

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG



Francisco Flávio Lima Furtado
Prefeito

Raimundo Nonato da Silva
Vice Prefeito

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária Municipal de Saúde

Laerton Castro Albuquerque
Presidente do Conselho Municipal de Saúde

APRESENTAÇÃO

A Secretaria Municipal da Saúde (SMS) apresenta o Relatório Anual de Gestão (RAG) referente ao exercício de 2024, que divulga o desempenho da gestão municipal do Sistema Único de Saúde (SUS). Este relatório demonstra como foi a execução das propostas contidas no Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025, aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde (CMS).

Neste documento, além de demonstrar o desempenho anual das metas, pelos resultados de seus indicadores e das ações da Programação Anual de Saúde (PAS) 2024, são identificadas as ligações com outras pactuações municipais, como o Programa de Metas 2021-2024, entre outros. Também são apresentados no RAG, o balanço da execução orçamentária e financeira do exercício, as principais informações municipais relacionadas à gestão do SUS, à estrutura, características demográficas e epidemiológicas do município de Duque Bacelar, além das adequações necessárias para o aprimoramento do Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

Aqui se reforça a importância de analisar os resultados deste último ano de forma integrada à avaliação do desempenho do município no cumprimento das propostas para todo o período de quatro anos (quadriênio) do PMS 2022-2025.

Para além do cumprimento do rito legal, a entrega deste documento é feita com a intenção de ampliar o diálogo com a sociedade civil e respeitando os princípios de transparência e publicidade dos resultados alcançados.

Um aspecto a ser destacado é o impacto que a aproximação com o controle social do SUS, em especial do Conselho Municipal de Saúde, teve no aperfeiçoamento de seções do presente RAG. E, por fim, na análise dos resultados das metas do PMS, foram realizados aprimoramentos de elementos das metas que facilitassem a compreensão dos resultados apresentados pelas áreas da SMS.

Por fim, reafirma-se que a SMS, em parceria com o controle social, vem atuando para o aprimoramento do planejamento em saúde por meio dos Instrumentos de Gestão do SUS, e buscando sua consolidação como ferramentas para a gestão em saúde e fortalecimento do SUS.

DADOS DE IDENTIFICAÇÃO

1.1. Informações Territoriais

UF	MA
MUNICÍPIO	Duque Bacelar
Área	317,494 (km ²)
População	10.223

Fonte: IBGE, 2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE DUQUE BACELAR
Número CNES	6884369
CNPJ	11.310.542/0001-87
Endereço	Rua Zuza Machado n.º 112 – Beira Rio
E-mail	msgabinete6@gmail.com

Fonte: CNES, 03/2025

1.3 Informações da Gestão

Prefeito(a)	Francisco Flavio Lima Furtado
Secretária de Saúde em Exercício	Ana Leonor Batista Burlamaqui
E-mail secretário(a)	msgabinete6@gmail.com

Fonte: Gabinete do Secretário/SMS, 01/12/2024

1.4 Fundo de Saúde

CNPJ	11.310.542/0001-87
Nome do Gestor do Fundo	Ana Leonor Batista Burlamaqui
Natureza Jurídica	Pública

Fonte: Gabinete da Secretária/SMS, 01/12/2024

1.5 Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde

Fonte: Gabinete do Secretária/SMS, 01/12/2024

1.6 Informações sobre Regionalização

Região	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade (hab./Km ²)
Caxias	317,494 (km ²)	10.223	32,20

Fonte: Fundação SEADE, 2024

1.7 Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	Lei 040/20087 data: 02/08/2007	
Endereço	Rua Zuza Machado n.º 112 – Beira Rio	
Nome do Presidente	Laerton Castro Albuquerque	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	Titulares: 06; Suplentes: 06
	Governo	Titulares: 03; Suplentes: 03
	Trabalhadores/Prestadores	Titulares: 03; Suplentes: 03

Fonte: Gabinete do Secretário/SMS

1.0 INTRODUÇÃO

O município de Duque Bacelar – MA. Compõe a Regional de Caxias constituída por 7 municípios totaliza uma população de 308.6886 habitantes, que estabelece as diretrizes gerais para a instituição de Regiões de Saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS). Essa norma delimita a Região de Saúde como espaço geográfico contínuo que deve integrar a organização, planejamento e execução de ações e serviços de saúde.

O RAG é um instrumento de prestação de contas elaborado anualmente e traz informações sobre o alcance das metas apresentadas no Plano Municipal de Saúde (PMS) e atualizadas na Programação Anual de Saúde (PAS) do ano correspondente. Para tanto, apresenta os resultados apontados pelos indicadores selecionados para o monitoramento de cada uma das metas contidas no PMS. É através do RAG que são apontados possíveis redirecionamentos para o planejamento do quadriênio. Para além disso, é um instrumento que permite a avaliação de resultados e seu impacto na atenção integral à saúde, subsidiando as atividades de controle e auditoria e servindo ao monitoramento das ações em saúde pelo controle social.

Considerando o que já foi realizado para primeiro RAG do presente ciclo de planejamento, a estrutura do RAG 2024 contém as metas quadrienais, meta anual, indicadores das metas, ações programadas para 2024, descrição e grau de alcance dessas ações, os pesos de cada ação para o alcance da meta, as análises produzidas pelas áreas em relação aos resultados alcançados, além das vinculações com as subfunções orçamentárias, com o Plano Plurianual 2022-2025, com o Programa de Metas 2022-2025.

Dentre as informações aqui prestadas destacamos a comprovação da aplicação dos recursos financeiros do sistema único de saúde, avaliação dos indicadores de saúde, as ações e serviços de saúde executados, bem como a análise do perfil epidemiológico do município.

Disponibilizamos ainda à produção da rede assistencial que traz dados de oferta de leitos, produção hospitalar e ambulatorial de acordo com o estabelecimento de saúde, o grupo e o subgrupo do procedimento, estabelecidos em concordância com a tabela de procedimentos.

Por fim, ressalta-se que os resultados apresentados têm correlação direta com o sistema de governança, as atividades realizadas junto às áreas técnicas de SMS e aos territórios, por meio dos Grupos de Planejamento Regionais, viabilizaram um processo de monitoramento mais qualificado das metas e ações vinculadas ao PMS e demais instrumentos de gestão.

2.0 - DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

2.1- LOCALIZAÇÃO GEOGRÁFICA

O município de **Duque Bacelar/MA** com a população atual de 11.451 habitantes, está localizado a leste do Estado do Maranhão a 350 Km da capital, São Luís, com seu acesso totalmente asfaltado serve de via alternativa de escoamento de mercadorias aos povoados e cidades vizinhas através da MA 020.

O município se estende por 317,9 km² e contava com 11.349 habitantes no último censo. A densidade demográfica é de 35,7 habitantes por km² no território do município. Vizinho dos municípios de Miguel Alves, Buriti e Coelho Neto, Duque Bacelar se situa a 7 km a Norte-Oeste de Miguel Alves, a cidade mais próxima nos arredores. Situado a 54 metros de altitude, de Duque Bacelar tem as seguintes coordenadas geográficas: Latitude: 4° 8' 56" Sul, Longitude: 42° 56' 57" Oeste.

O clima do município é saudável no período de janeiro a agosto e quente nos demais meses do ano. A época das chuvas é de dezembro a princípio de maio, ocorrendo em maior abundância em março. O frio é mais intenso no mês de junho e o calor é mais acentuado no mês de outubro.

Informações Territoriais			
Município	População (Hab)	Área (km²)	Densidade demográfica (hab/km²)
Afonso Cunha	6.631	371.247	17,72
Aldeias Altas	26.979	1942.128	13,78
Buriti	28.916	1474.041	19,54
Caxias	166.159	5223.981	31,69
Coelho Neto	49.804	975.523	50,87
Duque Bacelar	11.451	317.924	35,86
São João do Sóter	18.746	1438.02	12,97
POPULAÇÃO TOTAL	308.686	11742,864	182,43

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS) - Ano de referência: 2024

2.2 - POPULAÇÃO ESTIMADA

A população do município de Duque Bacelar, de acordo com o último censo realizado pelo IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística, apresenta os seguintes dados:

POPULAÇÃO DO MUNICÍPIO	TOTAL
População estimada - (2022)	10.223 hab.
População no último censo - (2022)	10.448 hab.
Densidade demográfica – (2022)	32,20 hab/km ²

Fonte: IBGE - Ano de referência: 2022

3 DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1 População estimada por sexo e faixa etária

IDADE	MASCULINO	FEMININO	TOTAL
0 a 04 anos	421	411	832
05 a 09 anos	444	447	891
10 a 14 anos	493	464	957
15 a 19 anos	578	552	1130
20 a 24 anos	477	432	909
25 a 29 anos	368	384	752
30 a 34 anos	363	365	728
35 a 39 anos	374	377	751
40 a 44 anos	336	304	640
45 a 49 anos	236	257	493
50 a 54 anos	259	241	500
55 a 59 anos	227	221	448
60 a 64 anos	154	173	327
65 a 69 anos	142	144	286
70 a 74 anos	109	123	232
75 a 79 anos	82	86	168
80 anos e mais	87	92	179
Total	5.150	5.073	10.223

Fonte: Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE(DataSUS/Tabnet) Data da consulta: 21/02/2024.

Os dados demográficos e de morbimortalidade apresentados acima são estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet), Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC), Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) e Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM- TABNET), observamos que a população predominante no município de Duque Bacelar é do sexo feminino e a faixa etária de 15 a 19 anos. Quanto ao número de nascidos vivos houve um aumento entre os anos de 2023 e 2024.

3.2- Número de nascidos vivos por residência da mãe.

No quadro abaixo, apresentamos o **número de nascidos vivos**, que constam no Sistema de Informações Sobre Nascimentos Vivos (SINASC) por sexo.

SEXO	2021	2022	2023	2024	TOTAL
Masculino	88	97	60	87	332
Feminino	97	67	61	92	317
TOTAL	185	164	121	179	649

Fonte: SINASC-Nascidos Vivos por Sexo. 2021 a 2024.

3.3- Número de nascidos por tipo de parto

ANO 2024				
TIPO DE PARTO	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
VAGINAL	31	30	24	85
CESÁREO	32	30	32	94
TOTAL	63	60	56	179

Fonte: SINASC-Nascidos Vivos por Tipo de Parto/ 2024.

3.4- Número de nascidos por idade e número de consultas

ANO 2024				
IDADE GESTANTE	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
MENOR QUE 19	59	12	7	78
MAIOR QUE 19	4	48	49	101

Nº DE CONSULTAS	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
MENOS DE 7	14	7	54	75
MAIS DE 7	49	53	2	104

Fonte: SINASC-Nascidos Vivos/ 2024.

4. PRINCIPAIS CAUSAS DE INTERNAÇÃO

Segundo capítulo da CID-10 no ano de 2024 nas internações hospitalares evidenciou em maior destaque as doenças infecciosas e parasitárias – (218), doenças do aparelho respiratório – (135) e doenças do aparelho geniturinário com (122) casos.

Os dados de todo o ano ainda podem sofrer modificação, pois o SIH/SUS permite alterações até seis meses após a data de alta do usuário.

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

Capítulo CID-10	2022	2023	2024	TOTAL
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	131	538	218	887
X. Doenças do aparelho respiratório	86	270	135	491
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	36	83	122	241
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	4	5	84	93
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	52	5	23	80
IX. Doenças do aparelho circulatório	-	17	39	56
XI. Doenças do aparelho digestivo	4	10	28	42
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	4	28	34
XV. Gravidez parto e puerpério	-	6	17	23
VI. Doenças do sistema nervoso	2	2	3	7
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	1	3	5
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	3	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	-	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	1	2
TOTAL	318	944	704	1.966

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SÚS (SIH/SÚS) Data da consulta: 21/02/2025.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

4.1. Mortalidade por grupos de causas

4.1.1 Óbitos por residência por ano do óbito segundo Capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2020	2021	2022	2023	Total
IX. Doenças do aparelho circulatório	20	12	16	23	71
XVIII. Sintomas e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais	11	14	24	13	62
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	13	11	9	5	38
X. Doenças do aparelho respiratório	7	5	6	4	22
IV. Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas	5	9	1	2	17
II. Neoplasias (tumores)	5	3	3	5	16
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	3	2	4	2	11
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	-	3	1	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	2	2	1	6
VI. Doenças do sistema nervoso	-	2	1	-	3
XVI. Algumas afecções originadas no período perinatal	-	-	1	1	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	1	-	2
XIII. Doenças do sistema osteomuscular e do tecido conjuntivo	-	1	1	-	2
XV. Gravidez, parto e puerpério	-	1	-	1	2
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	1	-	1
TOTAL	68	62	73	58	261

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET). - Data da consulta: 09/01/2025

A tabela acima diz respeito à mortalidade por grupos de causas de acordo com a série histórica que de 2020 a 2023. Observa-se como causa predominante de mortalidade, na ordem que segue, de questões ligadas a doenças do aparelho circulatório (27%), Sintomas e achados anormais em exames clínicos e laboratoriais (23,7%), algumas doenças infecciosas e parasitárias (14,55%) e doenças do aparelho respiratório (8,4%).

4.2 – Número de óbitos

Anualmente são registrados, em média, mais de 40 óbitos de residentes em Duque Bacelar, de acordo com o Sistema de Informação sobre Mortalidade (SIM).

Óbitos por Sexo – Ano 2024				
SEXO	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
MASC	9	10	9	29
FEM	3	4	11	18
TOTAL	13	14	20	47

Fonte: SIM-Sistema de Mortalidade/2025.

Investigação de Mortalidade Infantil e Materna – Ano 2024				
TIPO	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
FETAL	0	0	0	0
NÃO FETAL	11	13	20	44
IGN				3
TOTAL				47

Fonte: SIM-Sistema de Mortalidade/2025.

5. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

Todos os serviços de saúde do município tiveram suas produções alimentadas nos sistemas de informação vigentes, bem como em sistema de informação próprio para transferência ao Ministério da Saúde, conforme apresentação detalhada realizada para o conselho municipal de saúde. Quanto aos dados das produções apresentados nas tabelas, verifica-se aumento da Produção na Atenção Primária.

Para além dos referidos dados há também os de produção dos serviços ofertados pela Atenção Primária à Saúde, Atenção Especializada e Urgência e Emergência levantados pelo setor de controle e avaliação da Secretaria Municipal de Saúde de Duque Bacelar, cuja fonte de coleta de dados foi o E-SUS AB (PEC) no período de janeiro a dezembro de 2024, bem como SIA/SUS no mesmo período.

A disponibilização dos dados do SISAB, SIA e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DESF/SAPS e DRAC/SAES

5.1 Produção de Atenção Básica

PROCEDIMENTOS/MÉDICOS	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
Consultas agendada	1.103	1.318	1.373	3.794
Consultas do dia	2.120	2.472	2.689	7.281
Cuidado continuado	320	334	161	815
Atendimento de urgência	4	9	7	20
Outras consultas	3	2	1	6
Visitas Domiciliar	278	176	461	915
Procedimentos Individualizado	2.194	2.907	3.011	8.112
Atividades Coletivas	0	2	12	14
TOTAL	6.022	7.220	7.715	20.957

PROCEDIMENTOS/ENFERMAGEM

Consultas agendada	577	588	537	1.702
Consultas do dia	2.845	2.850	3.263	8.958
Cuidado continuado	552	247	179	978
Atendimento de urgência	17	14	0	31
Outras consultas	58	182	506	746
Visitas Domiciliar	769	144	237	1.150
Atividades Coletiva	58	37	93	188
Citologia Oncótica	503	345	304	1.152
Antropometria	686	1.098	1.064	2.848

Teste do Pezinho	38	38	27	103
Vitamina A	69	63	73	205
Curativo	95	1088	145	348
Administração de Medicamentos	710	1.299	966	2.975
Glicemia Capilar	1.24	918	877	3.040
Aferição de Pressão	5.412	6.45	5.636	17.506
Temperatura	56	133	131	320
Retirada de Pontos	17	30	62	109
Outros Procedimentos	7.093	9.401	9.170	25.664
TOTAL	19.555	18.475	23.270	68.023

VISITA DOMICILIAR - ACS

VISITA DOMICILIAR - ACS	32.948	35.402	32.024	100.374
TOTAL				

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB Data da consulta: 21/02/2025.

TESTES RÁPIDO	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
HIV	254	225	238	717
HIV em Gestante	130	130	91	351
Sífilis	252	223	236	711
Sífilis em gestantes	131	122	93	346
HBSAG	371	350	287	1.008
HCV	382	333	262	977
Teste de Gravidez	60	68	5	133
TOTAL	1.580	1.451	1.212	4.243

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB Data da consulta: 21/02/2025.

Foram realizados um total de 88.980 de procedimentos individuais nas equipes de Atenção primária no ano de 2024 (aferição de pressão arterial, avaliação antropométrica, administração de medicamentos, glicemia capilar, inalação, curativos, testes rápidos, atendimento em domicílio entre outros) e 100.374 Visita Domiciliar realizadas pelos Agentes Comunitários de Saúde.

EQUIPE EMULTI	1 QUAD		2 QUAD		3QUAD	
	atendimento	Visita Domiciliar	atendimento	Visita Domiciliar	atendimento	Visita Domiciliar
Psicóloga	424	35	623	68	525	44
Fisioterapeuta	488	57	807	110	893	84
Educado Físico	0	0	0	0	0	0
Assistente Social	91	2	-	-	-	-
Fonoaudióloga	216	17	375	58	322	30
Nutricionista	235	30	331	63	332	25
	1.454	141	2.136	299	2.072	183

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB Data da consulta: 21/02/2025.

No quadro acima apresentam-se os dados de Produção de Serviços de Saúde ofertados pela Atenção Primária à Saúde. Em análise dos dados de produção no 2º quadrimestre do ano de 2024, acerca da totalidade de 2.136 atendimentos realizados pela Equipe Emulti nas Unidades de Saúde.

5.2 - Programa Saúde Bucal

A principal meta da Política Municipal de Saúde Bucal é a reorganização da prática e a qualificação das ações e serviços oferecidos, reunindo medidas para garantir ações de promoção, prevenção e recuperação da saúde bucal dos cidadãos de todas as idades, com ampliação do acesso ao tratamento odontológico gratuito por meio do SUS.

PROCEDIMENTOS	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
Aplicação de selante	26	30	15	71
Aplicação Tópica de Flúor	336	324	295	955
Capeamento Pulpar	47	174	161	382
Drenagem de abscesso	13	22	3	38

Exodontia de dente decíduo	52	121	87	260
Exodontia de dente permanente	253	278	254	785
OHB	1.840	2.094	1.728	5.662
Profilaxia/Remoção de Placa bacteriana	247	327	242	816
Raspagem supragengival/subgengival	557	743	912	2.212
Restauração em dente permanente anterior e posterior	604	742	627	1.973
Retirada de Pontos	25	66	52	143
Selamento Provisório	48	39	62	149
Tratamento de Alveolite	0	1	4	5
Ulotomia / Ulectomia	0	0	4	4
Restauração em Dente Decíduo	46	58	43	147
TOTAL	4.094	5.019	4.489	3.602

Fonte: Ministério da Saúde - eSUS/PEC

5.3 Programa Saúde na Escola – PSE

O PSE tem como objetivo contribuir para a formação integral dos estudantes por meio de ações de promoção, prevenção e atenção à saúde, com vistas ao enfrentamento das vulnerabilidades que comprometem o pleno desenvolvimento de crianças e jovens da rede pública de ensino.

AÇÕES	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
Ações de combate ao aedes aegypti	15	3	41	59
Alimentação saudável	17	35	57	93
Prevenção de violência e promoção da cultura da paz	4	3	33	40

Prevenção de covid nas escolas	3	0	21	24
Praticas corporais e atividade física	185	61	90	336
Cidadania e direitos humanos	0	2	15	17
Saude ambiental	0	4	25	29
Saude sexual e reprodutiva	0	8	34	42
Total	278	161	436	875

5.4 Produções dos Serviços da Atenção Especializada

Na Atenção Especializada, o município da Duque Bacelar conta com 01 Hospital Municipal, 01 Centro de Imagem e 01 Base Descentralizada SAMU. As produções ambulatoriais e hospitalares informadas inferiram valores pagos pela Tabela SUS, sem alusão aos incentivos municipal e estadual. Esclarecemos ainda que todos os dados estão sujeitos a alterações, considerando a possibilidade de reapresentações das produções no Sistema de Informação Ambulatorial – SIA e Sistemade Informação Hospitalar - SIH.

As unidades de urgência e emergência da Rede Municipal de Saúde prestam atendimento aos pacientes de demanda espontânea acometidos por quadros agudos ou agudizados de natureza clínica, cirúrgica e de trauma, estabilizando os pacientes e realizando a investigação diagnóstica inicial, de modo a definir a conduta necessária para cada caso, bem como garantir o referenciamento dos pacientes que necessitarem de atendimento.

Abaixo, segue dados de produção de serviços prestados nos atendimentos de Urgência e Emergência, consultas especializadas em ambulatório, realização de exames clínicos, patológicos e de imagem, no ano de 2024.

HOSPITAL PEDRO DOS SANTOS OLIVEIRA				
PROCEDIMENTOS	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
Aferição de Pressão Arterial	4.334	4.623	4.178	13.135
Observação 24 HORAS	472	528	368	1.368

Adm. de medicamentos	11.606	11.218	10.336	33.160
Glicemia Capilar	1.221	1.857	2.259	5.337
Eletrocardiograma	0	85	78	163
Consulta Enfermeiro	5.735	5.179	4.795	15.709
Acolhimento	5.735	5.542	5.028	16.305
Atendimento de Urgência	5.735	5.544	5.028	16.307
Sutura Simples	79	103	108	290
Curativo Especial	52	25	36	113
Curativo Simples	286	350	435	1.071
Desbridamento	0	17	23	40
Drenagem Abscesso	1	1	0	2
Retirada de Pontos	4	17	72	93
Inalação	67	118	289	474
Retirada Corpo Estranho	0	93	145	238
Temperatura	2.713	2.833	2.862	8.408
TOTAL	38.040	38.133	36.040	112.213
EXAMES				
Raio X	96	150	228	474
Laboratório	177	210	124	511
Ultrassonografia	72	74	62	208
ECG	56	107	78	241
Tomografia	37	43	133	213
TOTAL DE EXAMES	438	584	625	1.647

CENTRO DE IMAGEM IZABEL ROCHA DE CARVALHO				
EXAMES	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
Raio X	0	432	617	1.049
Ultrassonografia	0	488	362	850
ECG	0	64	149	213
Tomografia	0	269	760	1.029
Mamografia	0	0	223	223
TOTAL	0	1.253	2.111	3.364

SERVIÇO DE ATENDIMENTO MÓVEL DE URGÊNCIA -SAMU				
PROCEDIMENTO	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOT AL
01. Atendimento pré-hospitalar móvel realizado pela equipe de suporte básico de vida terrestre (0301030103)	247	252	236	735
02. Transporte inter-hospitalar pela unidade de suporte básico de vida terrestre (0301030189)	86	123	98	307
03. Atendimento das chamadas atendidas pela central de regulação das urgências. (0301030014)	321	375	291	987
TOTAL	654	750	625	2.029

As planilhas apresentadas referem-se às produções aprovadas dos estabelecimentos de saúde do município, sob gestão municipal. Os dados foram colhidos dos arquivos disponibilizados pelo Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde – DATASUS, os quais foram

extraídos, segundo a Complexidade dos Procedimentos, Caráter de Atendimento, Tipo de Financiamento e Valor Pago, em consonância com a Tabela SUS. Vale esclarecer que o DATASUS disponibiliza os dados dos Sistemas de Informação Ambulatorial – SIA e Informação Hospitalar – SIH.

6.0 - VIGILÂNCIA EM SAÚDE

6.1- Ações de Vigilância em Saúde

A vigilância em saúde abrange todos os níveis e formas de atenção à saúde, abrangendo todos os serviços de saúde públicos e privados, além de estabelecimentos relacionados à produção e circulação de bens de consumo e tecnologias que, direta e indiretamente, se relacionam com a saúde.

Compreende a articulação dos saberes, processos e práticas relacionadas à vigilância epidemiológica, vigilância em saúde ambiental, vigilância em saúde do trabalhador e vigilância sanitária e alinha-se com o conjunto de políticas de saúde no âmbito do SUS, considerando a transversalidade das ações de vigilância em saúde sobre denominação do processo saúde doença¹.

A seguir, apresenta-se a produção de algumas ações e serviços relacionados à Vigilância Epidemiológica, Sanitária e Ambiental.

6.2- Vigilância Epidemiológica

A vigilância epidemiológica tem como propósito fornecer orientação técnica permanente para os profissionais de saúde, para que possam ter informações atualizadas sobre a ocorrência de doenças e agravos, bem como dos fatores que a condicionam, em uma área geográfica ou população definida, de maneira que os auxiliem na tomada de decisão sobre a execução de ações de controle de tais condições.

Subsidiariamente, a vigilância epidemiológica constitui-se em importante instrumento para o planejamento, organização, normatização e operacionalização dos serviços de saúde.

a) Notificações SINANW

NOTIFICAÇÃO	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL

Acidentes por animais peçonhentos	17	48	40	105
Acidente anti-rábico	20	51	48	119
Acidente de trabalho grave	1	24	16	41
Acidente de trabalho com exposição	2	0	0	2
Hanseníase	0	1	2	3
Sífilis em Gestante	1	2	2	5
Tuberculose	1	1	0	2
Violência Interpessoal / autoprovocada	2	8	3	13
TOTAL	44	135	111	290

b) Calazar

NOTIFICAÇÃO	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
Cães encoleirados	241	166	0	407
Total de cães testados	111	0	0	111
Soro Reagente	6	2	2	10
Soro Não Reagente	10	5	1	16
Cães Eutanasiados	26	12	3	41
Cães Eutanasiados com soro reagente	19	9	2	30
Cães com outras doenças eutanasiados	7	3	1	11

c) Anti Rábica

NOTIFICAÇÃO	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
Cães Vacinados Zona Urbana	12	0	2.760	27.772
Cães Vacinados Zona Rural	0	0	215	215
Gatos Vacinados Zona Urbana	4	0	320	324
Gatos Vacinados Zona Rural	0	0	578	578
Cães Vacinados Zona Urbana	12	0	2.760	2.772
TOTAL	28	0	6.633	6.661

d) Imunização

Dados da cobertura vacinal do esquema primário das vacinas de rotina, referente ao ano 2024, da população menor de 02 anos.

VACINA	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
BCG	13	4	1	18
HEPATITE B	50	22	23	95
ROTA VIRUS	106	34	56	196
VIP	157	63	109	329
PENTA	157	61	85	303
PNEUMO 10	142	59	70	271
MENINGO C	130	56	57	243
FA	84	63	11	158
TRIVIRAL	91	44	29	164
TRETRA VIRAL	4	0	19	23
DTP	59	53	41	153
VARICELA	41	29	1	71
HEPATITE A	28	20	25	73
VOP	59	504	7	570
HPV	60	17	22	99
DTPA ADULTO	30	21	17	68
DT	83	30	50	163
INFLUENZA	67	33	35	135
MENINGO ACWY	44	9	20	73
RAIVA CANINA	21	21	49	91
TOTAL	1.426	1.143	727	3.296

Fonte: Programa Estadual de Imunizações. Dados do SIPNI/DATASUS, em 08/02/2025.

CAMPANHA DA INFLUENZA – Meta da Campanha 90%		
POP ALVO	TOTAL	%
2.993 PESSOAS	1.817	60,52%

e) Arboviroses

As arboviroses são um grupo de doenças virais que são transmitidas principalmente por artrópodes, como mosquitos e carrapatos. A palavra “arbovirose” deriva de “arbovírus”, que significa “vírus transmitido por artrópodes”. Os principais vetores das arboviroses são os

mosquitos, em particular, os gêneros Aedes, Culex e Anopheles. Dentre as arboviroses mais conhecidas, destacam-se, a dengue, zika, chikungunya e febre amarela. Ressalte-se, que no Brasil o ciclo da febre amarela atualmente é silvestre, com transmissão por meio dos mosquitos dos gêneros Haemagogus e Sabethes.

Abaixo, segue dados epidemiológicos de algumas arboviroses

PROGRAMA DE ENDEMIAS				
ATIVIDADES REALIZADAS	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
Imóveis Programados	13.888	13.888	6.944	34.720
Imóveis Inspeccionados	6.063	6.588	3.452	16.103
Depósitos Tratados com Pyriproxyfren	474	7	0	481
Depósitos Eliminados	0	24	0	24
Amostras Coletadas	0	0	0	0
Aedes Aegypti	3	0	0	3
Aedes Albopictus	0	0	0	0
Outras Larvas	0	0	0	0

HIPOCLORITO, REPELENTE e CASOS DIARRÉIA				
RELATÓRIO	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
HIPOCLORITO	55	260	76	391
CASOS DE DIARREIA	230	0	3	233

f) - PROGRAMA DE CONTROLE DA HANSENIASE

A hanseníase é uma doença de notificação compulsória e de investigação obrigatória. Os casos diagnosticados devem ser notificados, utilizando-se a ficha de notificação e investigação do Sistema de Informação de Agravos de Notificação/Investigação.

g) PROGRAMA DE CONTROLE DA TUBERCULOSE

O objetivo da vigilância epidemiológica da tuberculose é monitorar a situação e a tendência da doença para recomendar, executar e avaliar as atividades de controle. Com a descoberta precoce dos casos novos em especial dos bacilíferos, por serem esses pacientes a principal fonte de infecção de TB na comunidade.

ACOMPANHAMENTO TUBERCULOSE E HANSENÍASE				
ACOMPANHAMENTO	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
TUBERCULOSE	7	2	0	9
HANSENÍASE	33	0	2	35

6.3 - Vigilância Sanitária

A vigilância sanitária é uma das mais antigas práticas de Saúde Pública do mundo moderno e suas ações estão historicamente associadas ao processo de regulação, monitoramento e fiscalização de produtos e serviços, com a finalidade de prevenir e reduzir os riscos à saúde individual e coletiva. As ações de vigilância sanitária possuem um caráter multidisciplinar além de possuir a capacidade de interferir nas relações sociais de produção-consumo para realizar a prevenção, diminuição ou eliminação de riscos e/ou danos à saúde.

O principal foco do trabalho da **vigilância sanitária** é garantir a promoção da saúde à população, contando com ações capazes de eliminar, diminuir ou prevenir riscos à saúde, intervindo em todo tipo de problema sanitário que possa afetar a relação entre meio ambiente, produção e circulação de bens e prestação de serviços.

ATIVIDADES REALIZADAS	1 QUAD	2 QUAD	3 QUAD	TOTAL
Ativ. Educativa para setor regulado	4	0	0	4
Ativ. Educativa para a população	8	0	0	8
Atendimento de Denúncias / Reclamações	45	6	0	51

Cadastro dos Estabelecimentos Suj. a Vig Sanitária	8	6	0	14
Inspeção dos Estabelecimentos Suj. a Vig Sanitária	51	67	0	118
Instauração de Processos Administrativos Sanitário	0	0	0	0
Recebimento de Denúncias / Reclamações	45	0	0	45

7. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

Neste capítulo informam-se acerca da Rede de Serviços Públicos ou de prestadores de serviços ao SUS, no município de Duque Bacelar, com especificação da gestão municipal e/ou estadual, unidades filantrópicas e/ou privadas do CNES, conforme DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento, além de informações referentes a consórcios em saúde, frisando-se que no momento não há nenhuma pactuação dessa natureza no município. São extraídas do CNES da rede física de estabelecimentos de saúde no município por tipo de estabelecimento e natureza jurídica.

Importante discorrer que o município de Duque Bacelar conta com serviços de assistência à saúde, a saber: na **Atenção Primária** conta com 08 unidades básicas de saúde, incluindo 02 Postos de Saúde que atende às comunidades de: Boqueirão e Tabuleiro localizadas em área rural do município e 06 Unidades Básicas de Saúde que atende na zona urbana e rural do município. No que tange ao número de equipes de eSF e eSB e suas respectivas coberturas o município dispõe de 06 Equipes de Estratégia de Saúde da Família - eSF, e 06 Equipes de Saúde Bucal –eSB.

Na **Atenção Especializada** conta com 01 Hospital Municipal, 01 Centro de Imagem e 01 Base Descentralizada SAMU. Na **Vigilância em Saúde** conta com 01 Centro de Vigilância Ambiental em Saúde.

7.1- Por tipo de Estabelecimento e Gestão

Tipo de Estabelecimento de Saúde e Gestão.

Tipo de Unidade	Total	Tipo de Gestão		
		Própria	Contratada	
		Gestão Municipal	Gestão Estadual	Filantrópico/ Privado

Secretaria Municipal de Saúde	01	01	-	-
ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE				
Unidade Básica de Saúde	08	0		-
Unidade Regional de Saúde	00	00		-
Polo de Academia de Saúde	01	01		-
ATENÇÃO ESPECIALIZADA À SAÚDE				
Hospital Municipal	01	01	-	-
Centro de Imagem	01	01	-	-
Unidade Móvel Terrestre	01	01		

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 08/02/2025

7.2 - Rede Física de Estabelecimentos de Saúde por Natureza Jurídica

Rede Física de Estabelecimentos de Saúde por Natureza Jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
Órgão Público do Poder Executivo Estadual ou do DF	0	0	0	0
Município	13	0	0	13
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Sociedade Empresarial Limitada	0	0	0	0
Sociedade Simples Limitada	0	0	0	0
Sociedade Anônima Fechada	0	0	0	0
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
Associação Privada	0	0	0	0
PESSOAS FÍSICAS				
Total	13	0	0	13

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) Data da consulta: 08/02/2025

7.3- Consórcios em Saúde

O município de Duque Bacelar não está vinculado a nenhum consórcio público de saúde.

8. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

De acordo com dados do Departamento de Recursos Humanos, a Secretaria Municipal de Saúde possui um quadro de **182 (cento e oitenta e dois)** trabalhadores, com diferentes tipos de vínculos de trabalho, a saber: estatutários, comissionados e contratos temporários.

TIPO DE VINCULO	QUANTIDADE
Efetivos	56
Comissionados	02
Contratados	124
TOTAL GERAL	182

9. EMENDAS 2024

TIPO DE PROPOSTA	TIPO DE RECURSO	Nº DA PROPOSTA	VALOR DA PROPOSTA	VALOR PAGO
INCREMENTO MAC	EMENDA COMISSÃO	36000608495202400	R\$ 587.211,00	R\$ 587.211,00
INCREMENTO PAP	EMENDA INDIVIDUAL	36000586195202400	R\$ 950.000,00	R\$ 950.000,00
INCREMENTO PAP	EMENDA INDIVIDUAL	36000586197202400	R\$ 1.500.000,00	R\$ 1.500.000,00
INCREMENTO PAP	EMENDA COMISSÃO	36000607413202400	R\$ 394.653,00	R\$ 394.653,00
INCREMENTO PAP	EMENDA COMISSÃO	36000618861202400	R\$ 1.020.000,00	R\$ 1.020.000,00
TOTALIZANDO			R\$ 4.451.864,00	R\$ 4.451.864,00

10. RECURSOS

O montante e a fonte de recursos aplicados no período têm suas informações oriundas dos relatórios gerenciais do Sistema Nacional de Informação sobre Orçamento Público em Saúde – SIOPS, de obrigatoriedade de registro e atualização permanente dos dados. Cabe ao gestor de saúde, declarante dos dados contidos, a responsabilidade pela garantia de registro dos dados no SIOPS, nos prazos definidos, assim como pela fidedignidade dos dados homologados, aos quais conferirá fé pública para todos os fins previstos na Lei Complementar 141/2012.

Uma das principais funcionalidades do SIOPS é calcular automaticamente a aplicação mínima da receita de impostos e transferências vinculadas às ações e serviços públicos de saúde de cada ente federado. A Lei Complementar 141/2012, em seu artigo 3º, estabelece quais despesas são consideradas como “ações e serviços públicos de saúde” e no 4º, quais despesas não são consideradas.

Os municípios deverão aplicar, anualmente, em ações e serviços públicos de saúde, no mínimo 15% da arrecadação dos impostos a que se refere o artigo 156, 158 e 159 da Constituição Federal.

Compete ao Ministério da Saúde definir as diretrizes para o funcionamento deste Sistema informatizado, bem como os prazos para o registro e homologação das informações do SIOPS.

Os referidos prazos devem estar em conformidade com o artigo 52 da Lei Complementar

101/2000 (Lei de Responsabilidade Fiscal), em atendimento ao que determina o § 3º do art. 165 da Constituição Federal, que estabelece que o Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO), deve ser publicado até 30 dias após o encerramento de cada bimestre. Conforme aviso (anexo), emitido no portal do SIOPS.

- **Execução Orçamentária e Financeira**

RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	17.081.120,00	17.081.120,00	11.846.172,03	69,35
Provenientes da União	16.542.500,00	16.542.500,00	11.839.609,53	71,57
Provenientes dos Estados	538.620,00	538.620,00	6.562,50	1,22
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	17.081.120,00	17.081.120,00	11.846.172,03	69,35

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) - Data da consulta: 09/02/2025.

- **Aplicação em Saúde**

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.310.000,00	1.310.000,00	2.932.653,99	223,87
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	110.000,00	110.000,00	30,47	0,03
Receita Resultante do Imposto sobre Transmissão Inter Vivos - ITBI	100.000,00	100.000,00	30,00	0,03
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	300.000,00	300.000,00	1.601.306,32	533,77
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	800.000,00	800.000,00	1.331.287,20	166,41

RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	16.092.000,00	16.092.000,00	26.233.615,49	163,02
Cota-Parte FPM	14.000.000,00	14.000.000,00	21.201.864,61	151,44
Cota-Parte ITR	10.000,00	10.000,00	12.512,29	125,12
Cota-Parte do IPVA	120.000,00	120.000,00	117.075,92	97,56
Cota-Parte do ICMS	1.950.000,00	1.950.000,00	4.876.369,13	250,07
Cota-Parte do IPI - Exportação	12.000,00	12.000,00	25.793,54	214,95
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	17.402.000,00	17.402.000,00	29.166.269,48	167,60

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) - Data da consulta: 09/02/2025.

OS RECURSOS FORAM ALOCADOS CONFORME DESCRIÇÃO ABAIXO:

ATENÇÃO BÁSICA: Pagamento de servidores efetivos e contratados, materiais de consumo, serviços de terceiros e despesas com manutenção das Unidades Básicas de Saúde;

MAC: Pagamento de procedimentos médicos, ambulatoriais e hospitalares, pagamento de servidores efetivos e contratados, material de consumo, serviços de terceiros entre outros;

VIGILÂNCIA EM SAÚDE: pagamento de servidores efetivos e contratados, material de consumo, serviços de terceiros e outras despesas inerentes às ações de vigilância em saúde;

• **DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÃO**

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	400.000,00	688.480,83	482.911,13	70,14	482.911,13	70,14	469.350,16	68,17	0,00
Despesas Correntes	200.000,00	428.480,83	228.480,83	53,32	228.480,83	53,32	214.919,86	50,16	0,00
Despesas de Capital	200.000,00	260.000,00	254.430,30	97,86	254.430,30	97,86	254.430,30	97,86	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	460.000,00	516.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	260.000,00	316.016,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	200.000,00	200.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	30.000,00	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	130.000,00	130.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	130.000,00	130.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	1.590.300,00	5.199.363,90	3.901.226,32	75,03	3.901.226,32	75,03	3.887.490,47	74,77	0,00
Despesas Correntes	1.163.510,00	4.772.573,90	3.884.641,07	81,40	3.884.641,07	81,40	3.870.905,22	81,11	0,00
Despesas de Capital	426.790,00	426.790,00	16.585,25	3,89	16.585,25	3,89	16.585,25	3,89	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	2.610.300,00	6.563.860,73	4.384.137,45	66,79	4.384.137,45	66,79	4.356.840,63	66,38	0,00

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) - Data da consulta: 19/02/2025.

• **- DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES**

5

DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	6.575.134,11	11.667.278,34	7.239.380,12	62,05	7.239.380,12	62,05	7.173.166,90	61,48	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	5.992.098,32	6.862.132,80	2.094.019,23	30,52	2.094.019,23	30,52	2.090.006,13	30,46	0,00
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	802.164,00	802.164,00	148.214,80	18,48	148.214,80	18,48	148.214,80	18,48	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	619.446,63	829.486,20	393.367,24	47,42	393.367,24	47,42	389.505,88	46,96	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	340.238,77	340.238,77	6.103,08	1,79	6.103,08	1,79	6.103,08	1,79	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	130.000,00	130.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	6.800.694,17	11.226.665,18	6.397.789,68	56,99	6.397.723,68	56,99	6.383.976,83	56,86	66,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	21.259.776,00	31.857.965,29	16.278.874,15	51,10	16.278.808,15	51,10	16.190.973,62	50,82	66,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	18.475.847,14	25.072.673,42	11.846.934,42	47,25	11.846.868,42	47,25	11.786.330,71	47,01	66,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	2.783.928,86	6.785.291,87	4.431.939,73	65,32	4.431.939,73	65,32	4.404.642,91	64,91	0,00

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) - Data da consulta: 19/02/2025.

ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Este relatório foi produzido mediante o monitoramento e a avaliação das ações desenvolvidas na saúde no terceiro quadrimestre de 2024, que compõe processo sistemático e contínuo de acompanhamento dos indicadores de saúde pactuados pelo município e da execução das políticas, das ações e dos serviços de saúde, visando a obtenção de informações em tempo oportuno para subsidiar a tomada de decisões e o replanejamento, além da democratização e transparência nas informações sobre os objetivos e as metas pactuadas.

Objetivando a contínua qualificação dos serviços ofertados à população, foi oportunizado a participação de profissionais da equipe em todas as capacitações e reuniões técnicas oferecidas no período, sendo algumas de forma remota e outras de forma presencial, sendo estas últimas junto a Secretaria de Estado em Saúde, as quais abrangeram todos os serviços de saúde (Vigilância em Saúde, Atenção Primária, Saúde Mental, Urgência e Emergência, Gestão).

Destaca-se também as ações de prevenção desenvolvidas junto à população, com atividades educativas em grupos em todos os serviços de saúde e campanhas educativas, com destaque às ações de prevenção à dengue. Outras atividades que merecem destaque como o programa de prevenção à obesidade infantil, PROTEJA, com acompanhamento de todas as crianças até 10 anos de idade.

Neste sentido, a Secretaria Municipal de Saúde de Duque Bacelar/MA - SEMUS, tem dado ênfase ao monitoramento das ações previstas no Plano Municipal de Saúde, para que estas, antes planejadas, sejam realizadas com eficiência, mas que, principalmente, tenham efetividade na melhoria da saúde da população, prestando informações coniventes com a realidade dos serviços realizados no município.

Ana Leonor Batista Burlamaqui
Secretária Municipal de Saúde

DESTAQUES DAS REALIZAÇÕES DA SAÚDE

SAÚDE *em ação*

JANEIRO ROXO

Equipe
São Raimundo



SAÚDE *em ação*

JANEIRO ROXO ESF SÃO FRANCISCO



feve.
reiro
ROXO



Fevereiro Roxo e Laranja
Equipe São José

- Atendimento Médico: 43
- Testes Rápidos: 43
- Aferição de Pressão e Glicemia: 43
- IVCF 20: 33



feve.
reiro
Laranja

feve.
reiro
ROXO



Equipe São Raimundo
Nonato



feve.
reiro
Laranja



SAÚDE em ação

ATENDIMENTO DA EQUIPE MULTIPROFISSIONAL

 Fisioterapeuta: **Maurício Rocha**




VISITA DOMICILIAR
EQUIPE SÃO FRANCISCO


ATENDIMENTO DE HIPERTENSÃO



Equipe Nossa Senhora Aparecida





HIPERDIA
EQUIPE SÃO RAIMUNDO NONATO



ACÇÃO ALUSIVA PARA O COMBATE À TUBERCULOSE

EQUIPE SÃO RAIMUNDO NONATO



ATENDIMENTO DE PUERICULTURA

Equipe Santa Clara
Povoado Olho D'Água

➤ **ATENDIMENTO
SAÚDE ITINERANTE**



**Equipe Nossa Senhora
de Aparecida
Pov. Santo Antônio**



GRUPO
ARTE & MOVIMENTO

A collage of three photographs showing people participating in dance and movement activities. The top photo shows a group of people on a paved area with a large blue banner that says "DANÇA". The bottom-left photo shows a group of people, including children and adults, dancing on a blue mat. The bottom-right photo shows a woman in a white shirt with her hands raised in a dance pose.

**POV. BOQUEIRÃO
EDUCADOR FÍSICO: JÚNIOR HELIS**



SAÚDE em ação

ENTREGA DOS TABLET'S PARA OS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS

PREFEITURA DE
DUQUE BACELAR
Avançar em uma nova história!

SAÚDE em ação

PRÓTESES DENTÁRIAS



JUNTOS EM UMA NOVA HISTÓRIA!

VIGILÂNCIA SANITÁRIA *Em Ação*



➤ VIGILÂNCIA SANITÁRIA EM AÇÃO VISTORIA EM COMÉRCIOS



! Fique Atento a data de validade dos produtos.

ACE na sua



PROJETO - SORRISO FELIZ É SORRISO SAUDÁVEL



EQUIPE SANTA TEREZINHA
COOR. DE SAÚDE BUCAL

PSE
PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA



EQUIPE MULTIPROFISSIONAL
ESCOLA ANTÔNIO ALDIR



PROJETO SAMUZINHO

O futuro está em nossas mãos



SAMU EM AÇÃO



Treinamento da retirada de capacete com rolamento em prancha.