
Secretária de Saúde



## **A N E X O S**











