# Relatório Anual de Gestão
# 2024

TIAGO JOSE MENDES FERNANDES
Secretário(a) 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
   - 1.8. Casa Legislativa
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 por local de residência
   - 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 Psicossocial por Forma de Organização
   - 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
   - 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
   - 4.6. 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
   - 5.3. Consórcios em saúde
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 de recurso, subfunção e categoria econômica
   - 9.2. Indicadores financeiros
   - 9.3. 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** | MA |
| **Estado** | MARANHÃO |
| **Área** | 331.983,00 Km² |
| **População** | 7.010.960 Hab |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 06/02/2025

## 1 .2. Secretaria de Saúde

| | |
|---|---|
| **Nome do Órgão** | SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE |
| **Número CNES** | 6064647 |
| **CNPJ** | A informação não foi identificada na base de dados |
| **CNPJ da Mantenedora** | 02973240000106 |
| **Endereço** | AV CARLOS CUNHA S/N |
| **Email** | informacao.sus.ma@gmail.com |
| **Telefone** | 98 31985500 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 06/02/2025

## 1 .3. Informações da Gestão

| | |
|---|---|
| **Governador(a)** | CARLOS ORLEANS BRANDAO JUNIOR |
| **Secretário(a) de Saúde em Exercício** | TIAGO JOSE MENDES FERNANDES |
| **E-mail secretário(a)** | TFERNANDES_16@HOTMAIL.COM |
| **Telefone secretário(a)** | 98984078273 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 06/02/2025

## 1.4. Fundo de Saúde

| | |
|---|---|
| **Instrumento de criação** | LEI |
| **Data de criação** | 01/1993 |
| **CNPJ** | 06.023.953/0001-51 |
| **Natureza Jurídica** | FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL |
| **Nome do Gestor do Fundo** | VALONNI FERNANDES ARTURO |

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 06/02/2025

## 1.5. Plano de Saúde

| | |
|---|---|
| **Período do Plano de Saúde** | 2024-2027 |
| **Status do Plano** | Aprovado |

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 18/09/2024

## 1.6. Informações sobre Regionalização

| Região | Área (Km²) | População (Hab) | Densidade |
|---|---|---|---|
| Açailândia | 18.740,01 | 267.609,00 | 14,28 |
| Bacabal | 8.963,51 | 262.638,00 | 29,30 |
| Balsas | 55.460,76 | 240.911,00 | 4,34 |
| Barra do Corda | 24.969,24 | 233.267,00 | 9,34 |
| Caxias | 11.742,86 | 294.925,00 | 25,12 |
| Chapadinha | 15.259,29 | 362.662,00 | 23,77 |
| Codó | 10.066,58 | 292.603,00 | 29,07 |
| Imperatriz | 32.330,19 | 558.378,00 | 17,27 |
| Itapecuru Mirim | 12.367,79 | 367.731,00 | 29,73 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pedreiras | 5.988,33 | 212.107,00 | 35,42 |
| Pinheiro | 17.233,54 | 403.256,00 | 23,40 |
| Presidente Dutra | 12.779,77 | 281.722,00 | 22,04 |
| Rosário | 14.813,33 | 296.395,00 | 20,01 |
| Santa Inês | 20.769,57 | 355.484,00 | 17,12 |
| São João dos Patos | 26.532,58 | 239.209,00 | 9,02 |
| São Luís | 2.893,25 | 1.548.605,00 | 535,25 |
| Timon | 9.831,49 | 260.150,00 | 26,46 |
| Viana | 6.747,86 | 263.951,00 | 39,12 |
| Zé Doca | 24.493,34 | 269.357,00 | 11,00 |

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1 .7. Conselho de Saúde

| | | |
|---|---|---|
| **Intrumento Legal de Criação** | LEI | |
| **Endereço** | RUA 104 | |
| **E-mail** | | |
| **Telefone** | | |
| **Nome do Presidente** | MARIA RAIMUNDA SOBRINHO RUDAKOFF | |
| **Número de conselheiros por segmento** | **Usuários** | 14 |
| | **Governo** | 7 |
| | **Trabalhadores** | 7 |
| | **Prestadores** | 0 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Ano de referência:

1 .8. Casa Legislativa

| 1º RDQA | 2º RDQA | 3º RDQA |
|---|---|---|
| **Data de Apresentação na Casa Legislativa** | **Data de Apresentação na Casa Legislativa** | **Data de Apresentação na Casa Legislativa** |

- Considerações

Os dados acima referente a informações territoriais, observamos que o registro da população do Maranhão diverge do IBGE (2023), que de acordo com dados pesquisados apresentou sua população com 6.775.699 habitantes em 2022, com extensão territorial de 329.651,496 km².

Em relação aos outros itens, as informações referentes a Secretaria de Estado da Saúde são Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES);

Sobre os dados do Fundo de Saúde e Conselho de Saúde, a fonte informação é o Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão apresenta o Relatório Anual de Gestão 2024 que tem como finalidade apresentar às ações e serviços de saúde realizados pelo Estado.

O Relatório Anual de Gestão é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS), conforme o conjunto de metas, ações e indicadores desta. Portanto, é importante para orientar os eventuais ajustes no Plano de Saúde (PS) correspondente, e para orientar a elaboração da nova programação anual, contribui ainda com os gestores na tomada de decisões e no aperfeiçoamento na gestão participativa e das ações e serviços prestados à população. Com isso, torna-se a principal ferramenta para subsidiar o processo de monitoramento e avaliação da gestão do Sistema Único de Saúde verificando a efetividade e a eficiência alcançadas no âmbito estadual.

É um instrumento normatizado pelo artigo 4º da Lei de nº 8.142/1990 e pela Lei Complementar nº 141 /2012 e regulamentado na Portaria Consolidada nº 01/2017 Título IV Capitulo I art.94 ao art.101, que definem os prazos e fluxos para a sua elaboração e apreciação pelos Conselhos de Saúde

É importante acrescentar, que este relatório é sistematizado por meio do DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento (DGMP) que é uma plataforma digital para registros de dados do Plano de Saúde e da Programação Anual de Saúde (PAS), bem como a elaboração e o envio dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e do Relatório Anual de Gestão, conforme regulamentado pela Portaria GM/MS nº 750 de 29 de abril de 2019, além disso são utilizados os dados das fontes de origem de outros sistemas de Informação: Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), Sistema de Informação Hospitalar (SIH), Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde - SIOPS e o Relatório publicado pela Secretaria de Estado do Planejamento e Orçamento (SEPLAN).

A Assessoria de Planejamento e Ações Estratégicas, com base nas informações e dados enviados pelos diversos setores que compõem a estrutura organizacional da Secretaria Estadual de Saúde, consolida-os de forma a garantir a visualização das ações desenvolvidas no período de janeiro a dezembro de 2024, seguindo a estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria Nº 750 de abril de 2019, que traz a obrigatoriedade da utilização do sistema pelos três entes federados.

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A disponibilização dos dados do SINASC, SIM e SIH, no DGMP, depende do prazo de publicação, respectivamente, pelos DAENT/SVSA e DRAC/SAES

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

**Período: 2021**

| Faixa Etária | Masculino | Feminino | Total |
|---|---|---|---|
| 0 a 4 anos | 300009 | 286837 | 586846 |
| 5 a 9 anos | 296360 | 283568 | 579928 |
| 10 a 14 anos | 325081 | 310869 | 635950 |
| 15 a 19 anos | 341777 | 328545 | 670322 |
| 20 a 29 anos | 635463 | 636985 | 1272448 |
| 30 a 39 anos | 550464 | 593049 | 1143513 |
| 40 a 49 anos | 424120 | 458058 | 882178 |
| 50 a 59 anos | 295512 | 324512 | 620024 |
| 60 a 69 anos | 191343 | 222230 | 413573 |
| 70 a 79 anos | 104550 | 126040 | 230590 |
| 80 anos e mais | 48014 | 69876 | 117890 |
| **Total** | **3512693** | **3640569** | **7153262** |

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 29/01/2025.

### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

| Unidade Federação | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|---|---|---|---|
| MA | 106079 | 108667 | 97964 | 97205 |

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 29/01/2025.

### 3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

| Capítulo CID-10 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 63261 | 80564 | 56424 | 50568 | 53050 |
| II. Neoplasias (tumores) | 17414 | 20884 | 25168 | 25617 | 27845 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 3089 | 3279 | 4412 | 4529 | 5038 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 10195 | 11781 | 13912 | 13822 | 11246 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 4885 | 5663 | 5965 | 6446 | 6701 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 4414 | 5381 | 6496 | 6385 | 6256 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 2430 | 3850 | 2441 | 2956 | 2433 |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 524 | 394 | 588 | 689 | 792 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 23344 | 27925 | 33207 | 32983 | 32050 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 30274 | 32796 | 53682 | 53617 | 47719 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 34127 | 38699 | 48711 | 49510 | 51257 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 12173 | 13557 | 16580 | 17992 | 18754 |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 4499 | 5439 | 6705 | 6898 | 8449 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 26051 | 30244 | 38349 | 39164 | 39004 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 98373 | 106340 | 97626 | 95451 | 88613 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 7969 | 8484 | 9071 | 9973 | 11038 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 1936 | 2467 | 2703 | 3001 | 2999 |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 5626 | 6694 | 9000 | 9666 | 10038 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 37920 | 41453 | 46406 | 48700 | 50809 |

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | - | - | - | - | - |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 4282 | 4620 | 6208 | 8615 | 13430 |
| CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido | - | - | - | - | - |
| **Total** | **392786** | **450514** | **483654** | **486582** | **487521** |

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 29/01/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

| Capítulo CID-10 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 |
|---|---|---|---|---|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 6733 | 9142 | 2736 | 1867 |
| II. Neoplasias (tumores) | 4426 | 4561 | 4695 | 4855 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 223 | 203 | 234 | 232 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 3613 | 3407 | 3261 | 2966 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 391 | 363 | 410 | 400 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 701 | 758 | 868 | 860 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 1 | - | 1 | 1 |
| VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 10 | 5 | 11 | 11 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 11318 | 11151 | 11750 | 11455 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 4204 | 3308 | 4013 | 3884 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 1884 | 2038 | 2226 | 2112 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 181 | 212 | 267 | 309 |
| XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 122 | 127 | 134 | 140 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 867 | 854 | 947 | 1108 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 101 | 166 | 85 | 93 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 913 | 889 | 800 | 758 |
| XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 340 | 366 | 430 | 444 |
| XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 2252 | 2048 | 2214 | 2097 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | - | - | - | - |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 4991 | 5056 | 4854 | 5155 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | - | - | - | - |
| XXII.Códigos para propósitos especiais | - | - | - | - |
| **Total** | **43271** | **44654** | **39936** | **38747** |

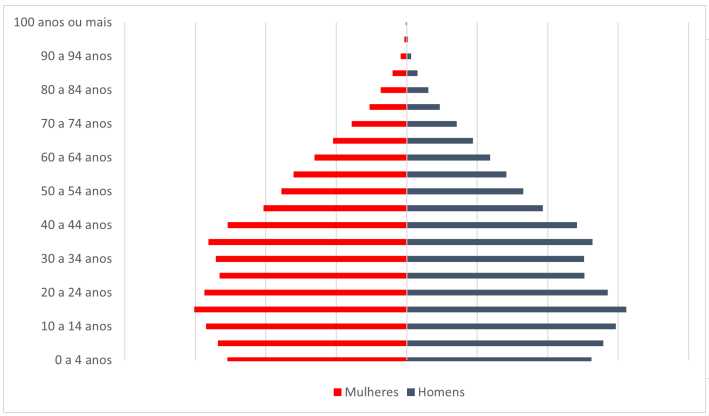
Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 29/01/2025.

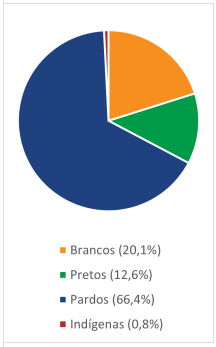
- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

O Estado do Maranhão é um dos nove estados brasileiros que formam a região Nordeste. Faz fronteira a oeste com o Pará, a sudoeste e sul com Tocantins e a leste com o Piauí. De acordo com o Censo IBGE (2023), o estado apresentou sua população com 6.776.699 habitantes em 2022, com densidade demográfica de 20,56 hab./km² e extensão territorial de 329.651,496 km². Com 217 municípios, é o segundo maior estado da região Nordeste e o oitavo maior do Brasil e ocupa atualmente o 12° estado mais populoso do país, representando 3,3% da população brasileira e sendo o 4° da região Nordeste.

Em relação à distribuição por sexo, as mulheres representam a maioria no estado, sendo cerca de 50,9% da população, totalizando 3.447.276 cidadãs, enquanto homens representam 49,1%, sendo 3.329.423 cidadãos. As mulheres entre 20 e 24 anos foram quantificadas como maioria, totalizando 4,24%. Por outro lado, o grupo etário mais predominante de homens foi entre 15 a 19 anos, com 4,6% do total de cidadãos no estado.

No que se refere à raça/cor, a população predominante é a parda ( 66,4%) e branca ( 20,1%), de acordo com dados do Censo 2022 do IBGE (2023). Acerca da população preta, 12,6% do estado se autodeclarou e apenas 0,8% da população do estado se declarou indígena.




### 3.2. NASCIDOS VIVOS

A série histórica de natalidade apresenta os seguintes valores para os anos de 2020 a 2024 , segundo dados do observatório nacional (https://svs.aids.gov.br/daent/centrais-de-conteudos/paineis-de-monitoramento/natalidade/nascidos-vivos/) :

**2020:** 106.079 nascimentos
**2021:** 108.667 nascimentos
**2022:** 97.964 nascimentos
**2023:** 97.205 nascimentos
**2024:** 55.756 nascimentos

Ao comparar com os dados de mortalidade infantil por causas evitáveis no mesmo período, podemos que a natalidade inicialmente apresentou um aumento de **2,4%** entre 2020 e 2021. Porém, a partir de 2022, houve uma **queda contínua e expressiva** no número de nascimentos:

**2021 - 2022:** Redução de **9,8%**
**2022 - 2023:** Redução de **0,8%**
**2023 -2024:** Redução de **42,6%** (queda extremamente significativa)

Importante mencionar que essa queda nas taxas de natalidade acaba se refletindo na estabilidade da taxa de mortalidade, visto que o cálculo do dado é extraído de acordo com o número de nascidos vivos, o que pode justificar também o fenômeno de transição demográfica.

### 3.3. Principais causas de internação por local de residência

**Morbidade Hospitalar do SUS - por local de internação - Maranhão**
**Internações por Ano/mês processamento segundo Capítulo CID-10**
**Período: 2020 a 2024**

| Capítulo CID-10 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024* |
|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL | 392.786 | 450.514 | 483.654 | 486.582 | 445.547 |
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 63.261 | 80.564 | 56.424 | 50.568 | 48.259 |
| II. Neoplasias (tumores) | 17.414 | 20.884 | 25.168 | 25.617 | 25.714 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 3089 | 3.279 | 4.412 | 4.529 | 4.558 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 10.195 | 11.781 | 13.912 | 13.822 | 10.162 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 4.885 | 5.663 | 5.965 | 6.446 | 6.132 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 4.414 | 5.381 | 6.496 | 6.385 | 5.763 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 2430 | 3.850 | 2441 | 2.956 | 2.247 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 524 | 394 | 588 | 689 | 682 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 23.344 | 27.925 | 33.207 | 32.983 | 29.227 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 30.274 | 32.796 | 53.682 | 53.617 | 43.420 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 34.127 | 38.699 | 48.711 | 49.510 | 47.088 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 12.173 | 13.557 | 16.580 | 17.992 | 17.233 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 4.499 | 5.439 | 6.705 | 6.898 | 7.684 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 26.051 | 30.244 | 38.349 | 39.164 | 35.457 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 98.373 | 106.340 | 97.626 | 95.451 | 81.219 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 7.969 | 8.484 | 9.071 | 9.973 | 10.188 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 1936 | 2467 | 2703 | 3001 | 2.731 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 5.626 | 6.694 | 9.000 | 9.666 | 9.121 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 37.920 | 41.453 | 46.406 | 48.700 | 46.083 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 4.282 | 4.620 | 6.208 | 8.615 | 12.579 |

Análise comparativa da série histórica de morbidade hospitalar no Sistema Único de Saúde (SUS) no Maranhão no período de 2020 a 2024, com foco nos capítulos da Classificação Internacional de Doenças (CID-10) mais relevantes.

Foram analisados dados de internações hospitalares no SUS, referentes aos anos de 2020 a 2024, disponibilizados pelo Departamento de Informática do SUS (DATASUS). A análise se concentra nos capítulos da CID-10 que apresentaram maior número de internações no período, buscando identificar tendências e padrões de morbidade hospitalar no Maranhão.

**Resultados:**

A análise dos dados revela que os capítulos da CID-10 mais relevantes em termos de morbidade hospitalar no Maranhão no período de 2020 a 2024 são:

- **I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias:** apesar de uma redução no número de internações ao longo dos anos, as doenças infecciosas e parasitárias continuam sendo um importante problema de saúde pública no Brasil. Em 2024 no Maranhão, foram registradas 48.259 internações por este grupo de doenças.
- **IX. Doenças do aparelho circulatório:** as doenças do aparelho circulatório são a principal causa de óbito no Brasil, e sua relevância também se reflete nos dados de morbidade hospitalar do Estado do Maranhão. Em 2024, foram registradas 29.227 internações por este grupo de doenças.
- **X. Doenças do aparelho respiratório: as** doenças do aparelho respiratório também se destacam nos dados de morbidade hospitalar, com 43.420 internações em 2024.
- **XI. Doenças do aparelho digestivo:** As doenças do aparelho digestivo são outra causa comum de internação hospitalar no SUS, com 47.088 registros em 2024.

- **XIV. Doenças do aparelho geniturinário:** As doenças do aparelho geniturinário também apresentam um número significativo de internações, com 35.457 registros em 2024.
- **XV. Gravidez, parto e puerpério:** A gravidez, o parto e o puerpério são eventos fisiológicos que podem estar associados a complicações que demandam internação hospitalar. Em 2024, foram registradas 81.219 internações por este motivo.
- **XIX. Lesões, envenenamento e algumas outras consequências por causas externas:** As causas externas, como acidentes e violência, também são responsáveis por um número considerável de internações hospitalares no SUS, com 46.083 registros em 2024.

A análise dos dados de morbidade hospitalar no Estado do Maranhão revela a importância de diversas doenças e condições de saúde para o sistema de saúde brasileiro. As doenças infecciosas e parasitárias, as doenças crônicas não transmissíveis (como as doenças do aparelho circulatório e respiratório), as condições relacionadas à gravidez, parto e puerpério, e as causas externas são os principais motivos de internação hospitalar no SUS.

É importante ressaltar que a redução no número de internações por algumas doenças infecciosas e parasitárias pode estar relacionada a avanços na prevenção e no tratamento dessas doenças. No entanto, o aumento das internações por doenças crônicas não transmissíveis, como as doenças cardiovasculares, exige atenção e investimentos em políticas públicas de prevenção e promoção da saúde.

A análise da morbidade hospitalar no Estado do Maranhão no período de 2020 a 2024 permite identificar os principais problemas de saúde que demandam internação hospitalar. Os dados revelam a importância de investir em políticas públicas de prevenção e tratamento de doenças infecciosas e parasitárias, doenças crônicas não transmissíveis, condições relacionadas à gravidez, parto e puerpério, e causas externas.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Notadamente a principal causa de óbito no estado do Maranhão na série histórica abaixo apresentada (Quadro. Mortalidade por grupo de causas CID-10), tem sido as doenças relacionadas ao aparelho circulatório. Seguindo a tendência do país, onde estas são as principais causas de óbito. As doenças cardiovasculares compõem o capítulo correspondente às doenças do aparelho circulatório, incluindo uma variedade de condições que afetam o coração e os vasos sanguíneos, como infarto, acidente vascular cerebral (AVC), hipertensão arterial e insuficiência cardíaca. Apesar da alta prevalência e do impacto significativo na saúde da população, as doenças circulatórias são, em grande parte, evitáveis. Logo em seguida observa-se o comportamento de constante crescimento nos óbitos por causas externas. Estas causas incluem: acidentes de trânsito: colisão entre veículos, atropelamentos, capotamentos e outros eventos que ocorrem nas vias públicas; violência urbana: homicídios, agressões, roubos e outros crimes que resultam em lesões e mortes; acidentes domésticos: quedas, queimaduras, intoxicações e outros eventos que ocorrem dentro de casa; afogamentos: mortes por submersão em água doce ou salgada; suicídios: atos intencionais de tirar a própria vida e outras causas externas: acidentes de trabalho, desastres naturais, envenenamentos e outros eventos que não se enquadram nas categorias anteriores. Tal indicador sugere ampliar os investimentos em políticas públicas de prevenção e promoção em saúde nas áreas de saúde mental, segurança no trânsito, cultura da paz, saúde do trabalhador e segurança doméstica. Observa-se que no Maranhão as causas externas são responsáveis por um número de mortes superior ao de muitas doenças, como câncer, diabetes e doenças respiratórias. Fato que merece destaque, uma vez que afetam principalmente jovens e adultos em idade produtiva, gerando um grande impacto social e econômico. A terceira causa de óbito no estado no período citado, tem sido as neoplasias. O comportamento desta causa tem tido variações, porém com um crescimento constante a partir de 2022. O câncer mais prevalente no Maranhão, assim como no restante do Brasil, varia entre homens e mulheres: nos homens o câncer de próstata é o mais comum, representando cerca de 38,1% dos casos na região Nordeste, onde o Maranhão está localizado. No estado, a taxa de incidência estimada é de 56,47 casos a cada 100 mil homens. Nas mulheres, o câncer de mama é o mais frequente, com uma incidência estimada de 28,7 casos a cada 100 mil mulheres no Maranhão. Outros tipos de câncer também apresentam incidência significativa no Maranhão, como o câncer de colo do útero, o segundo mais comum entre as mulheres, e os câncer de pulmão e fígado, que também figura entre os mais frequentes em ambos os sexos. É importante ressaltar que a prevenção e o diagnóstico precoce são fundamentais para aumentar as chances de cura do câncer. A quarta causa de óbito no estado, de acordo com os dados do Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM, são as doenças do aparelho respiratório. Este fato denota atenção para quais doenças do aparelho respiratório tem maior prevalência, a exemplo as infecções respiratórias agudas (IRAs) causadas tanto por fatores biológicos como por fatores esternos como queimadas, uso de agrotóxicos e etc. Por fim, em quinto lugar como causa de óbito, as doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas que indicam a importância da prevenção e promoção da saúde para o controle de doenças como diabetes melitus e obesidade.

**Quadro. Mortalidade por grupo de causas CID-10**

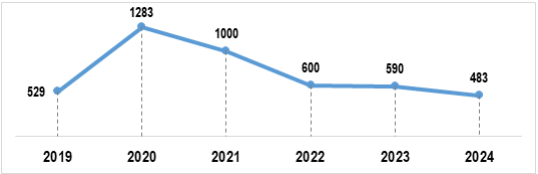
| Causa (Cap CID10) | 2019 | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|---|
| I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias | 1753 | 6001 | 8773 | 2662 | 1851 | 1941 |
| II. Neoplasias (tumores) | 4508 | 4406 | 4530 | 4659 | 4841 | 5001 |
| III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár | 216 | 224 | 205 | 238 | 236 | 232 |
| IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas | 3084 | 3500 | 3355 | 3228 | 2943 | 2845 |
| V. Transtornos mentais e comportamentais | 348 | 383 | 364 | 409 | 395 | 407 |
| VI. Doenças do sistema nervoso | 664 | 700 | 768 | 898 | 865 | 835 |
| VII. Doenças do olho e anexos | 1 | 2 | 1 | 2 | 2 | 2 |
| VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide | 10 | 10 | 5 | 11 | 10 | 10 |
| IX. Doenças do aparelho circulatório | 10879 | 11306 | 11357 | 12016 | 11597 | 11245 |
| X. Doenças do aparelho respiratório | 3199 | 3411 | 3130 | 3889 | 3862 | 4156 |
| XI. Doenças do aparelho digestivo | 1842 | 1877 | 2036 | 2215 | 2105 | 2177 |
| XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo | 197 | 181 | 214 | 268 | 310 | 346 |
| XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo | 91 | 113 | 127 | 131 | 138 | 110 |
| XIV. Doenças do aparelho geniturinário | 828 | 834 | 848 | 939 | 1105 | 1149 |
| XV. Gravidez parto e puerpério | 75 | 96 | 156 | 79 | 90 | 84 |
| XVI. Algumas afec originadas no período perinatal | 2352 | 2218 | 2291 | 2032 | 1899 | 1706 |
| XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas | 433 | 383 | 408 | 477 | 492 | 394 |
| XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat | 1686 | 2180 | 1966 | 2106 | 2014 | 2067 |
| XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas | 1 | 2 | 3 | 1 | 1 | 0 |
| XX. Causas externas de morbidade e mortalidade | 4522 | 4973 | 5023 | 4825 | 5134 | 5356 |
| XXI. Contatos com serviços de saúde | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| XXII. Códigos para propósitos especiais | 4 | 1958 | 673 | 215 | 66 | 82 |

**Análise Detalhada dos Óbitos por Grupo de Causas (2019-2024)**

Os dados sobre mortalidade no Maranhão entre 2019 e 2024 fornecem um panorama detalhado das causas de óbito, categorizadas conforme a Classificação Internacional de Doenças (CID-10). Esta análise destaca tanto as tendências anuais quanto os impactos de eventos específicos sobre os índices de mortalidade. As doenças Infecciosas e parasitárias ocupam o 8º lugar em causas de óbito no estado.

**Tendências Gerais**

**Figura 2 - Mortalidade por Doenças Infecciosas e parasitárias no Maranhão, entre 2019 a 2024.**




**Fonte:** Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM

A mortalidade atribuída ao grupo de "**Doenças infecciosas e parasitárias**" evidencia um comportamento dinâmico ao longo do período analisado. Utilizando 2019 (529 óbitos) como base comparativa, nota-se um elevado aumento ¿ o maior da série história  com um pico de 1.283 mortes, provavelmente relacionado à pandemia de COVID-19, que impactou diretamente a saúde global. Este aumento abrupto destaca a vulnerabilidade do sistema de saúde às emergências sanitárias. O período de 2021 a 2024 é caracterizado por uma tendência de queda gradual, com valores de 1.000 óbitos em 2021, 600 em 2022, 590 em 2023, e 483 em 2024. Essa redução pode estar associada à ampliação de medidas preventivas e à melhoria no acesso à saúde pública.

Quando se faz o comparativo histórico da série, percebe-se a separação entre dois momentos: o **Período Crítico, de 2019 a 2020**, com aumento de 142% entre 2019 e 2020 em que se destaca o impacto significativo da pandemia, especialmente em regiões com infraestrutura de saúde limitada; e o **Pós-Pandemia, de 2021 a 2024**, com redução de 62,3% nos óbitos, refletindo a efetividade das políticas de controle sanitário e vacinação. Porém, mesmo considerando o pico de 2020, o total acumulado ao longo do período sugere um declínio sustentável nos óbitos atribuídos a doenças infecciosas.

**Considerações de Políticas Públicas**

O total acumulado de 23.074 óbitos entre 2019 e 2024 reflete a importância de políticas públicas focadas na prevenção e no tratamento de doenças infecciosas e parasitárias.

**O enfrentamento das crises de saúde exige:** Fortalecimento da vigilância epidemiológica para identificar surtos precocemente; Investimentos em saneamento básico, considerando que várias doenças parasitárias estão associadas à falta de infraestrutura adequada;Educação em saúde para prevenir transmissões.

**Ao consideramos os óbitos por causas externas (30.076 registros) no período em análise, observa-se a necessidade de implementação e fortalecimento de políticas, para:** Promoção de educação da população a redução do número de sinistros por ano e Fortalecimento de políticas para ações no trânsito.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Complexidade: Atenção Básica

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatóriais |
|---|---|
| | Qtd. aprovada |
| 01 Acoes de promocao e prevencao em saude | 597.034 |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica | 565.298 |
| 03 Procedimentos clinicos | 1.894.062 |
| 04 Procedimentos cirurgicos | 28.737 |
| **Total** | **3.085.131** |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 29/01/2025.

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

Caráter de atendimento: Urgência

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informacões Hospitalares | |
|---|---|---|---|---|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Acoes de promocao e prevencao em saude | 2 | - | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica | 157243 | 8258559,92 | 60 | 13750,76 |
| 03 Procedimentos clinicos | 1626743 | 9235228,46 | 67862 | 86869732,27 |
| 04 Procedimentos cirurgicos | 52620 | 2071016,47 | 51097 | 58507740,97 |
| 05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas | 3 | 82,50 | 250 | 224351,33 |
| 06 Medicamentos | - | - | - | - |
| 07 Orteses, proteses e materiais especiais | 66 | 1748,00 | - | - |
| 08 Acoes complementares da atencao a saude | - | - | - | - |
| **Total** | **1836677** | **19566635,35** | **119269** | **145615575,33** |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 29/01/2025.

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

| Sistema de Informações Ambulatoriais | | |
|---|---|---|
| **Forma de Organização** | **Qtd. aprovada** | **Valor aprovado** |
| 030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial | 124980 | 513988,25 |
| **Sistema de Informacões Hospitalares** | | |
| **Forma de Organização** | **AIH Pagas** | **Valor total** |
| 030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais | 1185 | 1066090,35 |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 29/01/2025.

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

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | | Sistema de Informacões Hospitalares | |
|---|---|---|---|---|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado | AIH Pagas | Valor total |
| 01 Acoes de promocao e prevencao em saude | 922008 | 1714499,94 | - | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica | 10308592 | 104630556,78 | 108 | 37842,63 |
| 03 Procedimentos clinicos | 16099763 | 152374115,23 | 82581 | 111170830,19 |
| 04 Procedimentos cirurgicos | 218166 | 24581350,67 | 92730 | 125449652,09 |
| 05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas | 2028 | 55770,00 | 311 | 275637,99 |
| 06 Medicamentos | 11984762 | 8563701,05 | - | - |
| 07 Orteses, proteses e materiais especiais | 79652 | 3636015,88 | - | - |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| 08 Acoes complementares da atencao a saude | 90225 | 7658810,40 | - | - |
| **Total** | **39705196** | **303214819,95** | **175730** | **236933962,90** |

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 29/01/2025.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Subgrupo proced: 0604 Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | |
|---|---|---|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 06 Medicamentos | 11984762 | 8563701,05 |
| **Total** | **11984762** | **8563701,05** |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 29/01/2025.

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

| Grupo procedimento | Sistema de Informações Ambulatoriais | |
|---|---|---|
| | Qtd. aprovada | Valor aprovado |
| 01 Acoes de promocao e prevencao em saude | 4478 | - |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnostica | 48058 | - |
| **Total** | **52536** | **-** |

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

Data da consulta: 29/01/2025.

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

**4.1. Produção de Atenção Básica**

Os dados apresentados revelam um panorama interessante da produção da Atenção Básica em serviços especializados no período de 2020 a 2024. Vamos analisar os principais pontos:

**1. Volume de Procedimentos:**

Em 2024, foram registrados 3.085.131 procedimentos no nível de complexidade de Atenção Básica.

Os procedimentos diagnósticos ambulatoriais básicos (nebulizações, suturas, curativos, exames laboratoriais, ECG, etc.) são exemplos de ações realizadas nesse nível de atenção.

O atendimento ambulatorial abrange desde consultas (clínica médica, pediatria, ginecologia) até exames preventivos e programas de saúde específicos.

**2. Evolução dos Grupos de Procedimentos (2020-2024):**

| Grupo de Procedimentos | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| 01 Ações de promoção e prevenção em saúde | 165.739 | 415.170 | 528.876 | 512.321 | 597.034 |
| 02 Procedimentos com finalidade diagnóstica | 440.679 | 697.650 | 885.265 | 707.615 | 565.298 |
| 03 Procedimentos clínicos | 1.237.854 | 1.407.332 | 1.753.342 | 1.585.214 | 1.894.062 |
| 04 Procedimentos cirúrgicos | 514.927 | 14.777 | 22.067 | 26.384 | 28.737 |

**3. Análise da Evolução:**

**Ações de promoção e prevenção em saúde:** Apresentam um crescimento constante ao longo dos anos, indicando um aumento do foco na prevenção e promoção da saúde.

**Procedimentos diagnósticos:** Demonstram um aumento significativo em 2021 e 2022, seguido por uma diminuição em 2023 e 2024. Essa variação pode ser influenciada por diversos fatores, como mudanças nos protocolos, disponibilidade de recursos ou demanda da população.

**Procedimentos clínicos:** Mostram um crescimento ao longo do período, com exceção de 2023. Esse aumento pode refletir a crescente demanda por cuidados clínicos na Atenção Básica.

**Procedimentos cirúrgicos:** Apresentam um aumento modesto ao longo dos anos, com um salto significativo em 2020. É importante investigar os fatores que levaram a essa variação.

**4. Considerações Finais:**

Os dados apresentados oferecem um panorama geral da produção da Atenção Básica em serviços especializados.

É fundamental analisar os dados em conjunto com outros indicadores e informações contextuais para uma compreensão mais aprofundada da situação.

A análise da evolução dos grupos de procedimentos ao longo do tempo permite identificar tendências e áreas que necessitam de maior atenção.

A comparação com dados de outros períodos e regiões pode enriquecer a análise e fornecer insights para aprimorar a gestão e a qualidade dos serviços.

**4.2 PRODUÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS**

Na SES-MA, a atenção especializada é constituída por serviços ambulatoriais, hospitalares e procedimentos de diagnose e terapêutica de média e alta complexidade tecnológica.

A atenção especializada hospitalar é definida pelo conjunto de ações e serviços especializados ao nível hospitalar, que envolvam diagnóstico ou terapia e que dependam da estrutura hospitalar com ou sem internação.

Os resultados de produção dos serviços passíveis de apuração quadrimestral são preliminares. Tal situação ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção geridos pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Estes sistemas disponibilizam as produções ambulatorial e

hospitalar no SUS até três meses após a data de realização do procedimento e até seis meses após a data da alta da internação, respectivamente.

Portanto, verifica-se que assim como em outros sistemas de informação utilizados, há a entrada de dados retroativamente e os dados estão sujeitos à retificação no período de até três meses (a contar da alta do paciente). E no caso de inconsistências nos dados de internação temos o prazo de 06 meses para reapresentação das Autorizações de Internação Hospitalar (AIH).

Na tabela acima, consta a Produção de Urgência e Emergência, por Grupo de Procedimentos da rede hospitalar do SUS - hospitais estaduais da rede própria e hospitais contratualizados, apresentada nos sistemas de informações do SUS, SIA e SIH, detalhando a produção ambulatorial especializada e hospitalar referente ao exercício de 2024.

Os dados foram colhidos dos arquivos disponibilizados pelo Sistema de Informação do Ministério da Saúde, sendo classificado de acordo a complexidade dos procedimentos, caráter de atendimento, tipo de financiamento e valor pago. Os dados ora apresentados inferem procedimentos ambulatoriais e de internações processados até dezembro de 2024.

As análises e considerações foram realizadas com base nos dados de Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, fornecidos pelo sistema DigiSUS, com informações extraídas do SIA/SUS e do SIH/SUS, através do Tabwin.

Ressaltamos que as tabelas em analise trazem dados acumulativos do ano até a data da consulta no respectivo sistema informativo, para tanto, os comentários fazem referência aos dados do 3º quadrimestre que estão no RAG 2024.

O quadro em análise traz os dados registrados no Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS) que detalham a produção ambulatorial e hospitalar de caráter de urgência, por grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica, clínicos, cirúrgicos, transplantes, órteses, próteses e materiais especiais e ações complementares da atenção à saúde do terceiro quadrimestre de 2024.

Dos Procedimentos Ambulatoriais apresentados no Grupo 02 (Procedimentos com Finalidade diagnostica), de maior produção foram os procedimentos atribuídos aos Subgrupos de diagnóstico em laboratório clínico, ultrassonografia, tomografia e procedimentos especiais em hemoterapia.

Dos procedimentos clínicos predominantes, destacamos os Atendimento de Urgência (em geral) e Atendimento de Enfermagem (em geral).

Quanto aos Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais, os mais realizados foram as Pequenas Cirurgias, Cirurgia da Face e do Sistema Estomatognático e Cirurgias da Visão.

No que tange ao grupo Transplantes de órgãos, tecidos e células, os procedimentos hospitalares aprovados consistem nas ações realizadas por membros da CIHDOTT, de localizar, notificar e entrevistar as famílias dos prováveis doadores de órgãos e de tecidos, em busca do consentimento para sua retirada, realizadas pelo Hospital de Referência Estadual de Alta Complexidade Dr. Carlos Macieira.

Dos 1.836.677 procedimentos aprovados pelo Sistema de Informações Ambulatoriais, frisamos que 701.369 procedimentos ambulatoriais com caráter de atendimento de urgência foram realizados no terceiro quadrimestre de 2024. Quando comparado os dados por quadrimestres, verifica-se que o total da produção ambulatorial de urgência do 3º quadrimestre de 2024 foi 5,29% maior que o 2º quadrimestre de 2024.

Comparando os dados por quadrimestres, observa-se que o total financeiro da produção ambulatorial de urgência do 3º quadrimestre de 2024 foi maior que o valor do 2º quadrimestre de 2024, sendo o repasse aprovado no valor de R$ 7.692.697,76 (sete milhões seiscentos e noventa e dois mil seiscentos e noventa e sete reais e setenta e seis centavos).

No entanto, em consonância a Portaria nº 1.110, de novembro de 2021, ressaltamos que os dados ainda podem sofrer modificações, conforme divulgação pelo DATASUS, dos próximos arquivos de produção, tendo em vista que o SIA e o SIH permitem alterações até três meses após o atendimento ambulatorial e até seis meses após a alta hospitalar dos usuários do SUS, conforme preconiza a Política Nacional de Informação e Informática em Saúde.

Das 119.269 Autorizações de Internações - AIH pagas pelo Sistema de Informações Hospitalares - SIH, no que tange ao terceiro quadrimestre de 2024 foram pagas de 44.876 AIH, sendo repassado pelo Ministério da Saúde o valor de R$ 55.382.323,78 (cinquenta e cinco milhões trezentos e oitenta e dois mil trezentos e vinte e três reais e setenta e oito centavos).

**4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização**

A coleta de dados sobre Produção de Atenção Psicossocial (considerando os códigos 030108 - atendimento/acompanhamento psicossocial e 030317- Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais), disponível respectivamente nos sistemas de informação SIA/SUS - Sistema de informação ambulatorial e SIH - Sistema de Informação Hospitalar levou em consideração a produção ambulatorial aprovada e processada realizada nas unidades de gestão estadual com data de consulta até 05.02.2025 (Quadro 01).

**Quadro 01 - Produção de Atenção Psicossocial (considerando os códigos 030108 - atendimento/acompanhamento psicossocial e 030317- Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais)**

| Forma de organização | 2020 | 2021 | 2022 | 2023 | 2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| ***030108** - Atendimento/Acompanhamento psicossocial (SIA/SUS/MS) | 106.469 | 88.227 | 95.292 | 126.143 | 124.980 |
| ****030317**- Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais (SIH/SUS/MS) | 1.250 | 1.254 | 1.234 | 1.353 | 1.185 |

***030108 - Atendimento/Acompanhamento psicossocial (SIA/SUS/MS)** - Ano 2024 - dados referentes ao mês de janeiro e novembro até o momento processados no sistema.

****030317- Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais (SIH/SUS/MS) -** ano 2024 - dados referentes ao mês de janeiro a novembro até o momento processados no sistema.

Os dados apresentados revelam a produção de atenção psicossocial no Maranhão no período de 2020 a 2024, com base nos registros dos sistemas de informação SIA/SUS e SIH/SUS. A análise dos dados permite traçar um panorama da oferta de serviços e identificar possíveis tendências.

Atendimento/Acompanhamento Psicossocial (SIA/SUS)

- **Variação na produção**: Observa-se uma variação na produção de atendimentos/acompanhamentos psicossociais ao longo dos anos. Houve uma diminuição em 2021, seguida por um aumento em 2022 e 2023, com uma leve redução em 2024.
- **Possíveis fatores**: Essa variação pode ser influenciada por diversos fatores, como a demanda por serviços, a disponibilidade de profissionais, a alocação de recursos e a implementação de novas políticas.
- **Necessidade de investigação**: É importante investigar os fatores que contribuíram para essa variação, a fim de garantir a oferta adequada de serviços à população.

**Tratamento dos Transtornos Mentais e Comportamentais (SIH/SUS)**

- **Estabilidade na produção**: A produção de tratamentos para transtornos mentais e comportamentais se manteve relativamente estável ao longo dos anos, com pequenas flutuações.
- **Possível subnotificação**: É possível que haja uma subnotificação de casos, uma vez que nem todos os tratamentos são realizados em ambiente hospitalar.
- **Importância da atenção ambulatorial**: A atenção ambulatorial é fundamental para o tratamento de transtornos mentais e comportamentais, e deve ser fortalecida para evitar internações desnecessárias.

**Rede de Atenção Psicossocial (RAPS)**

- **Presença de serviços**: O Maranhão conta com uma rede de serviços de atenção psicossocial, incluindo hospitais, policlínicas, centros de reabilitação e CAPS.
- **Necessidade de ampliação**: A demanda por serviços de saúde mental é crescente, e a rede de atenção psicossocial precisa ser ampliada e fortalecida para atender às necessidades da população.
- **Desafios**: A RAPS enfrenta desafios como a falta de profissionais qualificados, a dificuldade de acesso aos serviços em áreas remotas e a necessidade de integração entre os diferentes pontos de atenção.

**Recomendações**

- **Investimento em pesquisa**: É fundamental investir em pesquisas para discernir os fatores que influenciam a produção de atenção psicossocial e identificar as necessidades da população.
- **Fortalecimento da RAPS**: É preciso fortalecer a RAPS, ampliando a oferta de serviços, qualificando os profissionais e garantindo o acesso da população aos serviços.
- **Atenção à atenção ambulatorial**: A atenção ambulatorial deve ser priorizada, a fim de evitar internações desnecessárias e garantir o tratamento adequado dos transtornos mentais e comportamentais.
- **Integração entre serviços**: É importante garantir a integração entre os diferentes pontos de atenção da RAPS, a fim de oferecer um cuidado integral e coordenado à população.

**Observação:** A análise apresentada é preliminar, e recomenda-se a realização de estudos mais aprofundados para confirmar as hipóteses levantadas e identificar as melhores estratégias para o aprimoramento da atenção psicossocial no Maranhão.

**Os serviços de gestão estadual que ofertam algum tipo de atendimento psiquiátrico e/ou psicossocial são:** Hospital de Referência Estadual de Alta Complexidade Dr. Carlos Macieira, Hospital Nina Rodrigues, Policlínica Cohatrac, Policlínica da Cidade Operária, Policlínica da Criança, Policlínica do Coroadinho, Policlínica do Diamante, Policlínica do Idoso, Policlínica do Vinhais, Policlínica Vila Luizão, Centro Especializado De Reabilitação do Olho D`agua CER III, Centro Especializado Tea 12+, Centro de Assistência à Saúde do Shopping da Criança, Centro de Especialidade Ninar, Centro de Referência Especializado de

Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa, Policlínica de Santa Inês, Centro de Referência da Pessoa Idosa da Região Tocantina, Policlínica de Caxias, Policlínica Presidente Dutra, CAPS Dr. Bacelar Viana - Caps III , 03 Residências Terapêuticas Vinculadas ao serviço CAPS Dr. Bacelar Viana e Centro de Atenção Psicossocial CAPS AD.

Ressalta-se que no primeiro quadrimestre de 2024 não houve expansão de serviços de gestão estadual no âmbito da Rede de Atenção Psicossocial.

**4.4 PRODUÇÃO DE ATENÇÃO AMBULATORIAL ESPECIALIZADA E HOSPITALAR POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS**

A atenção especializada ambulatorial, possui a responsabilidade de garantir a retaguarda assistencial e oferecer apoio à Atenção Primária em Saúde, articulando-se ainda com a atenção hospitalar e às urgências e emergências.

Apresenta-se, a seguir, os resultados da produção ambulatorial e hospitalar dos estabelecimentos de saúde públicos e privados contratados pela SES-MA, organizada por grupo de procedimentos.

Os dados que permitem a análise dos resultados acumulados neste quadrimestre de 2024 foram extraídos dos sistemas oficiais de informações em saúde, sendo, Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).

Na tabela acima, consta a Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, por Grupo de Procedimentos da rede hospitalar do SUS - hospitais estaduais da rede própria e hospitais contratualizados, apresentada nos sistemas de informações do SUS, SIA e SIH, detalhando a produção ambulatorial especializada e hospitalar referente ao exercício de 2024.

As ações e serviços de Atenção Especializada estão divididos em três subcomponentes, a saber: Atenção Ambulatorial Especializada, Odontologia Especializada e Atenção Hospitalar. A Atenção Ambulatorial, compreende os cuidados ou tratamentos que extrapolam a capacidade de resolução dos serviços de atenção primária, que são referenciados ou encaminhados pelas portas de entrada do sistema e são prestados a indivíduos e/ou grupos.

A Atenção Hospitalar, compreende o conjunto de ações realizadas em regime de internação hospitalar, abrangendo procedimentos clínicos, cirúrgicos, diagnósticos e terapêuticos, assistência hemoterápica, reabilitação e preparação para alta. Contempla também a modalidade Hospital-Dia.

Destaca-se, que a produção de Urgência e Emergência, Atenção Psicossocial, Atenção Assistência Farmacêutica e Vigilância em Saúde, fazem parte da Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, para fins de produção e faturamento realizados.

Ao analisar a produção ambulatorial, observa-se que os grupos de procedimentos mais registrados foram: Procedimentos Clínicos, Medicamentos e Procedimentos com Finalidade Diagnóstica respectivamente. Porém, em relação a quantidade aprovada, os Procedimentos Clínicos representam 40,44%, enquanto os Procedimentos com Finalidade Diagnóstica, representam 26% e os Medicamentos do Subgrupo Componente Especializado da Assistência Farmacêutica 30,23%, conforme quadro de Produção da Atenção Ambulatorial Especializada por grupo de procedimentos, SES-MA, 3º quadrimestre de 2024.

Dos procedimentos cirúrgicos ambulatoriais contemplam em sua maioria os curativos, com ou sem debridamento, as suturas, seguidas pelas exodontias de dente permanente e as cirurgias do aparelho da visão.

No tratamento oncológico ambulatorial são ofertados tratamentos de quimioterapia, radioterapia e radioiodoterapia em unidades habilitadas pelo SUS no estado assim como nas instituições privadas com ou sem fins lucrativos contratualizadas de forma a complementar a assistência à saúde no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS.

O quadro também apresenta a produção hospitalar (regime de Internação), incluindo atendimentos e internações de urgência, por grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica, clínicos, cirúrgicos, transplantes, órteses, próteses e materiais especiais e ações complementares, da Tabela de Procedimentos do SUS.

No referido quadro estão contemplados todos os tipos de complexidade e financiamento. O número de procedimentos ambulatoriais aprovados no total é de 39.705.196, no valor de 303.148.819,95 (trezentos e três milhões cento e quarenta e oito mil oitocentos e dezenove reais e noventa e cinco centavos. O número de procedimentos equivalente ao 3º Quadrimestre é de 15.208.576, que corresponde ao montante de R$ 117.241.555,78(cento e dezessete milhões duzentos e quarenta e um mil quinhentos e cinquenta e cinco reais e setenta e oito centavos).

Da quantidade total de AIHs pagas (175.730), 66.556 correspondem ao número de AIHs pagas no 3º Quadrimestre, com valor de repasse R$ 90.319.843,30 (noventa milhões trezentos e dezenove mil oitocentos e quarenta e três reais e trinta centavos).

Os dados ainda podem sofrer modificação, conforme divulgação pelo DATASUS, dos próximos arquivos de produção, tendo em vista que o SIA e o SIH permitem alterações até quatro meses após o atendimento ambulatorial e até seis meses após a alta hospitalar dos usuários do SUS.

Nas internações hospitalares realizadas para tratamentos clínicos, as principais causas registradas foram: Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias, Tratamento durante a gestão, parto e puerpério, Tratamento de doenças cardiovasculares.

As cirurgias de média complexidade contemplam as especialidades de ortopedia , cirurgias de parede e cavidade abdominal, que inclui principalmente as hérnias e cirurgias gerais.

Dentre as cirurgias de alta complexidade foram realizadas a cardiologia intervencionista (angioplastias), as cirurgias cardiovasculares, as neurocirurigas e as cirurgias oncológicas de todas as especialidades.

No que tange ao grupo Transplantes de órgãos, tecidos e células, os 2.028 procedimentos ambulatoriais aprovados consistem na coleta de sangue realizadas no Centro de Hematologia e Hemoterapia do Maranhão - HEMOMAR, para cadastro de doador voluntário de Medula Óssea no REDOME.

Os procedimentos aprovados no grupo 08 (Ações complementares da atenção à saúde), são contemplados como ações que fazem parte do Programa de Tratamento Fora do Domicílio - TFD, que visa atender a população no fornecimento de passagens para atendimento médico especializado de diagnose, terapia ou cirurgia de alta complexidade, a ser prestado à pacientes atendidos exclusivamente pelo SUS, em outros estados, além de ajuda de custo para alimentação e pernoite de paciente e acompanhante, se necessário.

Os procedimentos relacionados ao TFD estão denominados, valorados e contemplados na Tabela de Procedimentos, Medicamentos, Órteses e Próteses do Sistema Único de Saúde, popularmente conhecida como "Tabela SUS", segundo reajuste da Portaria nº 2.488, de 2 de outubro de 2007.

**4.5. Produção de Assistência Farmacêutica**

A responsabilidade da Assistência farmacêutica no SUS está dividida entre os entes Federal, Estadual e municipal sendo distribuído em três componentes de acordo com o que estabelece no RENAME (Componentes básico, estratégico e especializado)

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), regulamentado pelas Portaria GM/MS n° 1.554 de 30 de julho de 2013, é uma estratégia de acesso a medicamentos no âmbito do SUS. Tem como objetivo a garantia da integralidade do tratamento medicamentoso em todas as fases evolutivas das doenças contempladas, em nível ambulatorial.

As linhas de cuidado estão definidas em Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) publicados pelo MS, com o objetivo de estabelecer os critérios de diagnóstico de cada doença, de inclusão e exclusão ao tratamento, os medicamentos e esquemas terapêuticos, bem como mecanismos de monitoramento e avaliação. Os referidos medicamentos estão divididos em três grupos com características, responsabilidades e formas de organização distintas.

O Grupo 1 tem o financiamento sob a responsabilidade exclusiva da União. Engloba os medicamentos indicados para doenças mais complexas, para os casos de refratariedade ou intolerância à 1ª e/ou à 2ª linha de tratamento, medicamentos que representam elevado impacto financeiro para o Componente e aqueles incluídos em ações de desenvolvimento produtivo no complexo industrial da saúde. Subdivide-se em: Grupo 1A- medicamentos com aquisição centralizada pelo MS e Grupo 1B - medicamentos adquiridos pelos estados com transferência de recursos financeiros pelo MS.

O Grupo 2 é constituído por medicamentos destinados ao tratamento de doenças de menor complexidade . A responsabilidade pelo financiamento, aquisição e dispensação é das Secretarias Estaduais da Saúde.

De acordo com o DigiSUS, em 2024 tivemos um quantitativo de 11984762 procedimentos aprovados, correspondendo ao financeiro de R$ 8563701,05 (Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) data da consulta: 20/01/2025.

No quadro abaixo, apresentamos o quantitativo de atendimentos realizados mensalmente aos usuários dos medicamentos dispensados pela Assistência Farmacêutica.

**Quadro da Produção da Assistência Farmaceutica**

| Atendimentos | Jan | Fev | Mar | Abr | Mai | Jun | Jul | Ago | Set | Out | Nov | Dez |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GRUPO 1A(FEME - CEAF) | 13.824 | 13363 | 13544 | 15.002 | 15.316 | 15197 | 15568 | 16256 | 15.334 | 14420 | 14917 | 15.549 |
| GRUPO 1B(FEME - CEAF) | 3.145 | 3138 | 2809 | 2.780 | 2.559 | 3467 | 2513 | 2216 | 2.405 | 2970 | 3362 | 4.249 |
| GRUPO 2 (FEME - CEAF) | 6.697 | 4738 | 3391 | 2.727 | 4.094 | 6629 | 6121 | 6495 | 7.002 | 7359 | 6778 | 6.722 |

| | | | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| ANÁLOGOS DE INSULINA PARA PACIENTES COM DIABETES TIPOS 1 E 2 ( POLICLINICA DIAMANTE) - ELENCO ESTADUAL | 1228 | 1677 | 2469 | 2.019 | 2.362 | 2612 | 2305 | 2093 | 2.518 | 2518 | 2464 | 1.620 |
| DISPENSAÇÃO ADMINISTRATIVA - SALA 03 (ELENCO ESTADUAL) | 1506 | 996 | 849 | 477 | 163 | 401 | 1270 | 1821 | 1.791 | 1805 | 1855 | 1.807 |
| MANDADOS JUDICIAIS (DISPENSAÇÃO ADMINISTRATIVA - SALA 03/FEME ) | 16 | 11 | 13 | 10 | 2 | 7 | 7 | 6 | 6 | 10 | 9 | 11 |

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

Em 2024, a vigilância sanitária demonstrou uma dedicação significativa à regulação e monitoramento dos serviços de saúde, realizando um total de 2.691 procedimentos. Foram realizadas inspeções dos estabelecimentos sujeitos à vigilância sanitária, como atividade predominante, com 852 inspeções, destaca-se ainda 745 inspeções sanitárias em hospitais. As inspeções são essenciais para assegurar que os serviços de saúde estejam em conformidade com as normas estabelecidas, protegendo assim a saúde da população. A regularidade e a intensidade das inspeções refletem um esforço ativo para promover um ambiente seguro e adequado nos estabelecimentos de saúde, demonstrando o compromisso da vigilância sanitária em manter a qualidade dos serviços prestados. Esses dados ressaltam a importância da vigilância sanitária em garantir que as práticas de saúde sejam seguidas rigorosamente, contribuindo para a segurança e bem-estar da comunidade. A análise dos procedimentos realizados nos diferentes meses pode servir como base para futuras estratégias de ação e melhoria dos serviços de saúde. Foram ainda emitidos 379 licenciamentos de estabelecimento sujeitos à vigilância sanitária, o que sugere uma dinâmica de regularização dos serviços de saúde, possivelmente motivada por demandas crescentes ou por um maior foco na adequação dos estabelecimentos às normas vigentes. A análise dos dados a 2024 revela um panorama positivo em relação à atuação da vigilância sanitária na proteção da saúde pública. Com o total de procedimentos realizados, destaca-se o comprometimento das autoridades com a garantia da qualidade e segurança nos serviços de saúde. As 177 análises de projetos básicos de arquitetura, enfatizam a importância de adequar as infraestruturas de saúde às exigências normativas. Esse enfoque é crucial para assegurar que os estabelecimentos de saúde operem dentro dos padrões de segurança, contribuindo para a prevenção de riscos à saúde da população. Além disso, a priorização das inspeções e do licenciamento evidencia um esforço contínuo para monitorar e regular os serviços de saúde, assegurando que estejam aptos a atender às necessidades da comunidade. A vigilância sanitária, portanto, não apenas atua de forma reativa, mas também proativa, promovendo melhorias e adequações que beneficiam a todos. Em síntese, os procedimentos realizados neste ano ilustram um compromisso sólido com a saúde pública, refletindo a relevância da vigilância sanitária na manutenção de padrões adequados de qualidade e segurança nos serviços de saúde. Esse cenário não apenas reflete o dinamismo do setor, mas também ressalta a importância de um acompanhamento contínuo das regulamentações para assegurar que as novas práticas sejam implementadas de forma segura e eficaz, garantindo a qualidade dos serviços prestados à população.

**Tabela:** Vigilância em Saúde. Ações de Promoção e Prevenção em Saúde. Vigilância Sanitária

| Código - Procedimentos | Total |
|---|---|
| ATIVIDADES EDUCATIVAS PARA O SETOR REGULADO | **6** |
| ANALISE DE PROJETOS BASICOS DE ARQUITETURA | **177** |
| INSPEÇÃO SANITÁRIA DE HOSPITAIS | **745** |
| INSPEÇÃO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANTÁRIA | **852** |
| LICENCIAMENTO DOS ESTABELECIMENTOS SUJEITOS A VIGILANCIA SANITÁRIA | **379** |
| APROVAÇÃO DE PROJETOS BÁSICOS DE ARQUITETURA | **28** |
| ATIVIDADE EDUTICATIVA PARA A POPULAÇÃO | **7** |
| RECEBIMENTO DE DENÚNCIAS/RECLAMAÇÕES | **46** |
| ATENDIMENTO À DENUNCIAS/RECLAMAÇÕES | **32** |
| INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E MAMA. | **300** |
| LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO DO CÂNCER DE COLO DE ÚTERO E MAMA | **41** |
| INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA | **18** |
| INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE TERAPIA RENAL SUBSTITUTIVA | **15** |
| INSPEÇÃO SANITÁRIA DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO | **6** |
| LICENCIAMENTO SANITÁRIO DE SERVIÇOS DE ALIMENTAÇÃO | **4** |
| INSTAURAÇÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO | **24** |
| CONCLUSÃO DE PROCESSO ADMINISTRATIVO SANITÁRIO | **11** |
| **TOTAL** | **2.691** |

**Tabela 1 - Produção Ambulatorial - Secretaria de Estado da Saúde**

Em se tratando da produção ambulatorial em nível de Vigilância em Saúde do Trabalhador, no ano 2024, destaca-se a atuação dos Centros de Referência de Saúde do Trabalhador com 111. ações de fiscalização, perícia e assessoramento às ações precisadas com o Ministério Público do Trabalho, conforme Tabelas abaixo:

**TABELA 2 - Produção Ambulatorial - Vigilância em Saúde do Trabalhador**

| Estabelecimentos CNES-MA | ANO/2024 |
|---|---|
| 2450429 Hospital Municipal Pedro Neiva de Santana | 100.796 |
| 3341232 CEREST Centro de Referência de Saúde do Trabalhador (Imperatriz) | 1.725 |
| 5893593 Centro de Referência em Saúde do Trabalhador Regional (Caxias) | 3.218 |
| 6433375 Centro de Referência Regional Saúde do Trabalhador de Mata Roma | 261 |
| 6828744 CEREST Centro de Referência Estadual em Saúde do Trabalhador | 67 |
| 6830390 CEREST Regional São Luís | 1.620 |
| 9287795 CEREST Regional Açailândia | 3.788 |
| Total | 111.475 |

**TABELA 3 - Produção Ambulatorial - Vigilância em Saúde do Trabalhador -** (Municípios sede de CEREST (Estadual e Regionais) no Estado

| Município Atendimento/MA | ANO/224 |
|---|---|
| **Total** | |
| 210005 Açailândia | 2.123 |
| 210300 Caxias | 149 |
| 210530 Imperatriz | 1.112 |
| 210640 Mata Roma | 308 |
| 211130 São Luís | 323 |

**TABELA 3.1 - Produção Ambulatorial - Vigilância em Saúde do Trabalhador - Municípios sem CEREST**

| Município Atendimento/MA | ANO/224 |
|---|---|
| **Total** | |
| 210232 Buriticupu (Hospital Pedro Neiva de Santana) | 91 |

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

**Período 12/2024**

| Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Tipo de Estabelecimento** | **Dupla** | **Estadual** | **Municipal** | **Total** |
| PRONTO SOCORRO GERAL | 0 | 0 | 3 | 3 |
| HOSPITAL GERAL | 4 | 43 | 182 | 229 |
| CONSULTORIO ISOLADO | 0 | 0 | 10 | 10 |
| TELESSAUDE | 0 | 0 | 3 | 3 |
| POLO ACADEMIA DA SAUDE | 0 | 0 | 111 | 111 |
| LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA | 0 | 2 | 16 | 18 |
| CENTRAL DE ABASTECIMENTO | 0 | 18 | 51 | 69 |
| OFICINA ORTOPEDICA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| POSTO DE SAUDE | 0 | 0 | 352 | 352 |
| HOSPITAL ESPECIALIZADO | 1 | 11 | 11 | 23 |
| UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA | 0 | 0 | 142 | 142 |
| PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO | 0 | 0 | 1 | 1 |
| UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA | 0 | 0 | 50 | 50 |
| HOSPITAL/DIA - ISOLADO | 0 | 1 | 2 | 3 |
| UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE | 0 | 4 | 220 | 224 |
| PRONTO ATENDIMENTO | 1 | 11 | 11 | 23 |
| UNIDADE DE ATENCAO EM REGIME RESIDENCIAL | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRO DE IMUNIZACAO | 0 | 0 | 8 | 8 |
| CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO | 0 | 4 | 11 | 15 |
| POLICLINICA | 2 | 17 | 26 | 45 |
| CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE | 0 | 1 | 219 | 220 |
| CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA | 0 | 26 | 0 | 26 |
| SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE) | 0 | 0 | 1 | 1 |
| CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA | 0 | 9 | 2152 | 2161 |
| CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE | 19 | 38 | 255 | 312 |
| FARMACIA | 0 | 4 | 83 | 87 |
| UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO) | 5 | 2 | 125 | 132 |
| CENTRO DE PARTO NORMAL - ISOLADO | 0 | 0 | 4 | 4 |
| UNIDADE MISTA | 0 | 0 | 30 | 30 |
| CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL | 0 | 1 | 0 | 1 |
| POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE | 0 | 0 | 3 | 3 |
| UNIDADE MOVEL TERRESTRE | 0 | 2 | 53 | 55 |
| COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE | 0 | 0 | 4 | 4 |
| CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL | 0 | 2 | 114 | 116 |
| CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA | 0 | 0 | 28 | 28 |
| CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS | 0 | 0 | 11 | 11 |
| **Total** | **32** | **196** | **4294** | **4522** |

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 06/02/2025.

### 5.2. Por natureza jurídica

**Período 12/2024**

| Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica | | | | |
|---|---|---|---|---|
| **Natureza Jurídica** | **Municipal** | **Estadual** | **Dupla** | **Total** |
| **ADMINISTRACAO PUBLICA** | | | | |
| ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL | 2 | 164 | 1 | 167 |
| MUNICIPIO | 3776 | 0 | 0 | 3776 |
| FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO FEDERAL | 1 | 1 | 0 | 2 |
| ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL | 241 | 0 | 0 | 241 |
| ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL | 55 | 0 | 0 | 55 |
| AUTARQUIA MUNICIPAL | 3 | 0 | 0 | 3 |
| **ENTIDADES EMPRESARIAIS** | | | | |
| EMPRESARIO (INDIVIDUAL) | 35 | 0 | 0 | 35 |
| SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA | 160 | 9 | 17 | 186 |
| EMPRESA PUBLICA | 1 | 0 | 0 | 1 |
| SOCIEDADE ANONIMA ABERTA | 2 | 0 | 0 | 2 |
| SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA | 0 | 0 | 1 | 1 |
| EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA) | 1 | 0 | 0 | 1 |
| SOCIEDADE ANONIMA FECHADA | 0 | 2 | 0 | 2 |
| **ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS** | | | | |
| FUNDACAO PRIVADA | 2 | 0 | 0 | 2 |
| ENTIDADE SINDICAL | 1 | 0 | 0 | 1 |
| ASSOCIACAO PRIVADA | 14 | 20 | 13 | 47 |
| **PESSOAS FISICAS** | | | | |
| **Total** | **4294** | **196** | **32** | **4522** |

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS
Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 06/02/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

**5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão**

De acordo com os dados do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES) até a competência de dezembro de 2024 apresentado no DigiSUS, consta 4.522 estabelecimentos de saúde de diferentes tipos. Do total de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS, considerando o tipo de gestão, 4,24% estão sobre gestão estadual; 94,95% sobre gestão municipal; 0,70% sobre gestão dupla.

**5.2. Por natureza jurídica**

No que se refere a estabelecimentos de saúde por natureza jurídica, 93,85% dos estabelecimentos de saúde são de administração pública, 5,04%, entidades empresarial e 1,10% entidades sem fim lucrativo.

A rede física prestadora de serviços SUS dos estabelecimentos próprios sob gestão estadual, é constituído de estabelecimento de saúde de diferentes tipos, além disso as redes privadas contratualizadas, conforme apresentado no quadro abaixo.

**QUADRO DE ESTABELECIMENTOS PRÓPRIOS SOB GESTÃO ESTADUAL**

| QTD | CNES | PRONTO ATENDIMENTO (UPAS)-11 |
|---|---|---|
| 1 | 6847587 | UPA ARAÇAGY |
| 2 | 6851312 | UPA CIDADE OPERÁRIA |
| 3 | 0188433 | UPA DO PAÇO DO LUMIAR |
| 4 | 6568734 | UPA ITAQUI BACANGA |
| 5 | 6826393 | UPA PARQUE VITÓRIA |
| 6 | 6851304 | UPA VINHAIS |
| 7 | 6931960 | UPA CODÓ |
| 8 | 6870805 | UPA COROATÁ |
| 9 | 6929583 | UPA IMPERATRIZ |
| 10 | 6992021 | UPA SÃO JOÃO DOS PATOS |
| 11 | 6928331 | UPA TIMON |
| **QTD** | **CNES** | **HOSPITAL GERAL** |
| 1 | 2464594 | HOSPITAL DE REF EST DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA |
| 2 | 7088302 | HOSPITAL MACRORREGIONAL ALEXANDRE MAMEDE TROVÃO DE COROATÁ |
| 3 | 7826060 | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR JACKSON LAGO |
| 4 | 7891067 | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR EVERALDO FERREIRA ARAGÃO |

| | | |
|---|---|---|
| 5 | 9065768 | HOSPITAL MACRORREGIONAL DRA RUTH NOLETO |
| 6 | 6483089 | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA |
| 7 | 9077413 | HOSPITAL MACRORREGIONAL TOMÁS MARTINS |
| 8 | 2697661 | HOSPITAL AQUILES LISBOA |
| 9 | 2309475 | HOSPITAL DR GENÉSIO REGO |
| 10 | 0180637 | HOSPITAL DR RAIMUNDO LIMA |
| 11 | 3344614 | HOSPITAL GERAL VILA LUIZÃO |
| 12 | 2458292 | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS |
| 13 | 2452782 | HOSPITAL REGIONAL ALARICO NUNES PACHECO |
| 14 | 2530236 | HOSPITAL REGIONAL ADÉLIA MATOS FONSECA |
| 15 | 7073224 | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE DO MA |
| 16 | 2814277 | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA DR. JOSÉ DE ABREU SILVA |
| 17 | 7013620 | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS |
| 18 | 9613374 | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA |
| 19 | 6957501 | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ |
| 20 | 7321252 | HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO |
| 21 | 6871747 | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS |
| 22 | 6847579 | HOSPITAL JOSÉ FERREIRA DOS REIS |
| 23 | 0196231 | HOSPITAL REGIONAL DR KLEBER CARVALHO BRANCO |
| 24 | 7077378 | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ |
| 25 | 2311313 | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ |
| 26 | 7202253 | HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS |
| 27 | 0188425 | HOSPITAL REGIONAL DR RUBENS JORGE |
| 28 | 2460262 | HOSPITAL REGIONAL LAURA VASCONCELOS |
| 29 | 2463784 | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA |
| 30 | 2454475 | HOSPITAL REGIONAL DR ANTONIO HADADE |
| 31 | 2726645 | HOSPITAL DA CRIANÇA E MULHER DE COLINAS |
| 32 | 2882685 | HOSPITAL DA ILHA |
| 33 | 604219 | HOSPITAL DE RETAGUARDA DE BACABAL |
| 34 | 2991101 | HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MEDICI |
| 35 | 9161449 | HOSPITAL DE CUIDADOS INTENSIVOS - HCI |
| 36 | 9336508 | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS |
| 37 | 2964465 | HOSPITAL REGIONAL DE ACAILÂNDIA |
| 38 | 3836061 | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS DO MA |
| **QTD** | **CNES** | **HOSPITAL ESPECIALIZADO** |
| 1 | 2309254 | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO - MACMA |
| 2 | 2697688 | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA |
| 3 | 6209688 | MATERNIDADE PAÇO DO LUMIAR |
| 4 | 2452383 | MATERNIDADE DE ALTO RISCO DE IMPERATRIZ |
| 5 | 9627812 | MATERNIDADE ESTADUAL HUMBERTO COUTINHO |
| 6 | 2646536 | HOSPITAL DE ONCOLOGIA DO MARANHÃO DR TARQUÍNIO LOPES FILHO |
| 7 | 9364439 | HOSPITAL DE TRAUMA E ORTOPEDIA - HTO |
| 8 | 2975386 | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DE CAXIAS |
| 9 | 2702886 | COMPLEXO HOSPITALAR MATERNO INFANTIL DO MA - HOSPITAL JUVÊNCIO MATOS/ MATERNIDADE BENEDITO LEITE |
| 10 | 2457768 | HOSPITAL NINA RODRIGUES |
| **QTD** | **CNES** | **POLICLÍNICAS** |
| 1 | 2697955 | POLICLÍNICA COHATRAC |
| 2 | 6905935 | POLICLÍNICA DA CIDADE OPERÁRIA |
| 3 | 2459647 | POLICLÍNICA DO DIAMANTE |
| 4 | 0806935 | POLICLÍNICA DO IDOSO |
| 5 | 0838535 | POLICLÍNICA VILA LUIZÃO |
| 6 | 6905927 | POLICLÍNICA DO VINHAIS |
| 7 | 0509620 | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA |
| 8 | 7930178 | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA |
| 9 | 0452025 | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS |
| 10 | 0969494 | POLICLÍNICA DE IMPERATRIZ |
| 11 | 7431325 | POLICLÍNICA MATÕES DO NORTE |
| 12 | 0409642 | POLICLÍNICA PRESIDENTE DUTRA |
| 13 | 2874520 | POLICLINICA DA CRIANCA |
| 14 | 2873109 | POLICLINICA DE CODO |
| 15 | 2887061 | POLiCLINICA DO COROADINHO |
| 16 | 2991144 | POLiCLINICA DE CAXIAS |
| 17 | 2882663 | POLICLINICA DE SÃO BENTO |
| 18 | 4583396 | POLICLINICA DE SÃO JOSE DE RIBAMAR |
| **QTD** | **CNES** | **CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE- (CENTROS ODONTOLÓGICOS)** |
| 1 | 9431039 | UNIDADE DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS SORRIR |
| 2 | 0936693 | UNIDADE DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS DO MARANHÃO SORRIR II SFCO |
| 3 | 2964783 | SORRIR CAXIAS-DR ALBERTO DE ANDRADE SOARES |
| 4 | 0813710 | UNIDADE DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS SORRIR P DUTRA |
| **QTD** | **CNES** | **CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE- (CENTROS DE REABILITAÇÃO)** |
| 1 | 9804242 | CENTRO ESPECIALIZADO EM REABILITACAO CIDADE OPERARIA |

| | | |
|---|---|---|
| 2 | 7694547 | CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO DO OLHO DAGUA CER III |
| 3 | 0409650 | CENTRO DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE DO SHOPPING DA CRIANÇA |
| 4 | 9293159 | CENTRO DE ESPECIALIDADE NINAR (CASA DE APOIO) |
| 5 | 2841568 | CENTRO DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE DO SHOPPING DA CRIANÇA - BACABAL |
| 6 | 4147995 | CENTRO ESPECIALIZADO TEA 12 |
| **QTD** | **CNES** | **CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE** |
| 1 | 2882671 | CENTRO DE REFERENCIA ESPECIALIZADA EM ATENÇÃO À SAUDE DA PESSOA IDOSA |
| 2 | 4274407 | CENTRO DE REFERENCIA DA PESSOA IDOSADA REGIÃO TOCANTINA |
| 3 | 6828744 | CEREST CENTRO DE REFERENCIA ESTADUAL EM SAUDE DO TRABALHADOR |
| **QTD** | **CNES** | **CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE-(CENTROS DE HEMODIÁLISE)** |
| 1 | 9931880 | CENTRO DE HEMODIÁLISE SÃO LUÍS |
| 2 | 0675628 | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS |
| 3 | 0452033 | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PINHEIRO |
| 4 | 2901064 | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA |
| | | **TOTAL CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE - 17** |
| **QTD** | **CNES** | **CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL- 2** |
| 1 | 6258425 | CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL CAPS AD |
| 2 | 6981291 | CAPS DR. BACELAR VIANA - CAPS III |
| **QTD** | **CNES** | **CENTRO DE ATENÇÃO HEMOTERAPIA E/OU HEMATOLOGICA - 24** |
| 1 | 2697653 | CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DO MARANHÃO - HEMOMAR |
| 2 | 2449978 | NUCLEO DE HEMOTERAPIA DE BALSAS |
| 3 | 2656140 | NUCLEO DE HEMOTERAPIA DE CAXIAS |
| 4 | 3519856 | NUCLEO DE HEMOTERAPIA DE CODÓ |
| 5 | 2702738 | NUCLEO DE HEMOTERAPIA DE IMPERATRIZ |
| 6 | 2814099 | NUCLEO DE HEMOTERAPIA DE PEDREIRAS |
| 7 | 3520307 | NUCLEO DE HEMOTERAPIA DE PINHEIRO |
| 8 | 2645459 | NUCLEO DE HEMOTERAPIA DE SANTA INÊS |
| 9 | 2460246 | NUCLEO DE HEMOTERAPIA DE BACABAL |
| 10 | 2452448 | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL CHAPADINHA |
| 11 | 3519732 | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DE S.JOÃO DOS PATOS |
| 12 | 6832997 | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DE PAÇO DO LUMIAR |
| 13 | 4096630 | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DE ALTO PARNAÍBA |
| 14 | 2462532 | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DE BARRA DO CORDA |
| 15 | 6588638 | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DE COLINAS |
| 16 | 3520994 | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DE GOV.NUNES FREIRE |
| 17 | 3521028 | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DE ITAPECURU |
| 18 | 7242980 | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DE ITINGA DO MA |
| 19 | 6982514 | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DE P.DUTRA |
| 20 | 3521044 | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DE SANTA LUZIA |
| 21 | 5705878 | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DE TIMON |
| 22 | 6972683 | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DE VIANA |
| 23 | 7174373 | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DE ZÉ DOCA |
| 24 | 6623018 | AGÊNCIA TRANSFUSIONAL DE LAGO DA PEDRA |
| **QTD** | **CNES** | **LABORATÓRIO DE SAUDE PUBLICA** |
| 1 | 2697718 | LABORATÓRIO CENTRAL DE SAÚDE PÚBLICA DO MARANHÃO - LACEN (INSTITUTO OSVALDO CRUZ) |
| 2 | 4037081 | LABORATÓRIO REGIONAL DE IMPERATRIZ |
| **QTD** | **CNES** | **FARMÁCIA** |
| 1 | 2531496 | FARMÁCIA ESTADUAL DE MEDICAMENTOS ESPECIALIZ\ADOS - FEME |
| 2 | 4219236 | FARMÁCIA ESTADUAL DE MEDICAMENTOS ESPECIALIZ\ADOS DE IMPERATRIZ |
| 3 | 4219228 | FARMÁCIA ESTADUAL DE MEDICAMENTOS ESPECIALIZ\ADOS DE CAXIAS |
| 4 | 7592655 | CENTRAL DE ABASTECIMENTO FARMACEUTICODO ESTADO DO MA |
| **QTD** | **CNES** | **CENTRAL DE ABASTECIMENTO** |
| 1 | 0116807 | CENTRAL ESTADUAL DE REDE DE FRIO |
| 2 | 0465283 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS BACABAL |
| 3 | 0180645 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS BALSAS |
| 4 | 0180653 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS BARRA DO CORDA |
| 5 | 0180661 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS CAXIAS |
| 6 | 0180696 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS CHAPADINHA |
| 7 | 0180718 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS CODO |
| 8 | 0469882 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS ACAILANDIA |
| 9 | 0469912 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS PEDREIRAS |
| 10 | 0469874 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS IMPERATRIZ |
| 11 | 0172685 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS ITAPECURU |
| 12 | 0180726 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS PINHEIRO |
| 13 | 0172693 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS PRESIDENTE DUTRA |
| 14 | 0469904 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS ROSÁRIO |
| 15 | 0175528 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS SANTA INES |
| 16 | 0172715 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS SÃO JOÃO DOS PATOS |
| 17 | 0172723 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS TIMON |
| 18 | 0180734 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS VIANA |
| 19 | 0469890 | CENTRAL REGIONAL DE REDE DE FRIO DA URS ZÉ DOCA |

| QTD | CNES | UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAÚDE |
|---|---|---|
| 1 | 757191 | SVO DE SÃO LUIS |
| 2 | 2818973 | SVO DE TIMON |
| 3 | 806927 | SVO DE IMPERATRIZ |
| 4 | 7711115 | LABORATÓRIO DE ANÁLISE DE ÁGUA |
| **QTD** | **CNES** | **CENTRAL DE REGULAÇÃO DO ACESSO** |
| 1 | 7396147 | CENTRAL ESTADUAL DE REGULAÇÃO |
| 2 | 9671560 | CENTRAL INTEGRADA DE REGULAÇÃO AMBULATORIAL-CIRAM |
| 3 | 9421343 | TRATAMENTO FORA DE DOMICÍLIO MA |
| **QTD** | **CNES** | **CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BÁSICA** |
| 1 | 4091442 | UNIDADE PRISIONAL DE COROATA- UPR |
| 2 | 4091450 | UNIDADE PRISIONAL DE IMPERATRIZ-UPR |
| 3 | 7152744 | NÚCLEO DE ASSISTÊNCIA À SAÚDE- NAS |
| 4 | 4096584 | PENITENCIÁRIA REGIONAL DE SÃO LUIS |
| 5 | 4091426 | UNIDADE PRISIONAL DE RESSOCIALIZAÇÃO DE SÃO LUIS-UPR2 |
| 6 | 4091418 | UNIDADE PRISIONAL DE RESSOCIALIZAÇÃO DE SÃO LUIS-UPR6 |
| 7 | 6929370 | UNIDADE PRISIONAL DE RESSOCIALIZAÇÃO FEMININA |
| 8 | 6929389 | UNIDADE PRISIONAL SÃO LUIS 5 |
| 9 | 4091469 | PENITENCIÁRIA REGIONAL DE TIMON |
| 10 | 9784950 | PROCURADORIA GERAL DA JUSTIÇA- UNIDADE CONSULTORIO MEDICO |

| REDE PRIVADA CONTRATUALIZADA | | |
|---|---|---|
| **QTD** | **CNES** | **HOSPITAL GERAL** |
| 1 | 2531348 | HOSPITAL SÃO RAFAEL-ONCOLOGIA |
| 2 | 2529769 | CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO |
| 3 | 2531933 | CLÍNICA SÃO SEBASTIÃO |
| 4 | 7433999 | INSTITUTO ALLUME |
| 5 | 2454696 | SANTA CASA DE CURURUPU |
| 6 | 3008045 | HOSPITAL DAS CLINICAS IGO |
| **QTD** | **CNES** | **HOSPITAL ESPECIALIZADO** |
| 1 | 2309033 | PROCÁRDIO |
| 2 | 3549097 | HVM HOSPITAL DA VISAO DO MARANHAO |
| **QTD** | **CNES** | **POLICLÍNICA** |
| 1 | 7965214 | CNA CLÍNICA DE NEFROLOGIA DE AÇAILÂNDIA |
| **QTD** | **CNES** | **PRONTO ATENDIMENTO** |
| 7 | 6618839 | OFTALMOCENTRO COHAB |
| **QTD** | **CNES** | **HOSPITAL DIA** |
| 1 | 6497489 | ONCORADIUM |
| **QTD** | **CNES** | **UNIDADE DE APOIO, DIAGNOSE E TERAPIA(SADT)** |
| 1 | 3317080 | CDML CENTRO DE DIAGNOSTICO MARIA LUCIENE |
| **QTD** | **CNES** | **CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE** |
| 1 | 2458322 | APAE DE SÃO LUÍS |
| 2 | 2450003 | APAE DE BALSAS |
| 3 | 3190749 | APAE DE ARAIOSES |
| 4 | 6096379 | APAE DE CHAPADINHA |
| 5 | 3127699 | APAE DE MAGALHÃES DE ALMEIDA |
| 6 | 6328830 | APAE DE SÃO BERNARDO |
| 7 | 7731892 | APAE DE TUTÓIA |
| 8 | 7780257 | APAE DE JOÃO LISBOA |
| 9 | 6369561 | APAE DE SÃO MATEUS |
| 10 | 5923387 | APAE DE VARGEM GRANDE |
| 11 | 5252628 | APAE DE MONÇÃO |
| 12 | 6975550 | APAE DE ZÉ DOCA |
| 13 | 6889484 | APAE DE ANAPURUS |
| 14 | 2831244 | APAE DE SÃO JOSÉ DE RIBAMAR |
| 15 | 7827237 | APAE DE PEDREIRAS |
| 16 | 9457321 | APAE DE ESTREITO |
| 17 | 7916647 | APAE DE BACABAL |
| 18 | 2456354 | APAE DE IMPERATRIZ |
| 19 | 5500737 | APAE DE COELHO NETO |
| 20 | 9100172 | APAE DE TIMON |
| 21 | 5367700 | APAE DE SANTA HELENA |
| 22 | 7984197 | APAE DE COROATÁ |
| 23 | 7155778 | APAE DE SANTA INÊS |
| 24 | 7776241 | APAE DE MIRANDA DO NORTE |
| 25 | 6424368 | APAE DE HUMBERTO DE CAMPOS |
| 26 | 9581448 | ESPAÇO VISÃO |
| 27 | 4193520 | INSTITUTO-IPHEA |
| 28 | 412384 | CLINICA DE OLHOS-DR.ADAM BRANDÃO |
| 29 | 9264043 | CENTRO DE IMAGEM E ESPECIALIDADES ANTONIO JOAQUIM DA CUNHA |

| | | |
|---|---|---|
| 30 | 6026699 | PRONTONEFRO |
| 31 | 3262316 | BIORIM-BACABAL |
| 32 | 5304237 | CENTRAL HEMODINÂMICA DE IMPERATRIZ |
| 33 | 6600212 | MED SERVICE SERVIÇOS MÉDICOS |
| 34 | 2453622 | CASA DE SAUDE E MATERNIDADE DE CAXIAS |

OBS: Os estabelecimentos de saúde privados que possuem contrato de metas com a Secretaria de Estado da Saúde se encontram em gestão estadual e dupla até o término do contrato.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A disponibilização dos dados do SCNES, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DRAC/SAES.

**Período 02/2024**

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Adm. do Estabelecimento** | **Formas de contratação** | **CBOs médicos** | **CBOs enfermeiro** | **CBOs (outros) nível superior** | **CBOs (outros) nível médio** | **CBOs ACS** |
| Pública (NJ grupo 1) | Autônomos (0209, 0210) | 384 | 0 | 28 | 35 | 0 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 51 | 558 | 399 | 1.439 | 1 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 2.629 | 3.979 | 2.670 | 10.513 | 0 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 55 | 8 | 17 | 0 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 31 | 0 | 2 | 0 | 0 |
| | Celetistas (0105) | 0 | 9 | 52 | 18 | 0 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 0 | 15 | 12 | 25 | 0 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 125 | 172 | 109 | 360 | 0 |
| Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3) | Autônomos (0209, 0210) | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 |
| | Celetistas (0105) | 63 | 68 | 89 | 133 | 0 |
| | Informais (09) | 0 | 0 | 2 | 1 | 0 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 2 | 2 | 5 | 2 | 0 |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Adm. do Estabelecimento** | **Formas de contratação** | **CBOs médicos** | **CBOs enfermeiro** | **CBOs (outros) nível superior** | **CBOs (outros) nível médio** | **CBOs ACS** |
| Pública (NJ grupo 1) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 20 | 117 | 115 | 303 | 0 |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 39 | 48 | 31 | 205 | 0 |
| Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 16 | 6 | 108 | 25 | 0 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 21/02/2025.

| Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Adm. do Estabelecimento** | **Formas de contratação** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Autônomos (0209, 0210) | 18 | 8 | 9 | 32 |
| | Celetistas (0105) | 7 | 4 | 4 | 86 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 0 | 50 | 57 | 71 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 385 | 533 | 699 | 877 |
| Pública (NJ grupo 1) | Autônomos (0209, 0210) | 525 | 442 | 411 | 439 |
| | Estatutários e empregados públicos (0101, 0102) | 683 | 1.135 | 1.640 | 2.798 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 15.385 | 16.874 | 19.243 | 21.833 |
| | Residentes e estagiários (05, 06) | 3 | 3 | 33 | 61 |
| Sem fins lucrativos (NJ grupo 3) | Autônomos (0209, 0210) | 1 | 1 | 0 | 1 |
| | Celetistas (0105) | 257 | 251 | 245 | 362 |
| | Informais (09) | 2 | 0 | 4 | 4 |
| | Intermediados por outra entidade (08) | 224 | 237 | 19 | 15 |

| Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **Adm. do Estabelecimento** | **Formas de contratação** | **2020** | **2021** | **2022** | **2023** |
| Privada (NJ grupos 2, 4 e 5) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 401 | 466 | 569 | 636 |
| Pública (NJ grupo 1) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 611 | 631 | 755 | 791 |
| Sem fins lucrativos (NJ grupo 3) | Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104) | 232 | 247 | 267 | 169 |

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 21/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

A Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão (SES-MA), tem como missão institucional o cuidar da saúde de forma integral, propiciando melhor qualidade de vida para a população maranhense. Este cuidado, no entanto, deve englobar, para além dos usuários do SUS, as trabalhadoras e trabalhadores imprescindíveis para o devido funcionamento dos equipamentos, dos processos, dos programas e das políticas. Ao cuidar da sua força de trabalho, a SES-MA aproximar-se-á, cada vez mais, do seu anseio de tornar-se uma instituição de referência em gestão da saúde pública no Brasil, resolutiva e eficiente.

A SES-MA além de gestora das políticas de saúde no estado, exerce o papel de prestadora de serviços assistencial à população, distribuída em 201 Estabelecimentos de Saúde sob gestão estadual (Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde - CNES).

A provisão de pessoal para o funcionamento de todas as unidades representa um grande desafio, tanto técnico quanto financeiro, no sentido de garantir em quantidade e qualidade do atendimento prestado à população.

As unidades de saúde que compõem a rede de serviços no estado são gerenciadas em parte por Organizações Sociais de Saúde (ABEAS, Instituto ACQUA e INVISA) e pela Empresa Maranhense de Serviços Hospitalares - EMSERH, empresa pública de direito privado, instituída pela Lei Estadual nº 9.732, de 19 de dezembro de 2012.

Os números de profissionais de saúde trabalhando no SUS, apresentados pelo sistema DIGISUS, são importados do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES). O quantitativo se refere a ocupação segundo o Código Brasileiro de Ocupação (CBO).

A heterogeneidade de vínculos é um fator importante que compõe esse conjunto de transformações nos postos de trabalho. As novas formas de contrato mudam os mecanismos de ingresso e a manutenção do trabalhador, estabelecendo novas relações de trabalho, acarretando que gestores, em todos os níveis, tenham que adquirir competências que os habilitem como negociadores e administradores da força de trabalho.

São, aproximadamente, 36 mil trabalhadoras e trabalhadores distribuídos nas unidades de saúde do estado, com múltiplos vínculos, especialidades e ocupações. Após análises sobre profissionais de saúde trabalhando no SUS verificamos que o maior percentual é de trabalhadores lotados no posto de trabalho ocupado na forma de contratação intermediados por outra entidade.

Ao analisarmos a força de trabalho estatutária vinculada à SES, em dezembro/2024, tínhamos um quantitativo de 2.110 (dois mil cento e dez) servidores de provimento efetivo e 753 (setecentos e cinquenta e três) ocupantes de cargo em comissão. Menciona-se que do quantitativo de efetivos ativos, aproximadamente 92% já possuem requisitos para pleitear aposentadoria (por tempo de serviço e idade), haja vista o último concurso público realizado para a Saúde data de 1992, cenário esse que reforça a necessidade latente de novo certame para as carreiras de provimento efetivo.

Há também uma adversidade relacionada aos sistemas de informação: não há uma plataforma estadual que permita observar de forma pormenorizada o perfil da força de trabalho da saúde no estado. Ao desenhar ações baseadas apenas em ferramentas tais como o CNES, a subnotificação é apontada como um problema; a falta de informações fidedignas, portanto, produz resultados frágeis. Identificar as desigualdades na distribuição de trabalhadores e a mobilidade da Força de Trabalho na Saúde, por exemplo, tornam-se ações ainda mais desafiadoras quando não há confiança na integridade e na completude dos dados obtidos.

Além da prestação de serviços em saúde, a SES-MA forma novos profissionais para o SUS, por meio dos Programas de Residência em Saúde ofertados em algumas de suas unidades. A Residência Integrada em Saúde da Escola de Saúde Pública do Estado do Maranhão - ESP/MA, é composta pelas Residência Médica e Residência Multiprofissional em Saúde, possuindo campos de práticas nos municípios de Caxias, Imperatriz e São Luís.

Os Programas de Residência Médica, Multiprofissional e Uniprofissional são executados em conformidade com as diretrizes e resoluções interministeriais (MEC/MS), por meio da Comissão Nacional de Residência Médica (CNRM), Comissão Nacional de Residência Multiprofissional em Saúde - CNRMS e da Secretaria de Gestão do Trabalho e da Educação na Saúde - SGTES/MS, sendo priorizado o padrão de excelência e qualidade da formação.

A ESP/MA possui 17 (dezessete) programas de Residência Médica: Anestesiologia, Cirurgia Geral, Cirurgia Oncológica, Clínica Médica (03 Polos), Dermatologia, Ginecologia e Obstetrícia (03 Polos), Medicina Intensiva, Neonatologia (02 Polos), Ortopedia e Traumatologia, Pediatria, Psiquiatria e Urologia.

Também é ofertado pela ESP/MA a 04 (quatro) Programas de Residência Multiprofissional em Área Profissional em Saúde, sendo eles: Atenção à Neonatologia, Oncologia, Terapia Intensiva Adulto e Saúde da Família.

Outro Programa oferecido é o de Residência Uniprofissional em Enfermagem Obstétrica (03 Polos) que busca atender a demanda crescente por profissionais que buscam uma visão abrangente e qualificada. A Residência Uniprofissional de Enfermagem Obstétrica, visa à formação especializada de profissionais enfermeiros por meio do treinamento em serviço, associado às fortes bases conceituais e científicas.

Os residentes da área médica neste quadrimestre, lotados no município Polo de São Luís desenvolvem suas atividades no Hospital Dr. Carlos Macieira, Hospital de Oncologia do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho, Hospital Juvêncio Matos, Hospital Nina Rodrigues e Maternidade de Alta Complexidade do Maranhão. Já os residentes lotados no município Polo de Caxias exercitam suas atividades médicas no Hospital Regional Everaldo Ferreira Aragão e Maternidade Carmosina Coutinho. Os residentes médicos do município Polo de Imperatriz desenvolvem suas atividades no Hospital Macrorregional Dra. Ruth Noleto e Maternidade de Alto Risco de Imperatriz.

Os residentes da área multiprofissional e uniprofissional neste quadrimestre, lotados no município Polo de São Luís, desenvolvem suas atividades no Hospital Dr. Carlos Macieira, Hospital de Oncologia do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho, Hospital Juvêncio Matos e Maternidade Benedito Leite. Já os residentes lotados no município Polo de Caxias exercitam suas atividades na Maternidade Carmosina Coutinho, além de outras UBS do município. Os residentes do município Polo de Imperatriz desenvolvem suas atividades na Maternidade de Alto Risco de Imperatriz.

O aprendizado nas Residências é intenso e útil ao aprimoramento de capacidades técnicas e comportamentais. Como resultado de sua formação, o profissional contribui com a qualidade da assistência prestada à população e aumenta suas chances de sucesso no mercado de trabalho

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

**DIRETRIZ Nº 1 - Garantir o acesso da população às ações e serviços de saúde como direito fundamental ao atendimento das necessidades de saúde, mediante o aprimoramento da política de atenção primária, vigilância em saúde e garantindo o acesso a medicamentos e insumos estratégicos no âmbito do SUS.**

**OBJETIVO Nº 1 .1 - Fortalecer a Atenção Primária para apoiar o desenvolvimento de ações em saúde no estado**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2024-2027) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações de fortalecimento para Estratégia Saúde da Família | Número de municípios beneficiados | Número | 2022 | 182 | 217 | 60 | Número | 207,00 | 345,00 |
| Ação Nº 1 - Incentivar os municípios com cobertura menor que 80% a ampliar a cobertura de Atenção Primaria em Saúde (APS) do estado através do cadastro populacional do território coberto pelas equipes de Saúde da Família, equipes de Atenção Primaria, equipes de Saúde da Família Ribeirinha, equipes de Consultório na Rua ou Equipes de Atenção Primaria Prisional. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Incentivar a adesão e implantação de novas Estratégias Saúde da Família/Estratégia Saúde da Família Ribeirinha, Equipe de Atenção Primaria, Equipe Multidisciplinar ¿ eMulti, Estratégia Consultório na Rua, Programa Agente Comunitário de Saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Incentivar os municípios a ampliar e a fortalecer os Programas de qualificação da APS financiados pelo Ministério da Saúde: Saúde na Hora, Programa Academia da Saúde, Programa Saúde na Escola, Programa Informatiza APS e Programa Mais Médicos para o Brasil. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Apoiar tecnicamente os municípios fragilizados em relação aos indicadores da APS, quanto ao registro das atividades realizadas ou subnotificadas no âmbito da Atenção Primaria em Saúde, no Sistema E-SUS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Realizar supervisão in loco aos municípios em relação às situações de credenciamento/descredenciamento, cadastros, inconsistências, suspensões, e equipes incompletas na Estratégia de Saúde da Família, mediante solicitação externa de Órgãos de Controle Externo, Ouvidorias, Ministério da saúde (MS), dentre outros. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Incentivar os municípios a ampliarem o número de educandos participantes das ações do Programa Saúde na Escola (PSE) | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Realizar Cursos Modulares em Praticas Integrativas e Complementares em Saúde (PICS) no SUS para os profissionais da Atenção Primaria em Saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Realizar Congresso Estadual da Atenção Primária e Vigilância em Saúde. | | | | | | | | | |
| 2. Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações voltadas para o fortalecimento da Política de Saúde Bucal. | Nº de municípios beneficiados | Número | 2022 | 128 | 217 | 63 | Número | 147,00 | 233,33 |
| Ação Nº 1 - Apoiar tecnicamente os Coordenadores Municipais de Saúde Bucal, em relação à situação de credenciamento/descredenciamento, cadastro, inconsistência, fluxos, Portarias, Notas Técnicas emitidas pelo estado e o MS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar Oficinas Macrorregionais com profissionais das Equipes de Saúde Bucal (eSB) sobre a importância da ampliação da Cobertura de Saúde Bucal na Atenção Primária em Saúde e seus indicadores de desempenho. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Elaborar Relatório Estadual de avaliação da qualidade das Equipes de Saúde Bucal, com destaque para serviços ofertados, exames/consultas por Região versus estimativa populacional versus incidência de câncer de boca com elaboração de estratégias de enfrentamento e posterior pactuação em CIR dos fluxos assistenciais. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Elaborar e pactuar planos estratégicos de intervenção com os municípios com taxa abaixo de 70% da cobertura de eSB para estabelecimentos de fluxos assistenciais. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Acompanhar e apoiar tecnicamente os municípios com piores indicadores de saúde bucal na Atenção Básica (PREVINE BRASIL). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Articular as gestões municipais para realização da Campanha Alusiva ao Dia Mundial da Saúde Bucal e da Semana Nacional de Prevenção ao Câncer Bucal | | | | | | | | | |
| 3. Apoiar os municípios a desenvolverem ações de fortalecimento da Política de Saúde do Adulto e Idoso. | Nº de municípios beneficiados | Número | 2022 | 131 | 217 | 65 | Número | 159,00 | 244,62 |
| Ação Nº 1 - Realizar qualificação e apoio técnico para profissionais de saúde e Coordenadores da Atenção Primária em Saúde, vinculados aos serviços ofertados em consultórios de tratamento de fumantes. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar encontros macrorregionais com objetivo de construção da Linha de Cuidado da Saúde Integral do Homem maranhense. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar Curso de Formação de Cuidadores da Pessoa Idosa, visando a qualificação da família e pessoas de comunidades para atuarem como cuidadores de pessoas idosas, em parceria com a Fiocruz e a Escola de Saúde Pública do Maranhão (ESP/MA). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Realizar Avaliação Multidimensional (AMD) por macrorregião, em parceria com as gestões municipais, para estratificar o risco de saúde da pessoa idosa direcionando um plano de cuidado eficaz, conforme preconiza a Política Nacional da Pessoa Idosa. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Intensificar as atividades de qualificação profissional previstas no Projeto Viver Mais e do Projeto Cuidar de Todos, visando o fortalecimento dos processos de trabalho dos enfermeiros e Agente Comunitários de Saúde (ACS) quanto à estratificação de riscos e manejo clínico de pessoas com Hipertensão Arterial Sistêmica (HAS) e Diabetes Mellitus (DM). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Acompanhar e apoiar institucionalmente os municípios no desenvolvimento de planos de intervenções e instrumentos de avaliação e monitoramento das ações propostas pelas Políticas da Saúde Integral do Homem a partir dos Ciclos de Vida, da Saúde da Pessoa Idosa, do Controle da Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus e Programa do Controle do Tabagismo. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Elaborar Relatório Estadual de avaliação da qualidade da assistência as doenças crônicas na APS, com destaque para serviços ofertados, exames/consultas por Região versus estimativa populacional versus incidência de HAS, DM e Doença Pulmonar Obstrutiva Crônica (DPOC), com elaboração de estratégias de enfrentamento e posterior pactuação na Comissão Intergestores Regionais (CIR) dos fluxos assistenciais. | | | | | | | | | |
| 4. Apoiar Unidades Prisionais de Ressocialização a desenvolverem ações voltadas para a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP). | Nº de unidades prisionais apoiadas | Número | 2022 | 47 | 47 | 47 | Número | 47,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Elaborar Relatório Estadual de avaliação da qualidade da assistência à saúde das pessoas privadas de liberdade, com destaque para serviços ofertados, exames/consultas por unidade prisional versus estimativa populacional versus incidência de doenças transmissíveis e doenças e agravos não transmissíveis, com elaboração de estratégias de enfrentamento e posterior pactuação dos fluxos assistenciais em parceria com a Secretaria de Estado de Administração Penitenciária (SEAP). | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ação Nº 2 - Realizar Oficinas, Capacitações e Seminário de qualificação para os profissionais de saúde e da equidade de atenção primária prisional (EAPPS). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Apoiar institucionalmente as EAPPs e Unidades Prisionais com vistas a Fortalecer a PNAISP. | | | | | | | | | |
| 5. Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações de fortalecimento da Política de Saúde Integral da Mulher. | Nº de municípios beneficiados | Número | 2022 | 133 | 217 | 50 | Número | 181,00 | 362,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar oficinas regionais sobre assistência ao pré-natal qualificada para médicos e enfermeiros da APS, visando a estratificação de risco da gestante em tempo oportuno, conforme a gravidade. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar oficina estadual de avaliação dos impactos da Política Estadual de Saúde Integral da Mulher Maranhense. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Implantar Comitê Regionais de Prevenção de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal: Timon, Barra do Corda, Caxias, Balsas e Codó. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Realizar Curso estadual para enfermeiros sobre implantação de Dispositivos Intrauterinos (DIU) na APS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Pactuar com os municípios a implantação de Serviços de Referência para Atendimento de Mulheres em Situação de Violência: Balsas, Pedreiras, Presidente Dutra, Bacabal e São Mateus. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Apoiar tecnicamente os municípios quanto ao Fluxo da Coleta adequada do citopatológico de colo de útero até envio da análise das lâminas e entrega de resultado em tempo oportuno | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Apoiar os municípios nas realizações das campanhas alusivas Outubro Rosa, Março Lilás e 21 dias de ativismo. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Realizar oficina sobre assistência à gestação e ao parto domiciliar para parteiras tradicionais em São Luís e Barra do Corda. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 9 - Implantar um Colegiado Gestor de Coordenadores Municipais de Saúde da Mulher. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 10 - Instituir o Plano Estadual de Prevenção da Gravidez na Adolescência. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 11 - Elaborar Relatório Estadual de avaliação da qualidade do pré-natal para as gestantes na APS, com destaque para serviços ofertados, exames/consultas por Região versus estimativa de gestantes e procedimentos preconizados na Linha de Cuidado, com elaboração de estratégias de enfrentamento e posterior pactuação em CIR dos fluxos assistenciais. | | | | | | | | | |
| 6. Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações voltadas para o fortalecimento da Política de Saúde da Criança e do Adolescente. | Nº de municípios beneficiados | Número | 2022 | 173 | 217 | 86 | Número | 92,00 | 106,98 |
| Ação Nº 1 - Realizar Curso da Estratégia da Atenção Integral a Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI) nas macrorregiões de saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar avaliação das boas práticas de atenção ao parto, nascimento e aleitamento materno nas maternidades em processo de implementação da Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC) e/ou naquelas que perderam o selo nos últimos 5 anos. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar formação dos profissionais das unidades hospitalares que realizam partos em processo de certificação da IHAC | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Realizar qualificação para oferta de Serviços Amigáveis para adolescentes nas Unidades Básicas de Saúde em municípios com altas taxas de mortalidade na faixa etária entre 12 e 18 anos de idade | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Realizar expansão do Projeto de Puericultura nos municípios com menor IDH e 100% de cobertura da estratégia de saúde da família, municípios em processo de planificação da atenção primária em saúde e municípios que ainda não realizaram aproximação estrutural do projeto de puericultura | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Alcançar e qualificar 40% dos municípios para realização de todas as triagens neonatais. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Realizar Oficinas de Cuidado na primeira semana de vida do recém-nascido nos municípios com altas taxas de mortalidade neonatal. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Realizar Encontro de Fortalecimento da Estratégia Qualineo | | | | | | | | | |
| Ação Nº 9 - Realizar Oficinas do método canguru para APS | | | | | | | | | |
| Ação Nº 10 - Realizar apoio matricial (orientação técnica) aos profissionais de saúde que atuam nos 12 Centros de Ressocialização de Adolescentes em conflito com a Lei, na avaliação da aplicação dos Planos Operativos e de Ação da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Adolescentes em Conflito com a Lei (PNAISARI). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 11 - Elaborar Relatório Estadual de avaliação da qualidade da assistência à criança na APS, com destaque para serviços ofertados, exames/consultas por Região versus crianças acompanhadas no primeiro ano de vida e procedimentos preconizados na Política de Atenção Integral a Saúde da Criança, com elaboração de estratégias de enfrentamento e posterior pactuação em CIR dos fluxos assistenciais | | | | | | | | | |
| 7. Apoiar os munícipios para implantação e implementação das ações e estratégias da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN). | Nº de municípios beneficiados | Número | 2022 | 201 | 217 | 57 | Número | 100,00 | 175,44 |
| Ação Nº 1 - Apoiar tecnicamente os municípios com maior prevalência de má-nutrição em crianças menores de 5 anos, para a ampliação da cobertura e da qualidade do acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família na Saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Apoiar tecnicamente os municípios da região metropolitana de São Luís-MA, para criação e implantação da Linha de Cuidado de Atenção ao Sobrepeso e Obesidade (LCSO). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Elaborar o Relatório Situacional dos Programas e das condições de alimentação e nutrição de Crianças Menores de 10 Anos e o Relatório Situacional das Condições de Alimentação e Nutrição da População Adulta do Estado do Maranhão, para divulgação e apoio aos gestores municipais de saúde e na Comissão Intergestores Bipartite (CIB). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Apoiar a formação de multiplicadores em Vigilância Alimentar e Nutricional nos Diferentes Ciclos da Vida nos municípios da região metropolitana de São Luís/MA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Educação permanente: Campanha Estadual para Doação de Leite Humano e Arrecadação de Frascos e a Campanha Estadual de Promoção da Alimentação Adequada e Saudável e de Prevenção às múltiplas formas de má-nutrição. | | | | | | | | | |
| 8. Fortalecer os municípios na integração das ações da Atenção Primária com as populações vulneráveis seguindo o princípio da Equidade em Saúde. | Nº de municípios beneficiados | Número | 2022 | 36 | 217 | 44 | Número | 47,00 | 106,82 |
| Ação Nº 1 - Elaborar e pactuar o Plano Estadual para implementação da Política Estadual de Saúde Integral da População Negra e das Comunidades Tradicionais de Matriz Africana e Quilombola do Maranhão, conforme instituída por meio do Decreto Estadual n.º 33.661/2017, através de um Comitê Institucional para esta política pública. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Elaborar Relatório Estadual de avaliação da qualidade da assistência à saúde das populações indígena, negra, ribeirinhas e para comunidades tradicionais de matriz africana e quilombola, com destaque para serviços ofertados, exames/consultas por Região versus política de equidade implantada nos municípios, com elaboração de estratégias de enfrentamento e posterior pactuação em CIR dos fluxos assistenciais. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar oficinas de qualificação dos profissionais da APS que prestam assistência e cuidados à população indígena: Santa Inês, Grajaú e Barra do Corda. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ação Nº 4 - Apoiar tecnicamente os municípios da Região metropolitana na implementação das Políticas para População em Situação de Rua e para população de imigrantes, refugiada e apatriada na Região Metropolitana. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Realizar Escuta Territorial com a População Imigrantes, Refugiada e Apátriado.na Região Metropolitana de São Luís para a implementação da política no estado em consonância com as diretrizes da Política Nacional. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Pactuar com os municípios a implementação da Política Estadual de Saúde Integral de LGBTI+. | | | | | | | | | |
| 9. Apoiar institucionalmente as gestões municipais no SUS, por meio da planificação da atenção à saúde e da oferta de assistência em situação de emergência de saúde pública. | Nº de municípios beneficiados | Número | 2022 | 87 | 217 | 54 | Número | 215,00 | 398,15 |
| Ação Nº 1 - Criação de Grupo de Trabalho (GT) para adequação da metodologia da planificação à realidade dos territórios indígenas em parceria com o Distrito Sanitário Especial Indígena do Maranhão (DSEI/MA). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Oferta de atividades de educação permanente em saúde para fortalecimento das linhas de cuidado das condições crônicas na metodologia da Planificação da Atenção à Saúde nas macrorregiões leste e sul em parceria com os departamentos da SES. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Criação de Grupos Condutores nas 10 regiões de saúde para o fortalecimento da planificação nos territórios | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Expansão da Planificação para os 43 municípios que integram a Macrorregião Sul de saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Implementação da Planificação da Atenção à Saúde nos Polos Base de Arame, Barra do Corda e Grajaú em parceria com o DSEI/MA e com a gestão municipal. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Implantação do Selo Planifica MA visando o fortalecimento dos programas Cuidar de Todos, Viver Mais, Meu Segurinho e Programa Puericultura por meio das ações estratégicas propostas pela Planificação da Atenção à Saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Realizar consultas de pré-natal por profissionais médicos e enfermeiros. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Realizar consultas de puericultura em menores de um ano por profissionais médicos e enfermeiros. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 9 - Realizar procedimentos de enfermagem para gestantes e crianças menores de um ano. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 10 - Realizar consultas médicas e de enfermagem para pacientes com DM das comunidades rurais de difícil acesso, indígenas, quilombolas, ribeirinhas, incluindo população de rua, desabrigados, desalojados, migrantes e pessoas privadas de liberdade. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 11 - Realizar consultas médicas e de enfermagem para pacientes com HAS das comunidades rurais de difícil acesso, indígenas, quilombolas, ribeirinhas, incluindo população de rua, desabrigados, desalojados, migrantes e pessoas privadas de liberdade. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 12 - Realizar exames de contatos de casos de hanseníase das comunidades assistidas pelas equipes da Força Estadual de Saúde do Maranhão (FESMA) nas cominidades rurais de difícil acesso, indígenas, quilombolas, ribeirinhas e outras. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 13 - Realizar busca ativa de casos de hanseníase das comunidades rurais de difícil acesso, indígenas, quilombolas, ribeirinhas, incluindo população de rua, desabrigados, desalojados, migrantes e pessoas privadas de liberdade. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 14 - Realizar procedimentos de enfermagem para as pessoas das comunidades rurais de difícil acesso, indígenas, quilombolas, ribeirinhas, incluindo população de rua, desabrigados, desalojados, migrantes e pessoas privadas de liberdade. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 15 - Realizar consultas médicas e de enfermagem para pacientes em situações de emergência de saúde pública, calamidades e desastres, incluindo população de rua, desabrigados, desalojados, migrantes e pessoas privadas de liberdade. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 16 - Atuar em conjunto com os municípios que recebem apoio institucional, planificação da atenção à saúde e atuação de equipes assistenciais na redução dos indicadores de impacto propostos pelo Programa Cuidar de Todos, bem como no suporte ao desenvolvimento de projetos voltados ao desenvolvimento das políticas municipais de redução da mortalidade materno/infantil, por doenças cardiovasculares e acidentes de trânsito. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 17 - Promover a saúde integral à população e acesso aos serviços modificando a realidade, a partir do compartilhamento de experiências realizadas dentro de um contexto interdisciplinar em que há a troca de saberes entre os profissionais, ampliando a compreensão e as intervenções das equipes para a atenção às demandas de Saúde Mental na Atenção Primária à Saúde. O objetivo é organizar, qualificar e ampliar o processo de trabalho em saúde mental na APS a partir do apoio matricial para ampliar a capacid | | | | | | | | | |
| Ação Nº 18 - Fortalecer as ações do macro programa de governo na área da saúde: o Cuidar de Todos e beneficiar os municípios com o suporte da telemedicina, promovendo a eficiência e permitindo melhores desfechos clínicos aos usuários do SUS no Maranhão, permitindo que a APS atue como filtro resolutivo, evitando o encaminhamento de demanda reprimida. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 19 - Construção e atualização dos diagnósticos situacionais das 10 regiões de saúde integrantes das macrorregiões Leste e Sul. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 20 - Formação da equipe de tutores estaduais para execução da metodologia da planificação | | | | | | | | | |
| 10. Garantir apoio institucional aos municípios nas ações da Política de Saúde Mental, Álcool e outras drogas. | Nº de municípios beneficiados | Número | 2022 | 140 | 217 | 81 | Número | 100,00 | 123,46 |
| Ação Nº 1 - Incentivar e orientar os municípios na realização de campanhas temáticas alusivas à Política de Saúde Mental, Álcool e outras drogas. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Monitorar/avaliar e apoiar os pontos da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) para a melhoria dos serviços. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Apoiar as regiões de saúde para as pactuações dos Planos de Ação Regionalizados (PAR) via CIR e Comissão Intergestores Bipartite (CIB). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Acompanhar a implementação dos Planos pactuados pelas regionais de saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Realizar ações formativas (cursos, oficinas, seminários, treinamentos) para profissionais da RAPS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Apoiar a implantação/implementação dos Comitês de Prevenção às violências autoprovocadas por região de saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Implantar e implementar o Sistema de Registro Epidemiológico de Usuários de Saúde Mental (SISMENTAL) nos pontos de atenção da RAPS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Apoiar tecnicamente os municípios na implantação e implementação da linha de cuidado em saúde mental, na APS. | | | | | | | | | |
| 11. Reduzir em 60% a internação de longa permanência de pessoas com transtornos mentais em conflito com a lei. | Nº de internações | Número | 2022 | 1.014 | 402 | 710 | Número | 616,00 | 86,76 |
| Ação Nº 1 - Realizar Avaliações Biopsicossociais de pessoas com suspeita de transtornos mentais em Conflito com a Lei demandadas pelo sistema de justiça. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Construir Planos Terapêuticos de Acompanhamento (PTA) de pessoas com transtornos mentais em conflito com a lei que cumprem medida de segurança. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Acompanhar pessoas com transtornos mentais que cumprem medidas terapêuticas | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 12. Apoiar os muncipios na implantação do Programa Farmácia Viva. | Nº de municípios beneficiados | Número | 2022 | | 217 | 60 | Número | 68,00 | 113,33 |
| Ação Nº 1 - Elaborar o manual de implantação do Centro de Assistência à Saúde Integrativa e Plantas Medicinais (Casiplam). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Repactuar com os municípios a adesão ao Programa Farmácia Viva. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Apoiar a implantação do Casiplam nos municípios de Alcântara e Barra do Corda. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Capacitar os profissionais farmacêuticos que compõem as equipes e-multi da APS sobre o cultivo, a coleta, o processamento, o armazenamento de plantas medicinais, a manipulação e a dispensação de preparações magistrais e oficinais de plantas medicinais e fitoterápicos. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Realizar rodas de conversa nos Quilombos e nos Terreiros sobre uso racional de Plantas Medicinais | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Instituir a Política Estadual de Plantas Medicinais e Medicamentos Fitoterápicos | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Realizar capacitações voltadas para farmacêuticos com prescrições específicas em Óleos Essenciais e Fitoterápicos seguindo a Resolução da Diretoria Colegiada (RDC 18). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - 1° Simpósio de Plantas Medicinais, Fitoterápicos, Óleos essenciais e Cannabis do Maranhão | | | | | | | | | |
| 13. Fortalecer APS por meio de cooperação técnica entre estado e município | Nº de municípios beneficiados | Número | 2022 | | 217 | 217 | Número | 217,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Coordenar a implementação do Programa Cuidar de Todos. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar oficinas macrorregionais de qualificação do Programa Cuidar de Todos. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar o I Seminário Estadual de premiação dos municípios com melhores resultados nos indicadores do Programa Cuidar de Todos e I Mostra Estadual de experiências exitosas do Concurso Inova Saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Monitorar e coordenar as intervenções de apoio técnico referente aos indicadores do Programa Cuidar de Todos. | | | | | | | | | |

**OBJETIVO Nº 1 .2 - Aprimorar as ações de Vigilância em Saúde para promoção, prevenção e controle de doenças e agravos.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2024-2027) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. . Fortalecer as ações de promoção, prevenção e proteção à saúde em relação aos riscos ambientais nas três macrorregiões de saúde | Nº de ações realizadas | Número | 2022 | 1.122 | 2.889 | 621 | Número | 658,00 | 105,96 |
| Ação Nº 1 - Coletar amostras de água de consumo humano para análise de parâmetros microbiológicos, organolépticos e físico-químicos. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar inspeção sanitária em sistemas de abastecimento de água para consumo humano. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar mapeamento de riscos ambientais em saúde, em municípios com populações expostas a áreas com atividades potencialmente poluidoras. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Elaborar materiais técnicos e orientativos sobre a Vigilância em Saúde Ambiental | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Apoiar tecnicamente municípios com maior risco em saúde de populações potencialmente expostas à poluição atmosférica, para a Implantação de Unidade Sentinela. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Prestar orientação técnica para as vigilâncias em saúde ambiental implantadas | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Fomentar a implantação da Vigilância em Saúde Ambiental Municipal. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Fomentar a implantação da Vigilância em Saúde Ambiental Municipal. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 9 - Coletar amostras de água de consumo humano, para detecção de resíduos de agrotóxicos. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 10 - Realizar eventos de educação permanente relacionados à vigilância em saúde ambiental para profissionais da saúde e para a população em geral: oficinas (9), capacitações (2), seminário (1), ações em datas alusivas (8). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 11 - Realizar eventos de educação permanente relacionados à vigilância em saúde ambiental para profissionais da saúde e para a população em geral: oficinas (9), capacitações (2), seminário (1), ações em datas alusivas (8). | | | | | | | | | |
| 2. Fortalecer as ações de promoção, prevenção e proteção de Vigilância em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora nas três macrorregiões de saúde | Nº de ações realizadas | Número | 2022 | 371 | 1.350 | 300 | Número | 225,00 | 75,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar apoio matricial e/ou institucional (orientação técnica) aos 5 Cerests Regionais e para as Referências Técnicas Municipais em Saúde do Trabalhador, priorizando os municípios com maior n.º de agravos e acidentes relacionados ao trabalho. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar atividades educativas de Vigilância em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora: qualificação, palestras, oficinas, mobilização social, dentre outras. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Apoiar os municípios na implementação dos protocolos em saúde do trabalhador e da trabalhadora. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Acompanhar notificações dos agravos e indicadores em saúde do trabalhador e da trabalhadora nos sistemas de informação: SINAN, SIM, PQ-AVS, SIA, Qualifica Cerest. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Realizar apoio matricial (orientação técnica) aos municípios no processo de habilitação de novos Cerests e/ou criação de núcleos em saúde do Trabalhador nas esferas municipais e regionais. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Elaborar materiais técnicos orientadores sobre saúde do trabalhador e da trabalhadora. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Realizar fiscalização, inspeções ou visitas sanitárias em ambientes e processos de trabalho. | | | | | | | | | |
| 3. Fortalecer as ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária nas três macrorregiões de saúde. | Nº de ações realizadas | Número | 2022 | 17.000 | 100.000 | 22.000 | Número | 55.274,00 | 251,25 |
| Ação Nº 1 - Realizar inspeção, fiscalização, supervisão, monitoramento e investigação em produtos e serviços de interesse sanitário. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Regular a liberação, distribuição e comércio de medicamentos de controle especial. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ação Nº 3 - Promover a implementação dos programas de prevenção e controle de infecção (PCIH) e ampliar a adesão da prática de melhoria da higiene das mãos nos hospitais com leitos de UTI. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Avaliar e concluir no sistema NOTIVISA as notificações de óbitos e never events (eventos que nunca deveriam acontecer) realizadas pelos serviços de saúde referente à Segurança do Paciente | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Incentivar os serviços de saúde prioritários (hospitais com UTI adulto, pediátrica e neonatal e serviços de diálise) a notificar regularmente (10 a 12 meses do ano) os incidentes de segurança ao Sistema Nacional de Vigilância Sanitária. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Determinar a adequação dos serviços de saúde prioritários conforme sua classificação de conformidade na Avaliação Nacional das Práticas de Segurança do Paciente 2023. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Atender demandas oriundas de denúncias e de ordem Judicial. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Expedir Alvará de Autorização Sanitária. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 9 - Analisar e liberar demandas referentes a Termos de Ajustamento Sanitário (TAS). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 10 - Padronizar e integrar as ações e práticas, para assegurar que o Sistema de Gestão da Qualidade (SGQ) seja eficiente e eficaz na Vigilância Sanitária do estado do Maranhão. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 11 - Avaliar projetos de interesse da Vigilância Sanitária. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 12 - Apoiar institucionalmente as vigilâncias municipais na execução do controle sanitário das atividades econômicas nos municípios. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 13 - Apoiar as unidades gestoras regionais de saúde na criação de um ponto focal de referência para as ações de Vigilância Sanitária. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 14 - Implementar junto aos manipuladores e consumidores o Programa Estadual de Controle Sanitário da Doença de Chagas causada pela ingestão de juçara/açaí, bacaba e buriti no estado do Maranhão. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 15 - Apoiar a Regularização das agroindústrias familiares sujeitas as ações de Vigilância Sanitária. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 16 - Apoiar a Regularização de estabelecimento de produtos de origem animal (casas de carne/açougues), conforme Portaria nº 657 de 2020 da SES/MA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 17 - Realizar eventos educativos presenciais e virtuais (cursos, oficinas, seminários, palestras, conferências, simpósios e outros) de Vigilância Sanitária e mobilização social e educação em saúde voltadas às datas alusivas nos municípios das 19 regiões de saúde do estado. | | | | | | | | | |
| 4. Desenvolver ações de vigilância laboratorial em saúde pública. | Nº de ações realizadas | Número | 2022 | 42 | 262 | 61 | Número | 70,00 | 114,75 |
| Ação Nº 1 - Realizar visitas técnicas na Rede de laboratórios que prestam serviços de saúde pública. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar eventos de educação permanente a profissionais que atuam na Rede de laboratórios: Seminário Macrorregional (2) e treinamentos teórico-práticos (30). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar campanha educativa alusivas sobre hepatites, hanseníase, tuberculose, HIV, câncer de colo uterino. | | | | | | | | | |
| 5. Realizar exames de vigilância laboratorial em saúde pública. | Nº de exames realizados | Número | 2022 | 120.469 | 753.600 | 188.400 | Número | 149.394,00 | 79,30 |
| Ação Nº 1 - Realizar exames laboratoriais relacionados às Doenças e Agravos de Notificação Compulsória | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar diagnóstico por resultados de Exame Citopatológico Cérvico Vaginal na Triagem. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar diagnóstico por Exames relacionados aos produtos e ao Meio Ambiente. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Monitorar a qualidade dos exames realizados pela rede de laboratórios municipais | | | | | | | | | |
| 6. Realizar ações de apoio aos municípios no âmbito da Vigilância epidemiológica e Controle de Doenças. | Nº de ações realizadas | Número | 2022 | 4.151 | 60.595 | 14.056 | Número | 16.944,00 | 120,55 |
| Ação Nº 1 - Realizar a distribuição de imunobiológicos e insumos para vacinação humana e animal, nas 18 Unidades Regionais de Saúde e Região Metropolitana. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Estabelecer parceria com os municípios prioritários para a adesão e continuidade ao encoleiramento de cães visando o controle da leishmaniose visceral canina e humana. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Promover atendimentos de cães e gatos para prevenção de zoonoses por meio do Programa Cuidar de Todos "Saúde Animal". | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Realizar pesquisas e inquéritos para gerar conhecimento sobre a situação epidemiológica de doenças e agravos. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Realizar apoio institucional aos Comitês Técnicos municipais para acompanhamento das Atividades de Vacinação de Alta Qualidade (AVAQ). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Criar o Comitê Estadual para eliminação da Tuberculose e de outras Doenças Determinadas Socialmente | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Apoiar institucionalmente municípios com taxa de detecção de hanseníase menor que 10 casos/100.000 hab. no estado. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Ampliar o número de Núcleos Hospitalar de Epidemiologia na RAS do estado. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 9 - Realizar monitoramento e avaliação in loco das ações de vigilância, prevenção e controle de doenças e agravos, promoção da saúde em todo o estado. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 10 - Executar as ações do Plano de Contingência para Prevenção e Enfrentamento de Epidemias de Arboviroses em parceria com os municípios. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 11 - Implantar e implementar ações do Plano para Enfrentamento da Influenza e do Aumento de Casos de Síndrome Gripal em parceria com os municípios. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 12 - Implantar e implementar ações do Plano Estadual de Eliminação da Malária em parceria com os municípios | | | | | | | | | |
| Ação Nº 13 - Realizar necrópsias, por meio do Serviço de Verificação de Óbitos, para determinar a causa de morte natural ocorrido sem assistência médica, ou com assistência médica sem elucidação diagnóstica ou decorrente de doenças de interesse da saúde pública | | | | | | | | | |
| Ação Nº 14 - Implantar Unidade Estadual da Vigilância Sentinela de Doenças de Transmissão Hídrica e/ou Alimentar. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 15 - Instituir o Plano Estadual de Intervenção para Prevenção de Doenças Diarreicas. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 16 - Apoiar institucionalmente as unidades de saúde para a implantação de Vigilância Sentinela da Doença Meningocócica. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 17 - Implementar programas de qualificação para profissionais de saúde, incluindo cursos sobre câncer, banco de dados, doenças transmissíveis, investigação de surtos, imunização e prevenção de doenças. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 18 - Promover eventos de mobilização social, seminários de saúde pública, congressos estaduais, campanhas de vigilância de doenças, além de workshops para melhorar o preenchimento adequado das declarações de óbito e reduzir os índices de Garbage Code. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 7. Apoiar os municípios na redução das taxas de incidência de HIV, Sífilis, Hepatites Virais e outras ISTs | Nº de municípios beneficiados | Número | 2022 | 128 | 217 | 58 | Número | 130,00 | 224,14 |

Ação Nº 1 - Promover oficinas nas três macrorregiões sobre novas tecnologias em prevenção combinada do HIV e outras ISTs, para profissionais de saúde, populações mais vulneráveis, sociedade cível e controle Social.

Ação Nº 2 - Apoiar e Promover Campanhas de Prevenção em ISTs/Aids e hepatites virais e estratégias de comunicação social, nos municípios: Carnaval, São João, Dia Mundial de Luta contra as Hepatites Virais, Dia Nacional da Sífilis e Dia Mundial de Luta contra s Aids.

Ação Nº 3 - Apoiar e promover ações de prevenção aos profissionais e disponibilizar testagem do HIV, tuberculose e hepatites virais no Sistema Prisional (atividades e treinamentos).

Ação Nº 4 - Apoiar a implantação de 3 Serviços Assistência Especializados (SAE), que atendem pessoas vivendo com HIV/Aids, sífilis, hepatites virais, em municípios prioritários nas políticas de ISTs/Aids e hepatites virais, nas macrorregiões.

Ação Nº 5 - Produzir a Linha de cuidado das sífilis e das hepatites virais, por meio de oficinas e reuniões regionalizadas.

Ação Nº 6 - Realização de qualificação para a rede de atenção, por meio de oficinas regionais, com foco na Certificação da Eliminação da Transmissão Vertical de HIV e/ou Sífilis, nos municípios com maior igual 100 mil habitantes.

Ação Nº 7 - II Encontro Estadual com 33 Municípios prioritários que recebem recurso federal/incentivo para as Políticas de ISTs/Aids e Hepatites Virais

**OBJETIVO Nº 1 .3 - Garantir aos usuários do SUS acesso aos medicamentos contemplados nos Componentes Básico, Especializado, Estratégico da Assistência Farmacêutica e dos Programas da SES-MA.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2024-2027) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Ampliar o acesso aos medicamentos especializados e padronizados aos usuários. | Nº de atendimentos realizados | Número | 2022 | 307.943 | 1.370.721 | 315.642 | Número | 323.390,00 | 102,45 |

Ação Nº 1 - Realizar os procedimentos para aquisição do elenco e quantitativo de medicamentos/Insumos para atender os pacientes cadastrados no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) e Programas das SES-MA (Elenco estadual).

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 2. Garantir a distribuição de fórmulas especiais a crianças com alergia e/ou intolerância alimentar. | Nº de atendimentos realizados | Número | 2022 | 10.706 | 45.568 | 10.974 | Número | 11.439,00 | 104,24 |

Ação Nº 1 - Realizar os procedimentos para aquisição de insumos do elenco estadual e quantitativo de Fórmulas Alimentares Infantis para crianças com alergia e ou intolerância alimentar ¿ Programa Leite Especial.

Ação Nº 2 - Reestruturação Física do espaço do Programa Leite Especial.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 3. Avançar na descentralização da Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados (FEME). | Nº de unidades descentralizadas | Número | 2022 | 2 | 7 | 5 | Número | 0 | 0 |

Ação Nº 1 - Descentralizar a FEME para os municípios de Santa Inês, Bacabal, Balsas, Presidente Dutra e Barra do Corda.

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 4. Garantir o acesso aos medicamentos às pessoas privadas de liberdade. | Nº de atendimentos realizados | Número | 2022 | 11.418 | 439.120 | 94.318 | Número | 518,00 | 0,55 |

Ação Nº 1 - Realizar os procedimentos para aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica para pessoas privadas de liberdade, conforme estabelecido na portaria GM/MS nº 3.528, de 30 de outubro de 2018.

**DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Assistência Especializada em Saúde, de Média e Alta Complexidade, de forma ascendente e regionalizada, contemplando as demandas específicas das regiões de saúde, aperfeiçoando o sistema de regulação, garantido a oferta de serviços de saúde.**

**OBJETIVO Nº 2 .1 - Garantir a integralidade da assistência dos serviços de média e alta complexidade aos usuários do SUS, por meio do fortalecimento das redes de atenção à saúde**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2024-2027) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Prestar o atendimento ambulatorial especializado aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias | Nº de procedimentos realizados | Número | 2022 | 26.848.312 | 109.996.043 | 27.089.945 | Número | 26.862.296,00 | 99,16 |

Ação Nº 1 - Monitorar e acompanhar os serviços ambulatoriais especializados.

Ação Nº 2 - Ampliar os serviços ambulatoriais especializados.

Ação Nº 3 - Habilitar Serviço Ambulatorial Especializado no Processo Transexualizador.

Ação Nº 4 - Habilitar Serviço Ambulatorial Especializado para o Diagnóstico e Tratamento de Lesões Precursoras do Câncer do Colo de Útero (SRC).

Ação Nº 5 - Habilitar Serviço Ambulatorial Especializado para Diagnóstico de Câncer de Mama (SDM).

Ação Nº 6 - Implantar atendimento de telemedicina em um serviço ambulatorial especializado em uma macrorregião.

Ação Nº 7 - Ampliar os Serviços Pré-hospitalares (Unidades de Pronto Atendimento - UPAs) nas Macrorregiões.

Ação Nº 8 - Habilitar CER da Cidade Operária junto ao Ministério da Saúde para CER tipo II (Reabilitação física e intelectual).

Ação Nº 9 - Integrar os serviços de Acolhimento Especializado a Crianças com Problemas de Neurodesenvolvimento no estado do Maranhão.

Ação Nº 10 - Implantar CAPS AD III.

Ação Nº 11 - Assegurar acesso ao Planejamento Reprodutivo nos Centros Especializados em Planejamento Reprodutivos que funcionam nas maternidades estaduais Benedito Leite e Humberto Coutinho.

Ação Nº 12 - Ampliar o acesso das gestantes de alto risco aos serviços de pré-natal ofertados pelas unidades de gestão estadual

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ação Nº 13 - Monitorar o acesso dos egressos de unidade neonatal ao serviço de follow up | | | | | | | | | |
| Ação Nº 14 - Implantar oficina ortopédica na macrorregião norte | | | | | | | | | |
| Ação Nº 15 - Habilitar serviços de terapia renal substitutiva e ambulatórios especializados em doenças renais crônicas em estágios 4 e 5 (pré-diálise) | | | | | | | | | |
| 2. Prestar o atendimento hospitalar aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias. | Nº de procedimentos realizados | Número | 2022 | 547.924 | 2.244.817 | 552.856 | Número | 174.696,00 | 31,60 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar os indicadores concernentes aos leitos. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Monitorar taxa de falência de acesso solucionada sem urgência dialítica | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Monitorar as ações de boas práticas ao parto e nascimento nas maternidades de gestão estadual. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Monitorar as ações de assistência ao Recém-Nascido de Risco nos Serviços com Unidade Neonatal | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Fortalecer os serviços de saúde com atenção ao parto e nascimento na condução de urgências e emergências obstétricas hipertensivas e hemorrágicas por meio da sala CUIDAR. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Garantir através dos serviços de parto e nascimento de gestão estadual o acesso às triagens neonatais | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Ampliar os serviços de retaguarda para rede Urgência. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Realizar 1 encontro anual com lideranças estratégicas da segurança do paciente, para discussão dos indicadores das unidades estratégias de melhoria. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 9 - Estruturar os Núcleos de Segurança do Paciente dos serviços de saúde para elaborar/implantar os planos de segurança do paciente. | | | | | | | | | |
| 3. . Garantir o atendimento Odontológico Ambulatorial, Hospitalar e de Urgência e Emergência. | Nº de procedimentos realizados | Número | 2022 | 296.632 | 1.437.206 | 353.957 | Número | 544.507,00 | 153,83 |
| Ação Nº 1 - Ampliar os atendimentos ambulatoriais especializados nas Unidades de Especialidades Odontológicas ¿ SORRIR. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar os atendimentos nos ambulatórios especializados | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Monitorar e acompanhar os atendimentos e cirurgias Bucomaxilofaciais nos Hospitais. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Monitorar os atendimentos odontológicos nas UPAs. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Ampliar a oferta de biópsias ambulatoriais para o diagnóstico do câncer de boca nas unidades SORRIR | | | | | | | | | |
| 4. Otimizar o gerenciamento dos leitos hospitalares da rede própria | % de leitos monitorados | Percentual | 2022 | 75,00 | 85,00 | 60,00 | Percentual | 60,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Monitorar taxa global de infecção hospitalar. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Ampliar número de cirurgias eletivas. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Monitorar taxa global de ocupação de leitos. | | | | | | | | | |
| 5. . Qualificar os processos de regulação de acesso ambulatorial. | % de solicitações atendidas | Percentual | 2022 | 80,00 | 100,00 | 85,00 | Percentual | 87,00 | 102,35 |
| Ação Nº 1 - Implantar o Sistema de Regulação Ambulatorial em todas as unidades estaduais de saúde com serviços ambulatoriais. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Monitorar a oferta das Centrais Macrorregionais de Regulação Oncológica. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar ações para minimizar o tempo de espera nos procedimentos ambulatoriais com demanda reprimida. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Implementar Centrais de Regulação Ambulatorial nas macrorregiões de saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Monitorar a oferta de procedimentos ambulatoriais de alta complexidade | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Auditar os canais de marcação da Região Metropolitana. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Capacitar as centrais de marcações (Disque saúde, vivas e app). | | | | | | | | | |
| 6. Qualificar os processos de regulação de acesso à internação hospitalar. | % de solicitações atendidas | Percentual | 2022 | 95,00 | 100,00 | 96,00 | Percentual | 86,10 | 89,69 |
| Ação Nº 1 - Implantar os NIR nos hospitais estaduais | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Validar e implantar os fluxos e protocolos clínicos da Regulação de Leitos. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Monitorar os leitos das unidades estaduais e as solicitações não atendidas (fila de espera). | | | | | | | | | |
| 7. Qualificar os processos de regulação de transporte interhospitalar | % de solicitações atendidas | Percentual | 2022 | 88,00 | 100,00 | 90,00 | Percentual | 84,00 | 93,33 |
| Ação Nº 1 - Validar e implantar os protocolos clínicos e fluxos de transporte (ambulância básica, unidade de transporte avançado e transporte aéreo). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Monitorar as solicitações de transportes para transferências e realização de exames fora da unidade de origem. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Monitorar as solicitações de transporte aéreo e terrestre. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Qualificar as equipes para transporte de suporte avançado. | | | | | | | | | |
| 8. Garantir o deslocamento e ajuda de custo aos pacientes para tratamentos fora do domicílio (TFD) em outra unidade da federação. | Nº de Procedimentos realizados | Número | 2022 | 104.224 | 386.800 | 96.700 | Número | 72.512,00 | 74,99 |
| Ação Nº 1 - Formalizar e analisar processos de TFD. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ação Nº 2 - Disponibilizar o deslocamento dos pacientes devidamente cadastrados no TFD, através de emissões de bilhetes aéreos e/ou terrestres, bem como para acompanhantes quando necessário. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Disponibilizar ajuda de custo para pacientes devidamente cadastrados no TFD, através de diárias para alimentação e pernoite, bem como para acompanhante quando necessário. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Disponibilizar assistência funerária aos pacientes devidamente cadastrados no TFD, através do deslocamento aéreo e/ou terrestre, desembaraço de documentação para embarque, vestimentas, preparação do corpo e urna funerária. | | | | | | | | | |
| 9. Prestar o atendimento ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade aos usuários do SUS por intermédio dos estabelecimentos de saúde de natureza pública municipal e privadas contratualizadas. | Nº de procedimentos realizados | Número | 2022 | 2.101.774 | 5.491.073 | 1.273.994 | Número | 1.844.835,00 | 144,81 |
| Ação Nº 1 - Monitorar a execução das metas físicas realizadas pelas Associações de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Acompanhar a produção mensal do atendimento ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade aos usuários do SUS por intermédio dos estabelecimentos de saúde de natureza privadas e filantrópica contratualizados. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Avaliar e monitorar a produção apresentada pelos Serviços de Oncologia Contratualizadas. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Monitorar metas estabelecidas para as Unidades de Saúde especializadas em Terapia Renal Substitutiva (TRS). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Contratualizar estabelecimentos de saúde de natureza pública, privada e/ou conveniadas, que realizam atendimentos às pessoas que demandam os serviços de assistência de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar de forma complementar à rede de Saúde estadual. | | | | | | | | | |
| 10. Garantir apoio técnico aos municípios com Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) habilitados. | Nº de municípios beneficiados | Número | 2022 | 44 | 64 | 52 | Número | 48,00 | 92,31 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar a melhoria e continuidade das bases descentralizadas dos Serviços Móvel de Urgência e Emergência Implantados | | | | | | | | | |

**OBJETIVO Nº 2 .2 - Ampliar a doação e a captação de órgãos e tecidos com a finalidade de ampliar a realização de transplantes no estado**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2024-2027) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Aumentar o número de notificações de morte encefálica e tecidos no estado. | Nº de notificações | Número | 2022 | 172 | 858 | 189 | Número | 503,00 | 266,14 |
| Ação Nº 1 - Implantar ferramentas de notificação de Morte Encefálica e Óbitos (QR Code) em unidades da capital. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Implantar ferramentas de notificação de Morte Encefálica e Óbitos (QR Code) em unidades do interior. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Garantir abertura e fechamento do protocolo de Diagnóstico de Morte Encefálica em toda a capital. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Realizar Cursos de Determinação em Morte Encefálica para médicos da capital e interior. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Realizar Cursos de Coordenação de CIHDOTTs da capital e interior. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Abertura de Comissões Intra-Hospitalares de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes no estado. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Capacitar profissionais da saúde para notificação de morte encefálica e coração parado. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Realização de busca ativa com as unidades notificadoras. | | | | | | | | | |
| 2. Aumentar o número de doadores efetivos para doação e captação de órgãos e tecidos | Nº de doadores efetivos | Número | 2022 | 12 | 60 | 13 | Número | 55,00 | 423,08 |
| Ação Nº 1 - Realizar Cursos de Comunicação de Notícias Difíceis na capital e interior. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar Cursos de Manutenção do Potencial Doador na capital e interior. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Implantar a Organização de Procura de Órgãos (OPO) em São Luís. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Aplicar o formulário de Manutenção do Possível Doador em todos os casos. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Validar todos os casos confirmados de morte encefálica pela equipe médica da Central. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Realizar visita técnica em todos os casos de possíveis doadores para orientação da equipe. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Capacitar profissionais da saúde para a manutenção do possível doador. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Garantir abertura e fechamento do protocolo de Morte Encefálica em até 48h em todos os casos. | | | | | | | | | |
| 3. Aumentar o número de transplantes de órgãos e tecidos efetivos no estado. | Nº de transplantes efetivos | Número | 2022 | 27 | 133 | 30 | Número | 78,00 | 260,00 |
| Ação Nº 1 - Realizar Cursos de Entrevista Familiar na capital e interior. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Capacitar profissionais da saúde para a Entrevista Familiar. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Aplicar o formulário de Validação do Doador em todos os casos. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Realizar visita médica em todos os casos de possíveis doadores para orientação da equipe. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Garantir entrevista familiar em todos os casos de doadores elegíveis. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Realização de busca ativa com as unidades notificadoras e IML para tecidos. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Capacitar profissionais do IML para notificação de coração parado. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Aumentar o número de consultas ambulatoriais para transplantes. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 9 - Garantir acesso e listagem de pacientes para realização de transplantes no estado. | | | | | | | | | |

**OBJETIVO Nº 2 .3 - - Programar, executar e coordenar a política de sangue, seus componentes e derivados no estado do Maranhão no âmbito da hemoterapia e de hematologia clínica, incluindo suporte diagnostico e atendimentos multidisciplinares.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2024-2027) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Ampliar os procedimentos destinados à obtenção do sangue, seus componentes e derivados. | Nº de procedimentos hemoterápicos realizados | Número | 2022 | 397.065 | 1.905.845 | 440.286 | Número | 398.205,00 | 90,44 |
| Ação Nº 1 - Captar e fazer a triagem de candidatos a doação de sangue, seus componentes e derivados. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Coletar bolsas de sangue. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Ampliar a produção de hemocomponentes. | | | | | | | | | |
| 2. Ampliar o número de consultas médicas em atenção especializada. | Nº de consultas médicas realizadas | Número | 2022 | 26.519 | 117.600 | 28.223 | Número | 29.731,00 | 105,34 |
| Ação Nº 1 - Realizar consultas hematológicas. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar consultas em clínica médica. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar consultas pediátricas. | | | | | | | | | |
| 3. Ampliar o número de atendimentos multidisciplinares em atenção especializada. | Nº de atendimentos multidisciplinares realizados | Número | 2022 | 17.549 | 118.104 | 27.955 | Número | 40.050,00 | 143,27 |
| Ação Nº 1 - Realizar atendimentos de serviço social a pessoas com hemopatias. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar atendimentos odontológicos a pessoas com hemopatias. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar atendimentos psicológicos a pessoas com hemopatias. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Realizar atendimentos farmacêuticos a pessoas com hemopatias. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Realizar atendimentos fisioterápicos a pessoas com hemopatias. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Realizar atendimentos de nutrição a pessoas com hemopatias. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Realizar atendimentos do enfermeiro a pessoas com hemopatias. | | | | | | | | | |
| 4. Aumentar o número de exames laboratoriais de triagem e suporte diagnóstico. | Nº de exames laboratoriais realizados | Número | 2022 | 1.379.233 | 6.515.325 | 1.533.050 | Número | 1.455.695,00 | 94,95 |
| Ação Nº 1 - Realizar testes sorológicos em amostra de doadores e pessoas com hemopatias. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar exames imunohematológicos em amostra de doadores e pessoas com hemopatias. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar exames hematológicos em amostra de doadores e pessoas com hemopatias. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Realizar exames bioquímicos em amostra de pessoas com hemopatias. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Realizar exames microbiológicos em amostras de doadores. | | | | | | | | | |

**OBJETIVO Nº 2 .4 - Realizar assistência de combate ao câncer na média e alta complexidade.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2024-2027) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Ampliar o acesso aos serviços de diagnóstico do câncer. | Nº de procedimentos realizados | Número | 2022 | 62.460 | 256.151 | 63.084 | Número | 133.542,00 | 211,69 |
| Ação Nº 1 - Estruturar e implantar novos serviços de mamografia nas macrorregiões. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Habilitar serviços de SDM (Diagnóstico de Câncer de Mama). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Habilitar serviços de SRC (Serviço de Referência para o Diagnóstico e Tratamento de lesões precursoras do câncer do colo de útero). | | | | | | | | | |
| 2. Ampliar o acesso aos serviços de Tratamento do câncer. | Nº de procedimentos realizados | Número | 2022 | 64.857 | 265.967 | 65.505 | Número | 227.151,00 | 346,77 |
| Ação Nº 1 - Ampliar quantitativo de Cirurgias Oncológicas nas Unidades Hospitalares do estado. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Implantar o serviço de radioterapia no Hospital de Oncologia do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Implantar o serviço de radioterapia no Hospital Macrorregional de Caxias Dr. Everaldo Ferreira Aragão. | | | | | | | | | |

**OBJETIVO Nº 2 .5 - Ampliar e modernizar a infraestrutura das unidades de saúde, de acordo com perfil assistencial definido.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2024-2027) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Ampliar a rede hospitalar e ambulatorial nas regiões. | Nº de regiões atendidas | Número | 2022 | 10 | 19 | 5 | Número | 19,00 | 380,00 |
| Ação Nº 1 - CER da Cidade Operária (ampliação) para habilitação nível 2. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Policlínica de São José de Ribamar - Projeto 02 (implantação). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - UPA de Açailândia (finalização 2ª etapa de ampliação). | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ação Nº 4 - CAPS AD III - João Paulo (adequação). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Maternidade de Bacabal (implantação). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Casa TEA 12+ (finalização de estruturação). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Central de Material Esterilizado - CME em Itapecuru (ampliação e modernização). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Hospital Materno Infantil de Imperatriz (ampliação e modernização). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 9 - Hospital de Urgência e Emergência de Imperatriz (implantação). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 10 - Ambulatório Hemomar São Luís (finalização de ampliação). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 11 - Ampliação do Hospital Regional Alarico Nunes Pacheco. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 12 - Oficina Ortopédica - ECR (implantação). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 13 - Hemonúcleo Colinas (implantação). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 14 - CER Colinas (implantação). | | | | | | | | | |
| 2. Garantir a aquisição de equipamentos hospitalares para as unidades de saúde da região. | Nº de regiões atendidas | Número | 2022 | 18 | 19 | 19 | Número | 19,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Equipar UPA de Açailândia. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Equipar CER da Cidade Operária (ampliação) para habilitação nível 2. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Equipar Policlínica de São José de Ribamar - Projeto 2. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Equipar CAPS AD II - João Paulo (adequação). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Equipar Maternidade de Bacabal (implantação). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Equipar Casa TEA 12+ (Finalização de Estruturação). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Equipar Central de Material Esterilizado - CME em Itapecuru (ampliação e modernização). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Equipar Hospital Materno Infantil de Imperatriz (ampliação e modernização). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 9 - Equipar Hospital de Urgência e Emergência de Imperatriz (implantação) | | | | | | | | | |
| Ação Nº 10 - Equipar o Ambulatorial Hemomar São Luís. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 11 - Equipar a ampliação do Hospital Regional Alarico Nunes Pacheco. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 12 - Equipar Oficina Ortopédica - ECR. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 13 - Equipar Hemonúcleo Colinas. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 14 - Equipar CER Colinas. | | | | | | | | | |

**DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecer a Gestão Pública, por meio da gestão compartilhada nas regiões de saúde, com aprimoramento do planejamento estratégico e dos instrumentos de gestão, garantindo e fortalecendo as instâncias de controle social.**

**OBJETIVO Nº 3 .1 - Aprimorar o planejamento, o monitoramento e a avaliação da política de saúde, a nível estadual, e apoiar os municípios no âmbito da gestão do SUS.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2024-2027) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Fortalecer a cultura de planejamento nas gestões estadual e municipal do SUS. | Nº de ações de planejamento realizadas | Número | 2022 | 11 | 245 | 69 | Número | 58,00 | 84,06 |
| Ação Nº 1 - Realizar alinhamento individualizado com os municípios quanto à situação dos instrumentos de planejamento. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar oficinas sobre Instrumentos de Planejamento e operacionalização do Sistema DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar oficina sobre Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Realizar oficinas de planejamento estratégico, monitoramento e avaliação com áreas técnicas. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Realizar oficina para construção da Programação Anual de Saúde de 2025 | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Realizar Seminário de Sensibilização sobre a Estruturação da área de Planejamento nas Secretarias Municipais de Saúde. | | | | | | | | | |
| 2. . Realizar ações para implantar o Planejamento Regional Integrado (PRI) no Maranhão. | Nº de ações realizadas | Número | 2022 | | 35 | 19 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realizar oficinas de DOMI e modelagem da rede. | | | | | | | | | |
| 3. Fortalecer as ações de Auditoria do SUS. | Nº de ações realizadas | Número | 2022 | 632 | 2.720 | 680 | Número | 1.253,00 | 184,26 |
| Ação Nº 1 - Visitas Técnicas Anuais para acompanhamento de Contratos / Convênios entre a Secretaria de estado da Saúde SES/MA e Estabelecimentos de Saúde Privados e Filantrópicos. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Auditorias Compartilhadas com equipes do Departamento Nacional de Auditoria do SUS ¿ DENASUS e Seções de Auditoria SEAUD do Ministério da Saúde ¿ MS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Autorizar a solicitação de procedimentos hospitalares observando as normas vigente de monitoramento e fiscalização. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Verificar o cumprimento das metas pactuadas para a prestação de serviços hospitalares nas Unidades de Saúde geridas por Organização da Sociedade Civil de Interesse Público ¿ OSCIP, Organização Social ¿ OS e Empresa Maranhense de Serviços Hospitalares ¿ EMSERH. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Apurar denúncias oriundas da Ouvidoria/SES, Ministério da Saúde e Ministério Público. | | | | | | | | | |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Ação Nº 6 - Auditoria de avaliação nas políticas de atenção à saúde do SUS. | | | | | | | | | |
| 4. Garantir o monitoramento das ações realizadas nas unidades de saúde. | Nº de unidades de saúde monitoradas | Número | 2022 | 171 | 763 | 177 | Número | 164,00 | 92,66 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar as Ações e Serviços da Rede de Atenção às Urgências (UPA, SAMU, Atenção Domiciliar, Hospitais de Porta de Entrada e Leitos de Retaguarda). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar monitoramento mensal, pelos gestores e fiscais de contratos, da execução das programações pactuadas e ações previstas nos contratos e convênios firmados pela Secretaria de Estado da Saúde com os estabelecimentos da Rede Privada e Filantrópica, que prestam serviços de média e alta complexidade. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar visita técnica para inclusão e atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúdes - CNES das Unidades de Saúde de Média e Alta Complexidade. | | | | | | | | | |
| 5. Fortalecer as ações de Ouvidoria do SUS no estado. | Nº de ações realizadas | Número | 2022 | 39 | 65 | 10 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Orientar e apoiar a implantação de Ouvidorias do SUS no estado. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar capacitações de servidores das secretarias municipais de saúde no Novo Sistema OuvidorSUS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar visitas para monitoramento dos municípios com Ouvidorias Implantadas e em fase de implantação. | | | | | | | | | |
| 6. Aprimorar a Gestão da Tecnologia da Informação, Comunicação e Inovação no SUS do Maranhão | Nº de soluções digitais implantadas | Número | 2022 | | 28 | 7 | Número | 18,00 | 257,14 |
| Ação Nº 1 - Desenvolver e implementar plataformas de gestão colaborativas, voltada para gestores, profissionais e cidadãos; | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Fomentar a transparência, inovação e gestão participativa das ações e serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) por meio de seminários e oficinas técnicas aos profissionais de saúde e gestores. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Ampliar o número de soluções digitais inovadoras para atendimento de demandas de educação continuada em saúde e monitoramento das doenças/ agravos. | | | | | | | | | |

**OBJETIVO Nº 3 .2 - Dimensionar, valorizar e qualificar os trabalhadores/as do SUS no Maranhão, a partir da estruturação de uma política da gestão de trabalho e educação na saúde.**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2024-2027) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Qualificar trabalhadores/as, por meio de processos formativos técnicos, de aperfeiçoamento, de atualização, oficinas, simpósios, conferências, workshop, eventos científicos, cursos de curta duração. | Nº de certificados emitidos | Número | 2022 | 3.654 | 23.400 | 3.590 | Número | 4.603,00 | 128,22 |
| Ação Nº 1 - Qualificar profissionais por meio de Oficinas de Metodologias Ativas. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realizar Congressos, Workshop, Simpósio e Conferências. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar cursos de Educação Popular e Práticas Integrativas em Saúde para as Regionais de Saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Realizar Cursos Técnicos de Formação em Saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Realizar ofertas educacionais de cursos de capacitação/qualificação para trabalhadores e/ou usuários do SUS e sociedade civil organizada. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Realizar Oficinas de Educação Permanente para os Gestores do SUS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Realizar capacitação nos Hospitais e Maternidade na Iniciativa Hospital Amigo da Criança e Cuidado Amigo da Mulher para trabalhadores e profissionais do SUS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Realizar ofertas educacionais voltadas para as redes de atenção à saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 9 - Capacitar trabalhadores da saúde quanto ao manuseio plataforma de ensino da Escola de Saúde Pública. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 10 - Capacitar profissionais da Escola de Saúde Pública quanto ao desenvolvimento de software e tecnologias educacionais | | | | | | | | | |
| Ação Nº 11 - Realizar Oficina de capacitação de Gestão, Planejamento, Monitoramento e Avaliação. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 12 - Realizar o III Simpósio dos Núcleos de Educação Permanente (NEP) da Rede Estadual. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 13 - Realizar o 2º Encontro das Instituições de Ensino conveniadas com a SES/MA. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 14 - Realizar visitas de monitoramento e acompanhamento in loco dos campos de estágio da Rede Estadual. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 15 - Realizar ofertas educacionais voltadas para preceptores, tutores e coordenadores de Residências em Saúde. | | | | | | | | | |
| 2. Qualificar trabalhadores/as, por meio de cursos de pós graduação lato e stricto sensu, nas modalidades especialização, residência e mestrado | Nº de trabalhadores/a e profissionais qualificados | Número | 2022 | 47 | 1.600 | 300 | Número | 122,00 | 40,67 |
| Ação Nº 1 - Qualificar Trabalhadores do SUS e da educação em autismo e outras neurodiversidades. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Qualificar trabalhadores do SUS em Gestão de Redes de Atenção à Saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Qualificar trabalhadores do SUS em Vigilância em Saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Qualificar profissionais da saúde na modalidade residências em saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Qualificar trabalhadores do SUS em Gestão Hospitalar. | | | | | | | | | |
| 3. Implementar as ações do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde. | Nº de ações realizadas | Número | 2022 | | 6 | 1 | Número | 1,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Contratar uma consultoria especializada para apoiar o dimensionamento da força de trabalho do SUS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Obter, processar e analisar os dados da força de trabalho do SUS nas regiões de saúde. | | | | | | | | | |

**OBJETIVO Nº 3 .3 - Fortalecer os espaços de gestão compartilhada e descentralizada das ações da Secretaria Estadual de Saúde, visando à transparência e aprimorando o controle social**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2024-2027) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Realizar ações de apoio aos municípios nas Unidades Regionais de Saúde | Nº de ações realizadas | Número | 2022 | 294 | 1.278 | 297 | Número | 416,00 | 140,07 |
| Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar a Planificação nos 61 municípios da Macrorregião Sul. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Acompanhar as atividades do Programa Cuidar de Todos na realização de 3 Oficinas macrorregionais e 01 Seminário e 1 Mostra do Concurso INOVA SAÚDE. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realizar Oficinas com Gestores das Unidades Regionais de Saúde (URS) para acompanhamento e monitoramento dos resultados alcançados e previstos do Plano de Trabalho das URS. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Garantir a participação dos Gestores Regionais nas reuniões plenárias das 19 Comissões Intergestores Regionais (CIR). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Apoiar tecnicamente os municípios das 19 Regiões de saúde nas ações de vigilância em saúde. | | | | | | | | | |
| 2. Potencializar as ações do Conselho Estadual de Saúde | Nº de ações realizadas | Número | 2022 | 32 | 65 | 25 | Número | 14,00 | 56,00 |
| Ação Nº 1 - Garantir as condições para ocorrência das reuniões mensais ordinária, extraordinárias e das Comissões Permanentes de trabalho. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Realização de Plenárias Regionais de Conselhos de Saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Realização da 11ª Plenária Estadual de Saúde. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Realização de Oficinas para reestruturação e ampliação das Comissões Intersetoriais de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora no âmbito municipal. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Realização de Oficinas de Educação Permanente para os Conselheiros de Saúde e Membros da Secretaria Executiva | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Realizar reuniões com equipe técnica da Escola de Saúde Pública para o fortalecimento do Plano Estadual de Educação Permanente (PEPP). | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Garantir a participação de conselheiros, técnicos e colaboradores do CESMA em atividades dentro e fora do estado que garantam atividades em prol do Controle Social. | | | | | | | | | |
| 3. Potencializar as ações do Conselho Estadual de Políticas sobre Drogas | Nº de ações realizadas | Número | 2022 | 23 | 232 | 58 | Número | 55,00 | 94,83 |
| Ação Nº 1 - Apoio a criação de Conselhos Municipais sobre Drogas. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Monitoramento do Plano Estadual sobre Drogas. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 3 - Monitoramento dos serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e comunidades terapêuticas. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 4 - Realização do Seminário Estadual de Políticas sobre Drogas. 1 seminário realizado | | | | | | | | | |
| Ação Nº 5 - Participação nas reuniões ordinárias e extraordinárias do Conselho. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 6 - Realização de Oficina de Educação Permanente para os Conselhos Municipais sobre Drogas. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 7 - Implementação do Sistema Estadual de Políticas Sobre Drogas. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 8 - Realização da Conferência Estadual de Políticas sobre Drogas. | | | | | | | | | |

**DIRETRIZ Nº 4 - Garantir o financiamento público e sustentável ao Sistema Único de Saúde, melhorando o padrão de gastos e qualificando o financiamento tripartite em saúde.**

**OBJETIVO Nº 4 .1 - Garantir os investimentos em ações e serviços de saúde no Estado do Maranhão, ampliando o cofinanciamento, a captação de recursos e aumentando a eficiência, eficácia e efetividade da execução orçamentária e financeira**

| Descrição da Meta | Indicador para monitoramento e avaliação da meta | Unidade de medida | Ano - Linha-Base | Linha-Base | Meta Plano(2024-2027) | Meta 2024 | Unidade de medida - Meta | Resultado Anual | % meta alcançada da PAS |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 1. Fortalecer o cofinanciamento da Atenção Primária em Saúde, por meio do Programa Cuidar de Todos | Nº de repasses concedidos | Número | 2022 | 115 | 164 | 41 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Premiar os municípios com o alcance dos melhores indicadores do Programa Cuidar de Todos. | | | | | | | | | |
| Ação Nº 2 - Premiar os municípios vencedores da Premiação Inova Saúde. | | | | | | | | | |
| 2. Garantir o repasse da Farmácia Básica aos municípios. | Nº de municípios beneficiados | Número | 2022 | 217 | 217 | 217 | Número | 217,00 | 100,00 |
| Ação Nº 1 - Transferência de recurso financeiro da contrapartida Estadual aos 217 municípios para fazerem aquisição dos medicamentos e Insumos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica conforme Portaria GM/MS nº 1.555 de 30/07/2013, Portaria nº 3.193/GM/MS DE 09/12/2019 e pactuação na Comissão Intergestores Bipartite CIB/MA, conforme resolução nº 96/2014 de 23 de maio de 2014. | | | | | | | | | |
| 3. Ampliar a participação de Consórcios Públicos Interfederativos nas compras compartilhadas | Nº de aquisições realizadas | Número | 2022 | | 8 | 2 | Número | 0 | 0 |
| Ação Nº 1 - Realizar duas compras compartilhadas de medicamentos pelo Consórcio Brasil Central | | | | | | | | | |
| 4. Garantir o repasse do Serviço Móvel de Urgência (SAMU) aos municípios | Nº de parcelas de repasse realizadas | Número | 2022 | 540 | 2.784 | 624 | Número | 557,00 | 89,26 |
| Ação Nº 1 - Transferência de recurso financeiro da Contrapartida Estadual para custeio do componente SAMU 192, aprovado pelo Estado e habilitado pelo Ministério da Saúde, em consonância a Portaria de Consolidação nº 6, de 28 de setembro de 2017, onde no Art. 938 cita que as despesas de custeio mensal do componente SAMU 192 são de responsabilidade compartilhada, de forma tripartite, entre a União, os estados, o Distrito Federal e os municípios (Origem: PRT MS/GM 1010/2012, Art. 40) | | | | | | | | | |

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

| Subfunções | Descrição das Metas por Subfunção | Meta programada para o exercício | Resultados |
|---|---|---|---|
| 122 - Administração Geral | Fortalecer a cultura de planejamento nas gestões estadual e municipal do SUS. | 69 | 58 |
| | Realizar ações de apoio aos municípios nas Unidades Regionais de Saúde | 297 | 416 |
| | Qualificar trabalhadores/as, por meio de processos formativos técnicos, de aperfeiçoamento, de atualização, oficinas, simpósios, conferências, workshop, eventos científicos, cursos de curta duração. | 3.590 | 4.603 |
| | . Realizar ações para implantar o Planejamento Regional Integrado (PRI) no Maranhão. | 19 | 0 |
| | Potencializar as ações do Conselho Estadual de Saúde | 25 | 14 |
| | Qualificar trabalhadores/as, por meio de cursos de pós graduação lato e stricto sensu, nas modalidades especialização, residência e mestrado | 300 | 122 |
| | Fortalecer as ações de Auditoria do SUS. | 680 | 1.253 |
| | Potencializar as ações do Conselho Estadual de Políticas sobre Drogas | 58 | 55 |
| | Implementar as ações do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde. | 1 | 1 |
| | Garantir o monitoramento das ações realizadas nas unidades de saúde. | 177 | 164 |
| | Fortalecer as ações de Ouvidoria do SUS no estado. | 10 | 0 |
| | Aprimorar a Gestão da Tecnologia da Informação, Comunicação e Inovação no SUS do Maranhão | 7 | 18 |
| 301 - Atenção Básica | Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações de fortalecimento para Estratégia Saúde da Família | 60 | 207 |
| | Fortalecer o cofinanciamento da Atenção Primária em Saúde, por meio do Programa Cuidar de Todos | 41 | 0 |
| | Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações voltadas para o fortalecimento da Política de Saúde Bucal. | 63 | 147 |
| | Apoiar os municípios a desenvolverem ações de fortalecimento da Política de Saúde do Adulto e Idoso. | 65 | 159 |
| | Apoiar Unidades Prisionais de Ressocialização a desenvolverem ações voltadas para a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP). | 47 | 47 |
| | Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações de fortalecimento da Política de Saúde Integral da Mulher. | 50 | 181 |
| | Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações voltadas para o fortalecimento da Política de Saúde da Criança e do Adolescente. | 86 | 92 |
| | Apoiar os munícipios para implantação e implementação das ações e estratégias da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN). | 57 | 100 |
| | Fortalecer os municípios na integração das ações da Atenção Primária com as populações vulneráveis seguindo o princípio da Equidade em Saúde. | 44 | 47 |
| | Apoiar institucionalmente as gestões municipais no SUS, por meio da planificação da atenção à saúde e da oferta de assistência em situação de emergência de saúde pública. | 54 | 215 |
| | Garantir apoio institucional aos municípios nas ações da Política de Saúde Mental, Álcool e outras drogas. | 81 | 100 |
| | Reduzir em 60% a internação de longa permanência de pessoas com transtornos mentais em conflito com a lei. | 710 | 616 |
| | Apoiar os muncipios na implantação do Programa Farmácia Viva. | 60 | 68 |
| | Fortalecer APS por meio de cooperação técnica entre estado e município | 217 | 217 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Prestar o atendimento ambulatorial especializado aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias | 27.089.945 | 26.862.296 |
| | Ampliar a rede hospitalar e ambulatorial nas regiões. | 5 | 19 |
| | Ampliar o acesso aos serviços de diagnóstico do câncer. | 63.084 | 133.542 |
| | Ampliar os procedimentos destinados à obtenção do sangue, seus componentes e derivados. | 440.286 | 398.205 |
| | Aumentar o número de notificações de morte encefálica e tecidos no estado. | 189 | 503 |
| | Prestar o atendimento hospitalar aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias. | 552.856 | 174.696 |
| | Garantir a aquisição de equipamentos hospitalares para as unidades de saúde da região. | 19 | 19 |
| | Ampliar o acesso aos serviços de Tratamento do câncer. | 65.505 | 227.151 |
| | Ampliar o número de consultas médicas em atenção especializada. | 28.223 | 29.731 |
| | Aumentar o número de doadores efetivos para doação e captação de órgãos e tecidos | 13 | 55 |
| | . Garantir o atendimento Odontológico Ambulatorial, Hospitalar e de Urgência e Emergência. | 353.957 | 544.507 |
| | Ampliar o número de atendimentos multidisciplinares em atenção especializada. | 27.955 | 40.050 |
| | Aumentar o número de transplantes de órgãos e tecidos efetivos no estado. | 30 | 78 |
| | Otimizar o gerenciamento dos leitos hospitalares da rede própria | 60,00 | 60,00 |
| | Garantir o repasse do Serviço Móvel de Urgência (SAMU) aos municípios | 624 | 557 |
| | Aumentar o número de exames laboratoriais de triagem e suporte diagnóstico. | 1.533.050 | 1.455.695 |
| | . Qualificar os processos de regulação de acesso ambulatorial. | 85,00 | 87,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | Qualificar os processos de regulação de acesso à internação hospitalar. | 96,00 | 86,10 |
| | Qualificar os processos de regulação de transporte interhospitalar | 90,00 | 84,00 |
| | Garantir o deslocamento e ajuda de custo aos pacientes para tratamentos fora do domicílio (TFD) em outra unidade da federação. | 96.700 | 72.512 |
| | Prestar o atendimento ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade aos usuários do SUS por intermédio dos estabelecimentos de saúde de natureza pública municipal e privadas contratualizadas. | 1.273.994 | 1.844.835 |
| | Garantir apoio técnico aos municípios com Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) habilitados. | 52 | 48 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Ampliar o acesso aos medicamentos especializados e padronizados aos usuários. | 315.642 | 323.390 |
| | Garantir a distribuição de fórmulas especiais a crianças com alergia e/ou intolerância alimentar. | 10.974 | 11.439 |
| | Garantir o repasse da Farmácia Básica aos municípios. | 217 | 217 |
| | Avançar na descentralização da Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados (FEME). | 5 | 0 |
| | Ampliar a participação de Consórcios Públicos Interfederativos nas compras compartilhadas | 2 | 0 |
| | Garantir o acesso aos medicamentos às pessoas privadas de liberdade. | 94.318 | 518 |
| 304 - Vigilância Sanitária | . Fortalecer as ações de promoção, prevenção e proteção à saúde em relação aos riscos ambientais nas três macrorregiões de saúde | 621 | 658 |
| | Fortalecer as ações de promoção, prevenção e proteção de Vigilância em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora nas três macrorregiões de saúde | 300 | 225 |
| | Fortalecer as ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária nas três macrorregiões de saúde. | 22.000 | 55.274 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Desenvolver ações de vigilância laboratorial em saúde pública. | 61 | 70 |
| | Realizar exames de vigilância laboratorial em saúde pública. | 188.400 | 149.394 |
| | Realizar ações de apoio aos municípios no âmbito da Vigilância epidemiológica e Controle de Doenças. | 14.056 | 16.944 |
| | Apoiar os municípios na redução das taxas de incidência de HIV, Sífilis, Hepatites Virais e outras ISTs | 58 | 130 |

| Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos | | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Subfunções | Categoria Econômica | Recursos ordinários - Fonte Livre (R$) | Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R$) | Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R$) | Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R$) | Transferências de convênios destinados à Saúde (R$) | Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R$) | Royalties do petróleo destinados à Saúde (R$) | Outros recursos destinados à Saúde (R$) | Total(R$) |
| 0 - Informações Complementares | Corrente | N/A | 29.584.723,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 29.584.723,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| 122 - Administração Geral | Corrente | N/A | 351.370.632,00 | 40.184.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 391.554.632,00 |
| | Capital | N/A | 948.400,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 948.400,00 |
| 301 - Atenção Básica | Corrente | N/A | 72.296.488,00 | 922.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 73.218.488,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | N/A | 2.310.151.077,00 | 685.061.362,00 | N/A | N/A | N/A | 25.220.250,00 | N/A | 3.020.432.689,00 |
| | Capital | N/A | 12.535.600,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 12.535.600,00 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | N/A | 61.343.750,00 | 8.347.297,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 69.691.047,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | N/A | 50.000,00 | 4.625.984,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | 1.215.000,00 | 5.890.984,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | N/A | 28.245.330,00 | 21.886.357,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 50.131.687,00 |
| | Capital | N/A | 1.000.000,00 | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 1.000.000,00 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |
| | Capital | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | N/A | 0,00 |

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 21/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e tem por objetivo anualizar as metas propostas, com suas respectivas ações e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados. Seus resultados serão apresentados nos Relatórios Quadrimestrais e Relatório Anual de Gestão.

Neste relatório, serão visualizados os resultados por metas alcançadas, assim como as análises e considerações das áreas técnicas quanto ao alcance ou não das ações e serviços, que foram programados.

**DIRETRIZ Nº 1 - Garantir o acesso da população às ações e serviços de saúde como direito fundamental ao atendimento das necessidades de saúde, mediante o aprimoramento da política de atenção primária, vigilância em saúde, e garantindo o acesso a medicamentos e insumos estratégicos no âmbito do SUS.**

**OBJETIVO Nº 1.1** - Fortalecer a Atenção Primária para apoiar o desenvolvimento de ações em saúde no estado

**Meta 1.1.Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações de fortalecimento para Estratégia Saúde da Família.**

No Maranhão, a implementação da ESF tem demonstrado avanços significativos. Em 2023, o número de pessoas cadastradas na Estratégia Saúde da Família/Equipes de Saúde da Família (ESF/EAP) foi de 6.081.497 enquanto em 2024 esse número aumentou para 6.166.387, refletindo a ampliação do alcance da estratégia. Em relação à cobertura da atenção primária, em 2023, o Maranhão alcançou uma cobertura de 83,98%, e em 2024 esse índice subiu para 88,68%, indicando um progresso contínuo na oferta de serviços de saúde essenciais para a população. Além disso, o número de equipes de Saúde da Família no estado passou de 2.056 em 2023 para 2.592 em 2024, um aumento expressivo que reforça o compromisso com a expansão e a qualificação do atendimento. Esses dados evidenciam a evolução positiva da ESF no Maranhão, consolidando-a como um pilar fundamental da saúde pública local.

**PRINCIPAIS RESULTADOS OU INDICADORES DE IMPACTO:**

**Competência Abril/2023:**

| POPULAÇÃO | QTD ESF | POP CADASTRADA ESF | QTD EAP | POP CADASTRADA EAP | COBERTURA APS |
|---|---|---|---|---|---|
| 7.153.262 | 2.506 | 6.081.497 | 17 | 7.001 | 83.98% |
| COMP. ABRIL/2023 | | | | | |

**Competência Abril/2024:**

| POPULAÇÃO | QTD ESF | POP CADASTRADA ESF | QTD EAP | POP CADASTRADA EAP | COBERTURA APS |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.775.805 | 2.592 | 6.166.387 | 37 | 14.945 | 88.68% |
| COMP. ABRIL/2024 | | | | | |


| POPULAÇÃO | QTD ESF | POP CADASTRADA ESF | QTD EAP | POP CADASTRADA EAP | COBERTURA APS |
|---|---|---|---|---|---|
| 6.775.805 | 2.592 | 6.166.387 | 37 | 14.945 | 88.68% |
| COMP. ABRIL/2024 | | | | | |


Fonte: https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acessoPublico/relatorios/relCoberturaAPSCadastro.xhtml

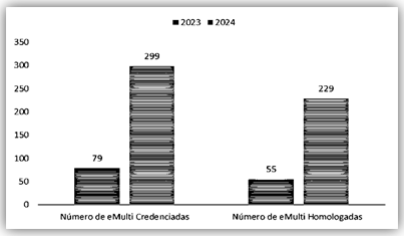
O desbloqueio de 09 Estratégias Saúde da Família (ESF) e a liberação do incentivo financeiro correspondente contribuiu para o aumento da cobertura da Atenção Primária à Saúde (APS). Tal medida foi implementada após apoio institucional às gestões municipais e realização de visitas in loco para verificação das conformidades em consonância com a Política Nacional da Atenção Básica. Até 2023, o Estado do Maranhão dispunha de 06 equipes de Consultório na Rua, distribuídas da seguinte forma: 01 equipe no município de Imperatriz, 01 em Caxias, 01 em Timon, 01 em Açailândia e 02 em São Luís.
Em 2024, a estratégia foi expandida, com a inclusão de mais 8 municípios, cada um com 1 equipe de Consultório na Rua. Com isso, o Maranhão passou a contar com 14 equipes, sendo 08 já credenciadas e homologadas e 06 em processo de homologação.

Esse aumento no número de equipes credenciadas ou em processo de homologação reflete o compromisso com a ampliação do acesso da população em situação de rua aos serviços de saúde e a expansão da cobertura da atenção primária no estado. Essa evolução demonstra o avanço na qualificação da assistência à saúde das populações em situação de rua, promovendo um cuidado mais amplo e acessível.

A atuação de apoio institucional em relação a Equipes Multiprofissionais (eMulti)) na APS tem o intuito de ampliar o leque de práticas em saúde no território e ofertar um cuidado integral para a comunidade, melhorando o acompanhamento em saúde dos usuários e resolubilidade do SUS. Dessa forma, as ações como capacitações, oficinas regionalizadas de implantação de Equipes Multiprofissionais (eMULTI) e Incentivo para Atividade Física para os Coordenadores de Atenção Primária-APS, Coordenadores das eMULTI¿s e Secretários Municipais de Saúde, contemplando as 19 regiões de saúde do Estado contribuiu muito para a qualificação do cuidado. Foi realizado também Oficina de meditação, Curso Reike, Curso de Educação Popular e Saúde em Práticas Integrativas em Saúde ¿ EdipoPICS, Curso de Construção da Linha de Cuidado em PICS na dor crônica e Saúde mental para os profissionais da Atenção Primária em Saúde, Média e Alta Complexidade e Cuidadores de território, de forma regionalizadas tanto presenciais quanto virtuais

que impactou diretamente no aumento do número de equipes credenciadas e homologadas no estado do Maranhão.

**Panorama das equipes e multi no Maranhão, 2023 e 2024**




Os resultados alcançados no Maranhão incluem a elevação do quantitativo de credenciamentos de Equipes Multiprofissionais (eMulti), que passou de 79 em 2023 para 299 em 2024. Além disso, houve um aumento significativo no número de homologações de eMulti no estado, de 55 em 2023 para 229 em 2024, ampliando o repertório de ações da Atenção Básica, a capacidade de cuidado de cada profissional e o acesso da população a ofertas mais abrangentes e próximas das suas necessidades.

**Resultado:**

2023: 3 eSFR credenciadas.

2024: 7 eSFR credenciadas.

De janeiro a novembro de 2024, 63 municípios foram contemplados diretamente com visitas técnicas, enquanto 217 municípios foram alcançados através de webnários temáticos. Todos os municípios tiveram contato com as temáticas do Programa Saúde na Escola (PSE), por meio de seminários, rodas de conversa, oficinas e webnários temáticos.

A Comparação do ciclo 2021/2022 ao 2023/2024 houve um aumento de 30.255 educandos pactuados, com um aumento de 60% no número de ações realizadas pelo programa saúde na escola. No ciclo de 2023/2024 atingindo os 217 municípios com registro no sistema.

| PROGRAMA SAÚDE NA ESCOLA - PSE | | |
|---|---|---|
| DESCRIÇÃO | CICLO 2021/2022 | CICLO 2023/2024 |
| ESCOLAS PACTUADAS | 8311 | 8431 |
| ESCOLAS ATINGIDAS | 5855 | 7505 |
| ESCOLARES PACTUADOS | 1396731 | 1426986 |
| AÇÕES REALIZADAS | 35855 | 54381 |
| Nº DE MUNICIPIOS ATINGIDOS | 203 | 217 |

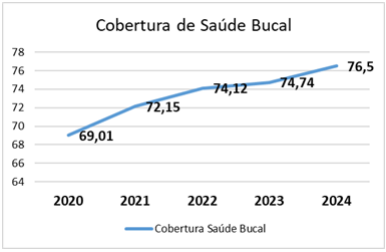
Fonte:https://sisab.saude.gov.br/

Em 2024, trabalhamos nas 03 Macrorregiões de Saúde do estado, alcançando um total de 36 municípios. Esse trabalho envolveu a capacitação de 370 profissionais, com o objetivo de fortalecer a resolubilidade do sistema de saúde, ampliar o acesso aos serviços e promover a racionalização das ações de saúde. Além disso, a iniciativa estimula a participação e o controle social, fortalecendo a relação entre os usuários e os serviços de saúde, e contribuindo para a melhoria contínua do atendimento prestado à população.

**META 1.1.2 - Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações voltadas para o fortalecimento da Política de Saúde Bucal. Indicador: Nº de Municípios Beneficiados**

A Coordenação de Saúde Bucal elencou 63 municípios prioritários para o ano de 2024, estes foram selecionados tendo como critério a baixa cobertura de saúde bucal, desse total conseguiu-se beneficiar 82,53% dos municípios elegíveis (52 municípios). Além dos 52 municípios prioritários beneficiados por esta coordenação, conseguiu-se alcançar mais 95 municípios com outras atividades descritas na Programação Anual de Saúde (PAS) bem como com atividades não planejadas oriundas de órgão de controle e desbloqueio de equipes. Com a finalidade de subsidiar as ações a serem implementadas nos municípios foi elaborado diagnóstico situacional dos serviços de saúde bucal no qual constavam as informações sobre quantitativos de Equipes de Saúde Bucal (Esb) credenciadas, homologadas e pagas, possibilidade ou não de implantação de novas Esb; quantitativo de serviços de saúde bucal implantados (Laboratórios Regionais de Prótese Dentária, Unidade Odontológica Móvel, Centro de Especialidades Odontológicas, Serviço de Especialidades em Saúde Bucal) além do resultado do indicadores de saúde bucal (cobertura de saúde bucal e indicador nº03 do Previne Brasil). A análise dessas informações norteou o planejamento das atividades propostas por esta coordenação, sinalizando os principais desafios na implantação e/ou implementação da Política Nacional de Saúde Bucal nos municípios maranhenses. Dessa maneira foi possível fortalecer o apoio institucional nos municípios realizando oficinas regionalizadas, reuniões virtuais e visitas técnicas demonstrando em cada um desses momentos a importância da oferta de serviços de saúde bucal para a população bem como o impacto financeiro para a gestão municipal no caso de déficit desses serviços. Vale ressaltar que as informações repassadas foram extraídas de relatórios disponibilizados em página eletrônica oficial do Ministério da Saúde (e-gestor AB).

Em suma, no decorrer do ano de 2024 as ações voltadas ao fortalecimento da saúde bucal no Estado impactaram positivamente nas metas previstas para esta Coordenação, haja visto que em relação à meta prevista para o ano, foi alcançado um percentual bastante satisfatório. Tais estratégias contribuíram para o aumento da quantidade de equipes de saúde bucal (Esb) no Maranhão, aumentando assim a cobertura de saúde bucal no Estado, conforme quadro demonstrativo abaixo.

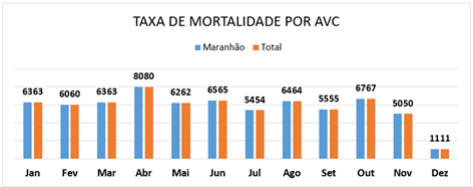



**Fonte:** E-gestor AB (ABRIL) (https://egestorab.saude.gov.br/paginas/acessoPublico/relatorios/relHistoricoCoberturaSB.xhtml

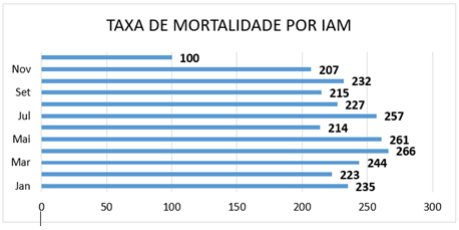
**META 1.1.3 - Apoiar os municípios a desenvolverem ações de fortalecimento da Política de Saúde do Adulto e Idoso.**

**Indicador: Nº de Municípios Beneficiados**

Em relação às metas espelhadas na PAS 2023/2024, observou-se que as ações foram atingidas de acordo com a programação do ano 2024, foram realizadas atividades com foco na organização dos processos de trabalho relacionados a uniformização das informações, qualificação de gestores, profissionais de saúde, controle social e lideranças, visando aperfeiçoamento na prestação dos serviços aos usuários, apoiando, sensibilizando e empoderando os atores sociais para o enfrentamento das dificuldades e melhoria dos indicadores de saúde.

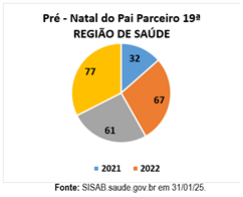



**Fonte:** Sistema de Informação por Mortalidade ¿ SIM




**Fonte:** Sistema de Informação por Mortalidade - SIM

As ações desenvolvidas no ano de 2024, como a realização de qualificações para profissionais de saúde para habilitação de consultório do fumante, que trazem impacto positivo na cessação do tabagismo, melhorando significativamente no controle de doenças crônicas como hipertensão e diabetes. Em relação a Saúde do Homem, em 2023 registou-se 61 procedimentos sobre Pré natal do parceiro, já em 2024 identificou-se um registro de 77 procedimentos. Em suma, tivemos um aumento de registro considerável de informações no sistema e-SUS nas 19 UGRS¿s. Observou-se ainda, um aumento de registro de informação da Avaliação Multinacional da Pessoa Idosa. Comparado com o ano de 2023, 65 municípios registraram-se no e-SUS e em 2024 foram identificados 103 municípios nas 19 regiões de saúde.




Fonte: SISAB.saude.gov.br em 31/01/25.




Fonte: SISAB.saude.gov.br em 31/01/25.

Em continuidade à análise em 2024, foram também realizadas algumas atividades pautadas na PAS, que destacaremos como: o ***Curso de Combate ao Câncer de Pênis*** e ***Seminário do Lançamento das Diretrizes, Protocolo, Manejo e Linha de Cuidado da Saúde do Homem Maranhense*** em parceria com a Escola de Saúde Pública/ESPMA, Sociedade Urologia do Maranhão, Hospital Universitário Presidente Dutra/HUUFMA e Universidade Federal do Maranhão/UFMA o mesmo deu-se em formado Presencial para que trabalhadores do Estado possam se capacitar quanto a promoção e prevenção contra o câncer de pênis, totalizando com essas ações 284 profissionais de saúde qualificados; Foi dado início ao acompanhamento, avaliação sensibilização no que diz respeito a construção do Plano de intervenção junto as macrorregiões de saúde; Fluxo de Compartilhamento de Cuidado de Usuários com Hipertensão e Diabetes nas 03 macrorregiões com 836 profissionais qualificados através do método de Estratificação e Rastreamento para acompanhamento na Rede Especializada; Em relação ao Programa Cuidar de Todos, foram realizadas 14 Oficinas para construção de planos de intervenção, com o objetivo de apoiar os municípios no alcance dos indicadores. Durante essas oficinas foram contemplados aproximadamente 420 profissionais da APS.Foram realizadas 09 mobilizações sociais anuais, referentes às Políticas (Controle do Diabetes, Hipertensão e Tabagismo, Saúde do Homem e Saúde do Idoso) com palestras, torneio de futebol e distribuição de material educativo incluindo a cartilha da saúde do homem, cartilha de quedas; realizadas as capacitações para profissionais de saúde da APS para Implantação do Consultório do Tabagismo e PSE.No ano de 2024, teve-se um quantitativo de 23 consultórios implantados e ativos e 448 profissionais capacitados e aptos a ofertar tratamento aos usuários, em comparação a 2023 que tinha 12 consultórios e aproximadamente 395 profissionais qualificados; Realização do Fórum de Geriatria e Gerontologia da Pessoa Idosa, com a presença de instituições, entidades estaduais, municipais e sociedade civil, visando estimular a promoção do envelhecimento ativo e saudável dos idosos do estado. O evento contou com a presença de 107 profissionais; Capacitação para os profissionais de saúde da APS em Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa, que em 2023, qualificou aproximadamente 150 profissionais, fazendo uma comparação com o ano de 2024, onde foram qualificados aproximadamente 180 profissionais de saúde; realizou-se também o lançamento da Primeira edição da Cartilha de Prevenção de Quedas em Pessoas Idosas com principais recomendações para pessoas idosas, familiares e cuidadores, com a participação de aproximadamente 80 profissionais de saúde da região metropolitana (Alcântara, Paço do Lumiar, Raposa, São José de Ribamar e São Luís).Foram realizadas ações integradas com as Políticas de Equidade voltadas para Homens Negros Quilombolas no município de Alcântara, em parceria com o Ministério da Saúde e Instituto Promundo/Mapear, com intuito de escutar as principais demandas relacionadas ao acesso e acolhimento dessa população nos serviços de saúde tendo como objetivo a construção de um Guia Orientador para Profissionais de saúde.A Política de Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa tem como objetivo recuperar, manter e promover a autonomia e a independência dos idosos, direcionando medidas coletivas e individuais de saúde para esse fim, em consonância com os princípios e diretrizes do Sistema Único de Saúde/SUS, Visando estimular a promoção do envelhecimento ativo e saudável com os idosos por meio da prática de atividade física regular se procurou fortalecer, implantar e Implementar ações articuladas com as políticas a serem desenvolvida pelo departamento, a exemplo do Programa Academia da Saúde, Avaliação Multidimensional.

Quanto ao Monitoramento/Apoio integrado foram realizadas 159 ações em 19 UGRS e ações de articulação com a gestão e os profissionais. Por meio do Projeto de Fortalecimento das Regionais, que visa o melhoramento do processo de trabalho nas unidades de saúde do Estado, no sentido de ampliação, qualificação e humanização no atendimento destas instituições e com vistas à diminuição de agravos, vem sendo realizadas diversas atividades de dispersão nas regiões de saúde e nos municípios, colocando a teoria em prática por meio da organização dos macroprocessos.Em suma, é notório diante da análise das ações realizadas no decorrer do ano de 2024 (janeiro a dezembro), a diminuição de agravos em relação aos indicadores de desempenho e de esforço e aumento de registros de procedimentos no sistema E-SUS. Sobre as políticas desenvolvidas por esse departamento ou coordenação, ressaltamos que os impactos e resultados esperados foram alcançados a contento por meio das atividades desenvolvidas junto aos municípios.

**Resultados:**

**Hipertensão e Diabetes:** A diminuição de taxa de mortalidade Acidente Vascular, Infarto Agudo do Miocárdio; O aumento dos indicadores de aferição de pressão arterial e a hemoglobina glícada e a realização da Estratificação de Risco da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus realizada pelos municípios.

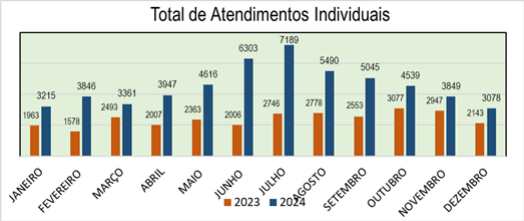
**Tabagismo:** Qualificação dos profissionais da APS, abordando o Controle do Tabagismo e o crescimento de adesão para a implantação de consultório de fumante;Implantação dos Consultório do Fumante, que tem como contribuição a redução do uso do tabaco e derivados reduzindo ainda mais o número de fumantes existente no território.

**Saúde do Homem:** A elaboração da Construção da Linha de Cuidado da Saúde do Homem Maranhense; O crescimento da população masculina na procura dos serviços ofertados nas UBS, fazendo com que a redução de agravos crônicos (HA e DM), redução sobre a identificação do Câncer de Pênis; O aumento de registro e notificação de consulta do Pré Natal do Parceiro e melhoria no processo de trabalho com as devidas referencias e contra referências para essa população.

**Pessoa Idosa:** O aumento de registros no E-SUS sobre a notificação da Avaliação Multidimensional, com a identificação das dimensões funcionais, psicossociais e clínica na aplicação de fichas IVCF 20 relacionada a estratificações de risco de fragilidade do idoso na APS.

**META 1.1.4 - Apoiar Unidades Prisionais de Ressocialização a desenvolverem ações voltadas para a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP).**

O número de atendimentos individuais realizados pelos profissionais da PNAISP (Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade) aumentou consideravelmente de 2023 (28.654 atendimentos) para 2024 (54.478 atendimentos), impactando positivamente na saúde da população carcerária, especialmente na promoção e prevenção de agravos.




Esse aumento no número de atendimentos está associado, entre outros fatores, à redução de casos de determinadas doenças, à maior adesão ao programa e ao aumento da cobertura da Atenção Primária à Saúde (APS) no sistema prisional, que já ultrapassa 50%. Além disso, com o aumento das equipes credenciadas, a cobertura vacinal também apresentou crescimento, beneficiando a saúde da população privada de liberdade.

**RESULTADOS ALCANÇADOS:** 19 regiões de saúde e 26 municípios alcançados; 06 Capacitações realizadas; 07 Oficinas realizadas.




**Fonte:** https://relatorioaps.saude.gov.br/

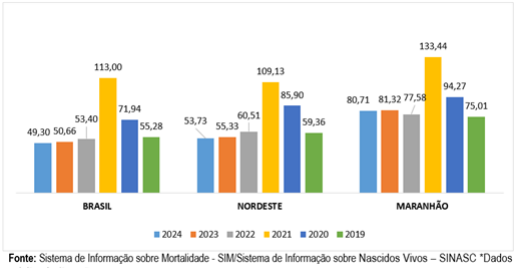
**META 1.1.5 - Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações de fortalecimento da Política de Saúde Integral da Mulher. Indicador: Nº de Municípios Beneficiados**

A Coordenação de Atenção à Saúde das Mulheres concluiu 100% da meta programada da PAS 2024, superando o planejado de 50 municípios, totalizando 362%, equivalente a 181 municípios das regiões de saúde do Estado, fortalecendo as ações da saúde da mulher.

Foram realizadas: 19 Oficinas Regionais de pré-natal qualificado para médicos e enfermeiros da Atenção Primária em Saúde, visando a estratificação de risco da gestante em tempo oportuno, aprimorando o pré-natal e visando às boas práticas prestadas às gestantes em todo período gravídico e puerperal; Implantados 09 comitês regionais de prevenção da mortalidade materna, infantil e fetal nas regiões de Bacabal, Balsas, Barra do Corda, Caxias, Chapadinha, Pedreiras, Codó, Presidente Dutra e Timon; Implementados Serviços de Referência para Atendimento de Mulheres em Situação de Violência nas regiões de Balsas, Pedreiras, Presidente Dutra, Bacabal e São Mateus; Distribuídos métodos contraceptivos para os 217 municípios; Oficinas da Caravana do Programa Cuidar de Todos nos municípios de Cururupu, Peri Mirim, Igarapé do Meio, Pindaré Mirim, Chapadinha, São Benedito do Rio Preto e São Luís; Oficina Estadual de Avaliação dos Impactos da Política Estadual de Saúde Integral da Mulher Maranhense; Capacitação e Habilitação de enfermeiros de Colinas, Imperatriz, São Luís e Paço do Lumiar na inserção e retirada do Dispositivo Intra Uterino ¿ DIU; Implantação do Colegiado Gestor de Coordenadores Municipais de Saúde da Mulher; Oficinas sobre Assistência à Gestação e ao Parto Domiciliar para Parteiras Tradicionais em  Alcântara e Amarante do Maranhão; Apoio aos municípios quanto ao fluxo da coleta adequada do Citopatológico de colo de útero até o envio da análise das lâminas e entrega de resultado em tempo oportuno; Apoio aos municípios nas realizações das Campanhas Alusivas Outubro Rosa, Março Lilás, 21 dias de ativismo e Dia Nacional do Combate à Mortalidade Materna; Qualificação dos Profissionais do Instituto Médico Legal - IML no atendimento às mulheres em situação de violência; Instituído o Plano Estadual de Prevenção da Gravidez na Adolescência.

A mortalidade materna é o número de mortes de mulheres por causas relacionadas à gestação, parto e puerpério (até 42 dias após o parto) por cada 100 mil nascidos vivos, dentre as principais causas de mortalidade materna no Brasil, Região Nordeste e Maranhão destaca-se eclampsia, hipertensão gestacional, hemorragia pós-parto infecções puerperais. Neste sentido, ressalta-se que as causas dos óbitos maternos geralmente são evitáveis.

**Dados de Razão de Mortalidade Materna Brasil, Nordeste e Maranhão 2019 -2024***




**Fonte:** Sistema de Informação sobre Mortalidade - SIM/Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos – SINASC *Dados sujeitos à alteração

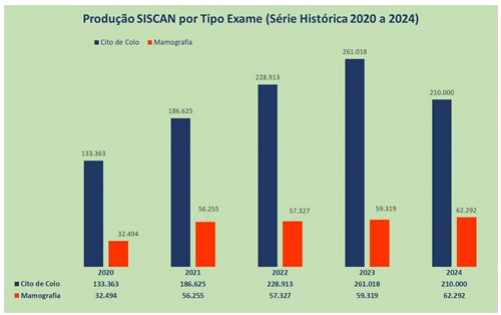
Os dados revelam que a Razão de Mortalidade Materna do Maranhão é superior à média nacional e à da região Nordeste. Em 2024, a Razão de Mortalidade Materna do Maranhão foi de 80,71 óbitos maternos por 100 mil nascidos vivos, enquanto no Brasil foi de 49,30 e a do Nordeste, de 53,73.

A análise da evolução da Razão de Mortalidade Materna no Maranhão revela uma tendência instável, marcada por oscilações nos resultados anuais. Em 2019, a RMM era de 75,01, em 2020 passou para 94,27, em 2021 para 133,44 o que sugere um aumento significativo da mortalidade materna nesse período, podendo estar associado a fatores críticos, como crises sanitárias, fragilidades no sistema de saúde ou impactos indiretos de eventos externos, como a pandemia de COVID-19, que sobrecarregou os serviços de saúde, e em 2022 para 77,58 e em 2023 para 81,32.

Em 2024*, observa-se uma redução da razão de mortalidade materna para 80,71. Essa redução pode ser atribuída a diversos fatores, como a melhoria da assistência pré-natal, do parto e pós-parto, bem como a implementação de estratégias de combate à mortalidade materna.

Ressaltamos, que a base de dados dos anos de 2022, 2023 e 2024 encontra-se aberta, estando o ano de 2024 com dados parciais até agosto, de acordo com os dados fornecidos pelo Ministério da Saúde, estando os sujeitos às alterações. (Sistema de Informação sobre Mortalidade  (SIM/DATASUS e SINASC).

**Dados da Produção de Exames de Citopatológicos e Mamografias nos anos de 2020 a 2024***




**Fonte:** Sistema de Informações de Câncer (SISCAN) - Data de atualização dos dados: 20/01/2025

A análise da variação percentual dos exames de citopatológicos e mamografias no Maranhão, de 2021 a 2024, com base nos dados do SISCAN, mostra tendências distintas para cada exame ao analisar a variação percentual nos exames de Citopatológicos no Maranhão, entre os anos de 2021 e 2024, evidenciam-se desafios na manutenção da cobertura dos exames preventivos. Os dados demonstram um aumento do rastreamento do câncer de colo do útero, de 40% (2021) para 23% (2022), depois para 14% (2023), e uma retração significativa de percentual negativo de 20% em 2024.sse cenário pode indicar fragilidade na alimentação do Sistema de Informação do Câncer (SISCAN), dificuldades no acesso aos exames, menor adesão da população na faixa etária. Já a mamografia apresentou aumento significativo em 2021 (73%), seguindo nos próximos anos com variações de 2% a 5%. Ressaltamos, que a base de dados dos anos de 2024 citopatológicos e mamografia encontra-se aberta, estando o ano de 2024 com dados parciais até dezembro, de acordo com os dados fornecidos pelo Ministério da Saúde, estando os sujeitos às alterações. (Sistema de Informação do Câncer- SISCAN). Conclui-se que diante dos dados analisados, buscamos estratégias considerando o fortalecimento das ações de enfrentamento da mortalidade materna do Maranhão, promoção e prevenção do câncer de colo de útero e mama, estando mais próximo aos municípios, melhorando as discussões de fragilidades e melhorias dos indicadores da saúde da mulher em todos os seus ciclos de vida e em sua diversidade, no Estado do Maranhão.

**META 1.1.6 - Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações voltadas para o fortalecimento da Política de Saúde da Criança e do Adolescente. Indicador: Nº de Municípios Beneficiados**

Em 2024, os avanços na qualificação das ações voltadas para a saúde infantil e de adolescentes no Maranhão foram significativos. Entre os principais êxitos, destaca-se a ampliação da qualificação para triagens neonatais, que saltou de 18 municípios em 2023 para 89 municípios em 2024. Além disso, houve uma melhora no indicador de coleta do teste do pezinho até o 5º dia de vida, passando de 54,33% para 55%. O Projeto de Puericultura, voltado para o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento infantil, sensibilizou 18 municípios. Apesar do desafio na formalização da carta compromisso pelas gestões municipais, as ações de sensibilização e oficinas territoriais resultaram em um aumento de 11% no número de consultas de puericultura no estado, subindo de 1.190.525 para 1.339.008 atendimentos registrados. Na Estratégia de Atenção Integral às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI), 25 profissionais da SES-MA foram capacitados como multiplicadores, possibilitando a formação de nove turmas em 52 municípios, com a habilitação de 217 médicos e enfermeiros, incluindo 22 profissionais do DSEI. Esse foi o maior número de formações em AIDPI nos últimos cinco anos, superando a meta estabelecida. A qualificação dos Serviços Amigáveis de Saúde para Adolescentes avançou com a realização da Oficina de Qualificação, alcançando 23 municípios e beneficiando 24 profissionais. Além disso, está em desenvolvimento o Guia dos Serviços Amigáveis, que fortalecerá a Atenção Básica na assistência integral aos adolescentes.

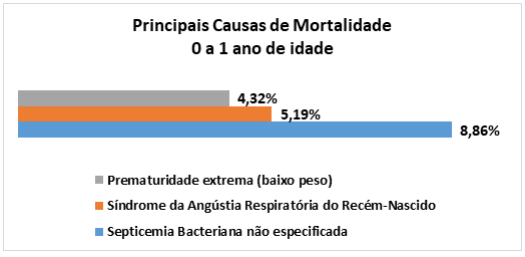
No âmbito dos adolescentes em conflito com a lei, a Oficina "Conectando Cuidados: Jornada pela Saúde de Adolescentes" qualificou 34 profissionais que atuam em unidades socioeducativas dos cinco municípios de referência, atingindo a meta da PAS 2024 de apoio aos 12 centros socioeducativos do estado.

As oficinas sobre o Método Canguru na Atenção Primária tiveram um impacto positivo, com duas webs facilitando o acesso dos profissionais. O número de participantes cresceu expressivamente, de 15 em 2023 para 72 profissionais de nove Regiões de Saúde em 2024. No programa Qualineo, a primeira oficina já contemplou 100% das maternidades de alto risco, tornando desnecessária a realização de outra oficina semelhante.

A Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC) também registrou avanços, com 14 ações de monitoramento e o credenciamento da primeira maternidade da Macro Leste do Estado (Humberto Coutinho, em Colinas). No Curso Híbrido de Boas Práticas de Atenção ao Parto, Nascimento e Aleitamento Materno, foram capacitados 3.710 profissionais em 2023 e 1.588 em 2024. Essas iniciativas contribuíram para o aumento das taxas de aleitamento materno, do contato pele a pele na primeira hora de vida e para a redução da mortalidade infantil.

O impacto dessas ações se reflete diretamente na melhoria da qualidade do cuidado prestado às crianças e adolescentes, promovendo maior resolutividade, humanização e alinhamento às políticas nacionais. Como resultado, a Taxa de Mortalidade Infantil caiu de 14,8 para 14,2 óbitos por mil nascidos vivos em 2024, e houve uma redução de 40% nos óbitos na primeira infância por diarreias e pneumonias, causas sensíveis à Atenção Primária à Saúde.

Dentre as principais causas de mortalidade infantil (0 a menores de 1 ano de idade) temos:




Destaca-se que o número de óbitos infantis por causas evitáveis caiu de **1.028 em 2020 para 537 em 2024**, representando uma redução de **quase 48**% no período.

**Taxa de Redução Anual**:

2020 - 2021: Redução de **1,8**% (18 óbitos a menos).

2021 - 2022: Redução de **2,6**% (26 óbitos a menos).

2022 - 2023: Redução de **3,1**% (31 óbitos a menos).

2023 - 2024: Redução abrupta de **43,6**% (416 óbitos a menos).

**META 1.1.7 - Apoiar os munícipios para implantação e implementação das ações e estratégias da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN). Indicador: Nº de Municípios Beneficiados.**

As ações do ano de 2024 foram planejadas considerando o cenário de má nutrição do Estado do Maranhão. Desse modo foram priorizadas as crianças menores de 5 anos, por serem um grupo mais vulnerável a agravos nutricionais, fase da vida em que ainda é prevalente a magreza e magreza extrema como, também, o aumento da frequência do sobrepeso e da obesidade.

Os dados do Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional (SISVAN) mostram que em 2022, 11,05% das crianças nessa faixa etária estavam com magreza, informação que baseou os apoios técnicos da Coordenação de Alimentação e Nutrição, iniciados em 2023 no intuito de melhorar o acompanhamento dessas crianças e das ações de alimentação e nutrição nos municípios. Em 2023 o percentual de magreza no Estado entre as crianças menores de 5 anos, reduziu para 10,14%, e até o momento a proporção de magreza nessa faixa etária é de 8,67% para o ano de 2024, considerando-se que os dados para o referido ano ainda não foram consolidados.
No que se refere a obesidade, este agravo vem crescendo no Estado. Em 2023, 9,01% das crianças foram classificadas com obesidade e na população adulta, 60,64% dos adultos atendidos na APS no Maranhão estavam com excesso de peso, e destes, 23,53% apresentavam obesidade. Diante desse cenário, onde diversas formas de má nutrição coexistem (obesidade, magreza e carências nutricionais), a SES através da Coordenação de Alimentação e Nutrição priorizaram a construção da Linha de Cuidado de Atenção ao Sobrepeso e Obesidade do Maranhão, assim como o Apoio técnico para melhoria dos indicadores de Alimentação e Nutrição nos municípios, a partir da construção de planos de ação integrados com gestores e profissionais da Atenção Primária.
Portanto em 2024 foram qualificados 1.049 profissionais da atenção primária no que se refere a Vigilância Alimentar e Nutricional, ações de enfretamento a má nutrição e gestão de Programas de Alimentação e Nutrição

**META 1.1.8 - Fortalecer os municípios na integração das ações da Atenção Primária com as populações vulneráveis seguindo o princípio da Equidade em Saúde. Indicador: Nº de Municípios Beneficiados.**

Em 2024, a Coordenação de Atenção às Políticas de Promoção da Equidade em Saúde avançou significativamente na implantação/implementação das Políticas de Promoção da Equidade, intensificando seus esforços para consolidar políticas públicas voltadas para populações vulnerabilizadas no Maranhão.

As ações foram realizadas de forma integrada por diversas Coordenações e Instituições que buscaram fortalecer a atenção integral à saúde, com ênfase na população negra, indígena, ribeirinha, população em situação de Rua, comunidades tradicionais de matriz africana e quilombola, além de grupos como imigrantes, refugiados, apátridas e LGBTI+, tendo como objetivo de melhorar a qualidade da prestação de serviços aos usuários, fortalecendo o acesso e a implementação dessas políticas nos territórios maranhenses.

Firmando o compromisso com a População maranhense, o Estado do Maranhão está avançando, dentre estes avanços estão a implantação de Políticas Estaduais afirmativas sendo, a Política Estadual de Saúde Integral de LGBTI+, a Política Estadual de Saúde Integral da População Negra e das Comunidades Tradicionais de Matriz Africana e Quilombola do Maranhão e a Política Estadual do Campo, Floresta e das Aguas em processo de criação.

Considerando a dificuldade na execução de algumas atividades, nos próximos anos a coordenação irá intensificar a articulação com os municípios para execução plena das políticas e fortalecer o financiamento de ações para populações vulnerabilizadas. A pactuação da Política LGBTI+ ficou reprogramada para 2025, com foco em uma construção participativa e inclusiva

**META 1.1.9 - Apoiar institucionalmente as gestões municipais no SUS, por meio da planificação da atenção à saúde e da oferta de assistência em situação de emergência de saúde pública. Indicador: Nº de Municípios Beneficiados.**

A Força Estadual de Saúde do Maranhão (FESMA) tem desempenhado um papel essencial na ampliação do acesso à saúde para populações vulneráveis em diversas regiões do Estado. Seu processo de trabalho é pautado na atuação direta junto às comunidades, garantindo atendimento primário, acompanhamento de condições crônicas e promoção da saúde preventiva.

No decorrer do ano, a FESMA conseguiu alcançar aproximadamente 90% das metas estabelecidas, o que representa um índice significativo de execução, especialmente considerando o cenário atípico de 2024, marcado pelo processo eleitoral. Esse contexto impôs desafios operacionais e administrativos que impactaram parcialmente a execução de algumas atividades previstas.

Entre os principais fatores que influenciaram o não cumprimento total das metas, destacam-se:

**Readequação Logística e Administrativa**: Durante o período eleitoral, houve necessidade de ajustes nos cronogramas de execução das ações da FESMA, devido a restrições administrativas impostas pela legislação vigente. Isso exigiu adaptações na organização de equipes e na distribuição de recursos, resultando na postergação de algumas atividades programadas.

**Desafios de Mobilização e Acesso às Comunidades:** A FESMA atua prioritariamente em áreas remotas e de difícil acesso. Em um ano eleitoral, há maior demanda por autorizações e planejamento mais rigoroso para garantir a isenção e transparência das atividades, o que, em alguns casos, ocasionou atrasos na execução das ações.

**Redução Temporária de Parcerias e Apoios Locais:** Em determinados momentos, a execução de algumas metas depende de parcerias com municípios e outras entidades do setor público. Durante o período eleitoral, a tramitação de acordos e a liberação de determinados recursos podem sofrer atrasos, impactando diretamente a operacionalização dos serviços.

**Manutenção da Qualidade no Atendimento:** Apesar das limitações enfrentadas, a FESMA manteve o compromisso de oferecer um atendimento de qualidade, priorizando a efetividade das ações. Em alguns casos, foi necessário adequar o número de atendimentos diários para garantir o acompanhamento adequado dos pacientes, o que pode ter impactado a cobertura total prevista.

Mesmo diante dessas adversidades, o índice de cumprimento de aproximadamente 90% reflete o compromisso e a resiliência da equipe da FESMA em garantir assistência contínua à população. O esforço realizado ao longo do ano reafirma a importância da iniciativa e reforça a necessidade de contínuos investimentos e aprimoramentos na estrutura organizacional, visando otimizar ainda mais a execução das metas futuras. Dessa forma, a FESMA segue comprometida com a superação dos desafios enfrentados e com a busca por soluções que garantam a universalização e qualidade dos serviços prestados à população maranhense.

**AÇÕES DESENVOLVIDAS PELA FORÇA ESTADUAL DE SAÚDE DO MARANHÃO ( FESMA)2024**

Oficinas tutoriais da Planificação da Atenção à Saúde em todo o território do Estado;

Atenção às populações quilombolas com o fortalecimento das coberturas de assistência nas demandas reprimidas;

Atenção às populações quilombolas e indígenas com uso de retinografia, ultrassonografia e eletrocardiograma;

Apoio institucional regionalizado nas 19 regiões de saúde;

Oferta de qualificação em pré-natal e em AIDPI (Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância)

Mutirão de consultas ginecológicas e de pediatria em município com maior demanda reprimida;

Fortalecimento das ações de saúde prisional;

Fortalecimento das Práticas Integrativas - PICS, Farmácia Viva das equipes e-multi;

Fortalecimento da imunização e das ações mobilizadoras das gestões municipais;

Fortalecimento das ações de expansão do Projeto Telenordeste;

Oferta de telemedicina com uso de eletrocardiograma e retinografia em outros territórios com demanda reprimida;

Oferta de Ultrassonografia (mama, tireoide, obstétrica, transvaginal e de abdome total)

Oferta de qualificação e fortalecimento das PICS (Práticas Integrativas em Saúde)

Fortalecimento dos indicadores dos municípios com piores desempenhos no Previne Brasil

Segue quadro com os números de atendimentos do ano de 2024

| AÇÃO | JAN | FEV | MAR | ABR | MAI | JUN | JUL | AGO | SET | OUT | NOV | DEZ | ANUAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| PRÉ NATAL | 798 | 785 | 822 | 802 | 823 | 888 | 879 | 688 | 689 | 527 | 617 | 185 | 8.319 |
| PUERICULTURA/MENOR DE ANO | 895 | 922 | 854 | 799 | 815 | 790 | 792 | 674 | 852 | 475 | 611 | 183 | 8.479 |
| PROCEDIMENTOS/GESTANTE E MENOR DE ANO | 2.980 | 2.986 | 3.157 | 3.021 | 2.970 | 2.958 | 3.125 | 550 | 3.478 | 1.875 | 2.228 | 668 | 29.328 |
| DIABETES MELITUS | 1.236 | 1.356 | 1.456 | 1.569 | 1.447 | 1.369 | 1.236 | 866 | 998 | 742 | 1.085 | 326 | 13.360 |
| HIPERTENSÃO ARTERIAL | 1.652 | 1.709 | 1.789 | 1.704 | 1.960 | 1.598 | 1.789 | 1.343 | 1.258 | 1.073 | 1.470 | 441 | 17.425 |
| HANSENÍASE - CASOS ATIVOS | 248 | 358 | 398 | 356 | 380 | 347 | 399 | 480 | 298 | 239 | 285 | 86 | 3.788 |
| HANSENÍASE - BUSCA ATIVA E CONTATOS | 372 | 387 | 335 | 358 | 322 | 358 | 352 | 480 | 245 | 211 | 242 | 73 | 3.662 |
| PROCEDIMENTOS TÉCNICOS DEMAIS GRUPOS (VACINAÇÃO E TRIAGEM) | 3.569 | 3.677 | 2.556 | 3.874 | 3.905 | 2.158 | 1.588 | 934 | 1.489 | 953 | 2.929 | 879 | 27.632 |
| ATENDIMENTOS EM EMERGÊNCIA DE SAÚDE PÚBLICA | 235 | 455 | 325 | 369 | 321 | 351 | 342 | 579 | 359 | 205 | 241 | 72 | 3.782 |
| TOTAIS | 11.985 | 12.715 | 11.692 | 12.852 | 12.943 | 10.817 | 10.502 | 6.594 | 9.666 | 6.301 | 9.707 | 2.912 | 118.686 |

**Quadro 1.** Números de atendimentos do ano de 2024

O relatório tem como objetivo apresentar e descrever as atividades, referentes aos dias trabalhados no ano de 2024, desenvolvidas pelas equipes da Força Estadual de Saúde do Maranhão nos municípios da Rota de Desenvolvimento Quilombola enfatizando, municípios da rota do desenvolvimento das comunidades quilombolas do estado do Maranhão em respeito à política estadual de promoção da saúde e proteção das comunidades quilombolas e tradicionais do estado do Maranhão e através da planificação da APS, como demonstrativo para fins de verificação dos dados constados nos itens acima.

**ATENDIMENTO GERAL**

As equipes da FESMA realizaram atendimento à população geral e indígena com o objetivo de atender as necessidades dos municípios e comunidades das quais faz a cobertura. Esses atendimentos são direcionados a todas as faixas etárias e se justificam por falta de coberturas de atendimentos nas comunidades, impactando em uma demanda de problemas de saúde reprimidas. Municípios:

**Municípios beneficiados**: Alcântara, Guimarães, São Luís Gonzaga, Fernando Falcão, Bacabal, Tufilândia, Codó, São Luís, Chapadinha, Presidente Dutra, Mirinzal, Serrano do Maranhão, Alcântara, São José de Ribamar, Pinheiro, Rosário, Icatu, Barra do Corda, Bacurituba, Serrano, Penalva, Itapecuru, Alto Alegre do Maranhão, Governador Nunes Freire, Zé Doca, Santa Inês, Viana, Caxias, Balsas, Pedreiras, Apicum-açu,

Rosário.

**FESMA PLANIFICAÇÃO**

Em 2024 a Força Estadual de Saúde do Maranhão (FESMA) desenvolveu as atividades referentes ao projeto da Planificação da Atenção à Saúde (PAS) dentro do território maranhense, sendo implementado em todo o Estado, com ênfase em todas as macrorregiões e através do apoio institucional por meio das ações nas regionais. O projeto de Planificação da Atenção à Saúde (PAS) cujo foco é a melhoria dos processos de trabalho da Atenção Primária à Saúde e da Atenção Ambulatorial Especializada, qualificando o serviço através da adoção de tecnologias leves em saúde, novas ferramentas de gestão, metodologias inovadoras de organização do trabalho de modo a potencializar os fluxos de atendimentos e oferta de serviços de maneira contínua e horizontalizada aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS) local.

Este projeto da planificação ocorre em parceria com a Beneficência Portuguesa de São Paulo e com o Hospital Israelita Albert Einstein em todo o território da Macrorregião Leste de saúde. O Governo do Maranhão tem como meta expandir o processo da PAS para as demais Macrorregiões de Saúde e desse modo, beneficiar os 217 municípios. O projeto da Planificação da Atenção à Saúde está hoje em todo o território da Macrorregião de Saúde Leste e Sul, contudo, se pretende expandir para toda a Norte.

O projeto iniciou em 2016 na região de saúde de Caxias onde atua o Hospital Israelita Albert Einstein e se expandiu para as demais cinco regiões de saúde: Pedreiras, Codó, Timon, Presidente Dutra e São João dos Patos com a atuação da Beneficência Portuguesa de São Paulo.

Os profissionais que atuam nessa frente, são profissionais capacitados que prestam serviços de qualificação das equipes de saúde municipais e apoio a gestão para o fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Maranhão.
Aliado a isso, a FESMA desenvolve ainda o apoio institucional nas 19 regionais de saúde, correspondente aos 217 municípios. Os profissionais que prestam apoio institucional, nas 19 regiões de saúde, trabalham em conjunto com as regionais de saúde. O trabalho é pautado para o fortalecimento dos indicadores de saúde da região em que atuam, em parceria com as Unidades Gestoras Regionais de Saúde.

Os profissionais realizam inicialmente um Diagnostico Situacional para conhecer o cenário epidemiológico da região e assim traçarem planos de ação objetivos e direcionados a potencializar os indicadores de saúde e trabalharem para disponibilizarmos, em conjunto com os municípios, uma saúde com mais acessibilidade, equidade, universalidade, qualidade e integralidade. E assim, melhorar a situação de saúde local e os indicadores de saúde de todo o estado.

**O Planifica Maranhão objetiva:**

1. Apoiar o corpo técnico-gerencial dos municípios na organização dos macroprocessos e microprocessos da APS e da AAE;

2. Qualificar a APS como ordenadora da RAS;

3. Desenvolver competências técnicas e gerenciais nas equipes municipais, promovendo mudanças no modus operandi dos serviços e no cuidado em saúde;

4. Assegurar a operacionalização adequada da RAS, com base em diretrizes clínicas e no Modelo de Atenção às Condições Crônicas.

**AÇÕES DE SAÚDE**

Realizou-se ações de saúde com o objetivo de fazer atendimentos de saúde para as comunidades sem cobertura de atenção primária em saúde, com ações de triagem (aferição de Pressão Arterial e Glicemia), consultas médicas, Exame preventivo de câncer de colo do útero, testagem rápida para as IST e hepatites, atividades coletivas, vacinação contra COVID-19 e Influenza, entre outros.

As equipes da FESMA quilombola retornaram aos municípios respeitando a pactuação com a Secretaria Extraordinária de Igualdade Racial - SEIR, priorizando o fortalecimento das coberturas nos municípios da rota do desenvolvimento das comunidades quilombolas do estado do Maranhão oferecendo qualificação do pré-natal, ações da saúde da mulher, preventivos, testes rápidos, consultas ginecologias e pediátricas, atendimento com clínico geral, cobertura vacinal, busca ativa de hipertensos e diabéticos.

**Municípios beneficiados**: Alcântara, Guimarães, São Luís Gonzaga, Fernando Falcão, Bacabal, Tufilândia, Codó, São Luís, Chapadinha, Presidente Dutra, Mirinzal, Serrano do Maranhão, Alcântara, São José de Ribamar, Pinheiro, Rosário, Icatu, Barra do Corda, Bacurituba, Serrano, Penalva, Itapecuru, Alto Alegre do Maranhão, Governador Nunes Freire, Zé Doca, Santa Inês, Viana, Caxias, Balsas, Pedreiras, Apicum-açu, Rosário.

**ATIVIDADES REALIZADAS PELAS EQUIPES FESMA QUILOMBOLA**

A FESMA quilombola retorna aos municípios respeitando a pactuação com a Secretaria Extraordinária de Igualdade Racial - SEIR, priorizando o fortalecimento das coberturas nos municípios da rota do desenvolvimento das comunidades quilombolas do estado do Maranhão oferecendo qualificação do pré-natal, ações da saúde da mulher, preventivos, testes rápidos, consultas ginecológicas e pediátricas, atendimento com clínico geral, cobertura vacinal, busca ativa de hipertensos e diabéticos.

**AÇÕES DESENVOLVIDAS**

Atendimento e estratificação de risco da gestante e criança menor de 1 ano;

Atualização de calendário vacinal de rotina;

Atendimento e acompanhamento de hipertenso e diabético e público geral;

Busca ativa de usuários precoce com diabetes melitus e hipertensão, gestante, criança

Aferição da glicemia, pressão arterial, peso e altura.

Realização de ações de educação em saúde e treinamento em serviço, além de confecção de diagnóstico situacional e de plano de ação para os municípios contemplados.

**META 1.1.10- Garantir apoio institucional aos municípios nas ações da Política de Saúde Mental, Álcool e outras drogas. Indicador: Nº de Municípios Beneficiados**

Apresentamos as ações de saúde mental, álcool e outras drogas, realizadas pela Coordenação de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas (COORDASMAD), com foco nos municípios beneficiados. A seguir, abordaremos as principais atividades desenvolvidas e o impacto delas nas regiões atendidas: Incentivo e orientação aos municípios na realização de campanhas

temáticas alusivas à Política de Saúde Mental, Álcool e outras drogas; Apoio técnico aos pontos de atenção da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) para a melhoria contínua do cuidado em saúde mental ofertado na rede; Realização de ações formativas (cursos, oficinas, seminários, treinamentos, palestras, rodas de conversa) para profissionais da RAPS e da intersetorialidade; Implantação e implementação do Sistema de Registro Epidemiológico de Usuários de Saúde Mental (SISMENTAL) nos pontos de atenção da RAPS; Apoio técnico aos municípios na implantação e implementação da linha de cuidado em saúde mental na APS.

Incentivo e Orientação aos Municípios

A COORDASMAD tem promovido campanhas temáticas voltadas para a Política de Saúde Mental, Álcool e outras drogas. Essas campanhas visam sensibilizar e informar a população, bem como orientar gestores e profissionais de saúde sobre a importância da abordagem integrada desses temas no contexto da saúde pública.

O incentivo e a orientação para campanhas temáticas contribuem para aumentar a conscientização sobre os problemas relacionados à saúde mental e ao uso de substâncias, com o potencial de diminuir o estigma e promover uma melhor acolhida aos usuários.

Apoio Técnico à RAPS

A Coordenação também tem se dedicado ao apoio técnico às equipes da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS), garantindo melhorias contínuas nos cuidados de saúde mental ofertados nos

pontos de atenção à saúde mental. A melhoria contínua da RAPS proporciona um atendimento mais qualificado aos pacientes, com a atuação de profissionais capacitados, aumentando a

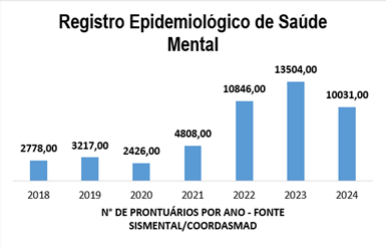
eficiência do sistema de saúde mental.

Ações Formativas para Profissionais da RAPS

A realização de cursos, oficinas, seminários, treinamentos, palestras e rodas de conversa visa capacitar e qualificar os profissionais da RAPS e da intersetorialidade. Ao proporcionar essas capacitações, a coordenação fortalece as equipes locais e aumenta a qualidade do atendimento aos usuários, favorecendo a integração de diferentes setores da saúde.

Implantação do Sistema de Registro Epidemiológico de Saúde Mental (SISMENTAL)

A implantação e implementação do SISMENTAL visam sistematizar o registro das informações dos usuários de saúde mental, o que facilita o acompanhamento e a gestão das ações de saúde mental. Com a implementação do SISMENTAL, há uma melhor coleta de dados sobre os usuários, o que ajuda na formulação de políticas públicas mais eficazes e direcionadas às necessidades reais da população em cada município.




**Apoio à Linha de Cuidado em Saúde Mental na APS**

A COORDASMAD também oferece apoio técnico para a implantação da linha de cuidado em saúde mental na Atenção Primária à Saúde (APS), o que facilita o acesso e o cuidado inicial aos usuários de serviços de saúde mental. A integração da saúde mental na APS possibilita o atendimento precoce e a inserção da saúde mental nos cuidados básicos de saúde, criando um atendimento mais integral e acessível à população.

**Beneficiados - Municípios Atendidos**

A COORDASMAD beneficiou diretamente 100 municípios com as ações mencionadas. Estes municípios são de diferentes regiões, abrangendo diversas áreas com demandas específicas de saúde mental. A amplitude de municípios atendidos indica uma estratégia de alcance regional e uma tentativa de cobrir diferentes realidades locais, garantindo que os benefícios das ações de saúde mental cheguem a áreas diversas e muitas vezes carentes de estrutura e recursos.

**Os municípios atingidos foram:**

Açailândia, Alcântara, Aldeias Altas, Alto Alegre do Maranhão, Alto Alegre do Pindaré, Alto Parnaíba, Amarante do Maranhão, Anajatuba, Apicum-Açu, Arame, Arari, Bacabal, Bacabeira, Balsas, Barra do Corda, Barreirinhas, Bom Jardim, Bom Jesus das Selvas, Buriti Bravo, Buriticupu, Cachoeira Grande, Cajari, Cândido Mendes, Carutapera, Caxias, Chapadinha, Cidelândia, Codó, Coelho Neto, Colinas, Coroatá, Cururupu, Duque Bacelar, Esperantinópolis, Estreito, Fernando Falcão, Formosa da Serra Negra, Fortaleza dos Nogueiras, Governador Eugênio Barros, Governador Nunes Freire, Grajaú, Guimarães, Humberto de Campos, Icatu, Igarapé do Meio, Imperatriz, Itaipava do Grajaú, Itapecuru Mirim, Itinga do Maranhão, Jatobá, Jenipapo dos Vieiras, João Lisboa, Joselândia, Lagoa do Mato, Lagoa Grande do Maranhão, Lima Campos, Luís Domingues, Maracaçumé, Matinha, Matões do Norte, Milagres do Maranhão, Miranda do Norte, Mirinzal, Montes Altos, Morros, Paço do Lumiar, Parnarama, Passagem Franca, Pastos Bons, Pedreiras, Pedro do Rosário, Penalva, Peritoró, Pinheiro, Pio XII, Porto Franco, Presidente Dutra, Raposa, Riachão, Rosário, Santa Inês, Santa Luzia, Santa Rita, São Bento, São Domingos do Azeitão, São Domingos do Maranhão, São João do Sóter, São João dos Patos, São José de Ribamar, São Luís, São Luís Gonzaga do Ma, Satubinha, Timbiras, Timon, Trizidela do Vale, Turiaçu, Turilândia, Viana, Vitorino Freire e Zé Doca.

**Impactos**

As ações descritas demonstram um esforço contínuo para integrar e melhorar o atendimento de saúde mental nos municípios, com foco na qualificação das equipes, na implementação de tecnologias e sistemas de registro. A grande quantidade de municípios beneficiados sugere que o impacto da Coordenação foi significativo atingindo 123,45% da meta prevista, que era de 81 municípios maranhenses, promovendo uma rede de cuidado mais eficaz e acessível para a população. O acompanhamento, a formação contínua dos profissionais e a criação de um sistema eficiente de registros (sismental) são fatores essenciais para a melhoria da qualidade do atendimento em saúde mental, além de fortalecer a atuação dos municípios nas áreas de álcool e outras drogas.

**META 1.1.11- Reduzir em 60% a internação de longa permanência de pessoas com transtornos mentais em conflito com a lei. Indicador: Nº de internações.**

EAP DESINST 2024 (equipe de avaliação biopsicossocial) tem como objetivo principal o foco na reinserção social do paciente, funcionando como diapositivo entre justiça e a rede de atenção psicossocial, assim garantindo a individualização da medida de segurança de acordo com as singularidades e necessidades de cada caso.

A reorganização da equipe, os treinamentos e qualificação, além da realização de levantamento das demandas para cumprimento de prazo judicial, ampliação do número de profissionais em cada regional e a divisão de competência dos respectivos técnicos e coordenação, contribuíram para que as metas propostas em 2024 fossem alcançadas.

A meta se refere em número de pessoas e por vezes, contudo, abrange as atividades em número de acompanhamentos, pacientes desinternados e avaliação biopsicossocial, assim, o resultado contabilizado se refere ao número de acompanhamentos o que implica dizer que uma pessoa pode ter sido atendida mais de uma vez. Importante frisar que nesta meta, o Maranhão teve avanços significativos no processo de desinstitucionalização de pacientes do Sistema de Justiça. Dos 30 pacientes internados no Hospital Nina Rodrigues 06 tiveram retorno ao convívio familiar; 05 pacientes foram transferidos para o Serviço Estadual de Residência Terapêutica; 20 em processo de transferência para o serviço ambulatorial que exige uma readaptação para futuramente ser desvinculado definitivamente. Este procedimento cumpre com a Resolução 487/2023 do Conselho Nacional de Justiça, que institui o encerramento dos Hospitais de Custódia. Os demais pacientes acompanhados dizem respeito aos internos que se encontram nos Presídios da capital e de outras cidades do Maranhão.

**META 1.1.12 - Apoiar os municípios na implantação do Programa Farmácia Viva. Indicador: Nº de Municípios Beneficiados.**

O ano de 2024 foi marcado por desafios na execução das metas estabelecidas no Plano Anual de Saúde, principalmente no que diz respeito à ampliação do alcance das ações para o número de municípios previstos. Essas dificuldades foram impulsionadas devido a conjuntura política, caracterizada por um ano eleitoral, o que gerou mudanças nas gestões municipais e, consequentemente, na priorização de agendas. As transições de gestão dificultaram a articulação e o alinhamento necessário para a implementação eficaz das ações. Além disso, a disponibilidade de agendas dos gestores locais foi um obstáculo recorrente, impactando diretamente a capacidade de expandir as atividades para um maior número de municípios.

Apesar desses desafios, a equipe contou com um reforço importante com a chegada de novos membros, que trouxeram novas perspectivas para o grupo. A integração das profissionais foi fundamental para somar esforços e manter o foco na execução das ações planejadas. A colaboração da equipe foi essencial para garantir que as atividades não fossem interrompidas e que os objetivos estratégicos fossem, em grande parte, alcançados.

Um dos destaques do ano foi a realização do **I Simpósio de Plantas Medicinais do Estado do Maranhão: Farmácia Viva, Óleos Essenciais e Cannabis**, um evento de grande relevância para o estado do Maranhão. O simpósio proporcionou um espaço importante para o debate, a troca de experiências e a disseminação de conhecimentos sobre o uso de plantas medicinais e fitoterapia no contexto da saúde pública. O evento fortaleceu o diálogo entre profissionais de saúde, pesquisadores, gestores e a comunidade, promovendo a integração de saberes tradicionais e científicos. Além disso, o simpósio contribuiu para a valorização das práticas integrativas e complementares em saúde, reforçando a importância dessas abordagens no cuidado em saúde no estado.

Como aprendizado para os próximos anos, reconhecemos a necessidade de estabelecer metas mais realistas e alinhadas às capacidades da equipe e aos recursos disponíveis. A experiência adquirida em 2024 evidenciou a importância de um planejamento mais flexível e adaptável, que considere as particularidades do contexto político e organizacional. A otimização dos recursos humanos, financeiros e logísticos será fundamental para maximizar os resultados e garantir a efetividade das ações.

Além disso, a experiência deste ano reforçou a importância de fortalecer as parcerias e a articulação com os municípios e também com outras secretarias, buscando maior engajamento dos gestores locais e a construção

de agendas colaborativas. A continuidade do diálogo e a construção de relações de confiança serão essenciais para superar os desafios identificados e ampliar o impacto das ações no próximo ciclo

**META 1.1.13 - Fortalecer APS por meio de Cooperação Técnica entre o estado e os municípios. Indicador: Nº de Municípios Beneficiados.**

**Ações Realizadas em 2024:**

**Doação de Equipamentos do Programa Cuidar de Todos:** Desde a criação do Programa, foram doados 859.766 equipamentos/insumo e 101.200 kits de saúde bucal doados às Unidades de Saúde da Famíla e Equipes de Saúde da Família a todos os 217 municípios no ano 2024. Os equipamentos entregues foram os seguintes: Balança plataforma com estadiômetro adulto, Régua Antropométrica, Termômetro clínico digital, Antropômetro vertical portátil, Glicosímetro, Tiras Teste para glicosímetro, Lancetas

para glicosímetro, Nebulizador, Foco de Luz, Detector Doppler Fetal Sonar, Aparelho de Pressão arterial completo (adulto), Kit saúde bucal, Escala de Snellen e Oxímetro de dedo.

**Workshop do Programa Cuidar de Todos:** Durante os meses de julho e agosto de 2024, as equipes da Superintendência de Saúde Digital, em parceria com a Força Estadual de Saúde-Fesma e a Superintendência de Vigilância Sanitária realizaram um *workshop* com apresentações nos 217 municípios do Maranhão, explicando detalhadamente o programa Cuidar de Todos e seus objetivos, destacando as inovações trazidas pela iniciativa e inspecionaram os equipamentos previamente entregues. O objetivo da ação é o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, por meio de um pacto de cooperação técnica entre o Governo do Estado e Municípios, oportunizando melhores condições para a resolutividade e o enfrentamento dos problemas de saúde prioritários do estado, ou seja, àqueles que mais relacionam-se ao adoecimento e óbito na população do estado. O Público-alvo foi o seguinte: gestores municipais e profissionais de saúde (enfermeiros, médicos, agentes comunitários de saúde, coordenadores e etc).

**Apoio técnico aos municípios: Caravana do Programa Cuidar de Todos:** A Caravana do Programa Cuidar de Todos visou prestar apoio institucional aos 217 municípios e nesta primeira etapa foram selecionados 50 municípios que mais necessitavam de redução nas taxas de mortalidades materna, infantil, por Acidente Vascular Cerebral (AVC), por Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) e envolvendo motociclistas.

Durante a Caravana foram realizadas Oficinas de Trabalho, que consistiram no apoio institucional ministrado pelos técnicos e Departamentos da Atenção Primária da Secretaria de Saúde do Estado do Maranhão, com a construção de planos de ação junto aos municípios para que os profissionais de saúde executem tais ações e assim reduzam as taxas de mortalidade dos indicadores de impacto.

Na Caravana do Programa Cuidar de Todos foi realizada uma apresentação do Programa Cuidar de Todos e das Políticas de Saúde pertinente a cada departamento, apresentação do perfil epidemiológico do município, contrução do Plano de Ação e Visita técnica em algumas unidades de Saúde. E contou com a participação dos gestores municipais, enfermeiros, médicos, técnicos em enfermagem e equipe multidisciplinar.

Os municípios assistidos no mês de outubro pela Caravana do Programa Cuidar de Todos foram os seguintes: Açailândia, Bacabal, Buriticupu, Cândido Mendes, Cururupu, Grajaú, Paraibano, Santa Inês e Peri Mirim. E os municípios que foram assistidos no mês de novembro: Matinha, São Vicente Férrer, Presidente Dutra, Peritoró, Bacabal, Coroatá, Vargem Grande, Vitorino Freire, Bacabal, São Bento, Viana, Igarapé do Meio, Pindaré Mirim, Chapadinha, São Benedito do Rio Preto e São Luís.

**Oferta de cursos pela Escola de Saúde Pública:** Foram ofertados pela Escola de Saúde Pública do Maranhão 02 cursos de qualificação para todos os profissionais de saúde que trabalham na Atenção Primária em Saúde, quais sejam: Qualificação do Pré-Natal na APS, com carga horária de 80h e Curso Qualifica APS qualificação para profissionais da Atenção Primária em Saúde, com carga horária de 90h.

**Reuniões:** Reunião de alinhamento sobre a adesão ao Programa Cuidar de Todos, Data: 27/09/2023, Horário: 14:00 h; Reunião de alinhamento sobre a adesão ao Programa Cuidar de Todos com a Macrorregião Leste, Data: 29/09/2023, Horário: 15:30 h; Reunião web - Zé Doca, 20/09/2024; Reunião de alinhamento para o Programa Cuidar de Todos participar do Plano Maranhão 2050, dia 22 de agosto de 2024.

O Plano Maranhão 2050 é o primeiro plano estratégico de longo prazo do Estado do Maranhão. Seu objetivo é construir estratégias para promover o desenvolvimento e gerar oportunidades para toda a população, de forma articulada com atores do governo, setor privado, sociedade civil e academia. E a Coordenação do Programa Cuidar de Todos foi convidado a participar do plano estratégico Maranhão 2050.

**Oferta de capacitação de profissionais na estratégia AIDPI:** Já foram capacitados 243 profissionais para aplicar a estratégia Atenção Integral às Doenças Prevalentes na Infância-AIDPI, dentre médicos e enfermeiros qualificados para atuar em seus territórios a nível de regional de saúde, cujos assistidos foram: Codó, São João dos Patos, Peritoró, São Luís, São José de Ribamar, Raposa, Alcântara, Santa Helena, Chapadinha, Itapecuru, Santa Inês e Zé Doca. As áreas Técnicas envolvidas foram as seguintes: Coordenação do Programa Cuidar de Todos, Departamento Estadual de Saúde da Criança, Força Estadual de Saúde do Maranhão, Escola de Saúde Pública do Maranhão, Coordenação Estadual de Atenção ao Cuidado Integral à Saúde, Gerencia de Atenção Primária em Saúde e Secretaria Adjunta Estadual de Atenção Primária em Saúde. Preceptoria aos residentes do Programa de Residência em oncologia e Unidade de Terapia Intensiva do Estado Maranhão sobre o Programa Cuidar de Todos. A Coordenação do Programa Cuidar de Todos realizou durante os meses de outubro e novembro do corrente ano, respectivamente, o ensino e o acompanhamento a 10 alunos da residência em oncologia e a 09 alunos da residência em Unidade de Terapia Intensiva do Estado do Maranhão, no que tange a rotina de trabalho da Coordenação, apresentando as ações e atribuições competentes ao setor. As Categorias profissionais acompanhadas pelo Programa são as seguintes: enfermeiros, cirurgião dentista, nutricionista e farmacêutico.

**Apresentação do Programa Cuidar de Todos aos alunos do 8º período do Curso de Enfermagem da Universidade Federal do Maranhão/UFMA:** A Coordenação do Programa Cuidar de Todos foi convidada no mês de novembro para apresentar as rotinas de trabalho, atribuições e competências do Programa Cuidar de Todos aos alunos do 8º período do Curso de enfermagem da Universidade Federal do Maranhão/UFMA.

**Conclusão:**

Houve ainda a criação do Comitê Interinstitucional Vida em Duas Rodas pelo município de Bacabal, através do decreto nº 615, de 05 de novembro de 2024, que consiste em um fruto da Caravana Cuidar de Todos, em parceria com a Gerência de Trânsito, que alcançou o indicador de esforço que é a existência de comitê de trânsito em funcionamento, que contribui para a redução do indicador de impacto, taxa de mortalidade por acidente envolvendo motociclista.

Após o início do Programa já tivemos redução da Mortalidade Materna, em termos percentuais. Entre o ano de 2023 a razão ficou com 76,2 e até o mês de julho está com 72,6, o que pode evidenciar uma tendência de queda. Vale ressaltar que a razão de mortalidade materna é um indicador que apresenta uma variação em virtude da base de cálculo ser os números de óbitos maternos por 100 mil nascidos vivos. Dessa forma, se forem verificados os números de óbitos, nota-se que no de 2024 até o presente momento, ocorreram 30 óbitos e no ano anterior (2023) foram registrados 74 óbitos.

E quanto aos demais (Mortalidade Infantil, Acidente Vascular Cerebral, Infarto Agudo do Miocárdio, Acidente de Trânsito envolvendo Motociclista), houve redução em todos os indicadores. Por exemplo, a taxa de mortalidade infantil em 2022 foi de 15,3 por 1.000 nascidos vivos em 2023 de 14,9 por 1.000 nascidos vivos e em 2024 até junho está em 13.9 por 1.000 nascidos vivos. Quando se refere a taxa de mortalidade por infarto agudo do miocárdio, também ocorreu uma redução, pois em 2022 estava com 49,6% por 100.000 habitantes, em 2023 44,6% por 100.000 habitantes e 2024 até junho foi de 19,1 % por 100.000 habitantes. Sendo assim, quando se observa as taxas de mortalidades por AVC, mortalidade materna e acidente envolvendo motociclista também ocorreu redução dos indicadores.

**OBJETIVO Nº 1.2** - Aprimorar as ações de Vigilância em Saúde para Promoção, Prevenção e Controle de Doenças e Agravos.

**META 1.2.1 - Fortalecer as ações de promoção, prevenção e proteção à saúde em relação aos riscos ambientais nas três macrorregiões de saúde. Indicador: Nº de ações realizadas**

Os resultados obtidos pela Vigilância em Saúde Ambiental no Maranhão demonstram um desempenho positivo e, em muitos casos, superaram as metas estabelecidas, evidenciando o compromisso com a promoção e proteção da saúde pública. O monitoramento da qualidade da água de consumo humano alcançou 92% da meta planejada, apesar disso, mais sistemas de abastecimento foram inspecionados, com um alcance de 195% da meta, a priorização de inspeções permitiu a identificação de não conformidades e a orientação para melhorias nos sistemas de abastecimento, contribuindo para a proteção da população e o fortalecimento das ações de vigilância no estado.

O mapeamento de riscos ambientais em áreas potencialmente poluidoras alcançou 130%, fortalecendo a capacidade de identificar e monitorar áreas vulneráveis, permitindo ações preventivas e corretivas para proteger as populações expostas a riscos ambientais.

A elaboração de materiais técnicos e orientativos superou a meta em 333%, ampliando a disseminação de informações e orientações sobre boas práticas na vigilância ambiental, promovendo maior conscientização e qualificação das ações. Dentre os materiais técnicos elaborados, destaca-se as Portarias de Nº 1643/2024 - SES e Nº 1644/2024 - SES, que tratam sobre a Licença Sanitária para as empresas responsáveis pela captação, tratamento e distribuição da água para consumo humano e sobre critérios de autorização de operação e fornecimento de água para consumo humano por carros-pipa. O impacto positivo dessa ação é significativo, pois as portarias fortalecem o controle sanitário e garantem critérios específicos para as empresas e carros-pipa que fornecem água para consumo humano. Além desses materiais, também foram elaboradas Notas Técnicas que subsidiam os municípios para a implantação de Unidades Sentinelas do Vigiar e para a implantação da VSPEA.

O apoio técnico a municípios com maior risco de exposição à poluição atmosférica obteve 100%, contribuindo significativamente para a implantação de Unidades Sentinelas, dos dez municípios apoiados, três já operam com Unidade Sentinela e dois estão em fase de implantação, que monitoram e avaliam impactos da poluição na saúde, auxiliando na adoção de medidas preventivas e mitigadoras. Assim, a implantação e operação das Unidades Sentinelas permite a detecção precoce de casos, a identificação de padrões epidemiológicos e a adoção de medidas preventivas e de controle nos municípios.

A orientação técnica às vigilâncias em saúde ambiental implantadas alcançou 102%, assegurando suporte contínuo para aprimorar a execução das atividades locais.

A implantação da Vigilância em Saúde Ambiental Municipal atingiu 110%, reforçando a descentralização das ações e promovendo maior cobertura e eficiência na vigilância ambiental.

A coleta de amostras de água para detecção de resíduos de agrotóxicos atingiu 130%, ampliando a fiscalização sobre contaminações químicas e protegendo a saúde pública contra efeitos tóxicos e crônicos.

Entretanto, o apoio técnico aos municípios prioritários na vigilância de populações expostas a agrotóxicos ficou em 82%, indicando a necessidade de reforçar estratégias e aumentar a adesão municipal para fortalecer essa ação específica.

Os eventos de educação permanente, com 110% de execução, incluindo oficinas, capacitações, seminários e ações em datas alusivas, contribuíram para a qualificação de profissionais e conscientização da população sobre riscos ambientais e boas práticas preventivas.

Por fim, o monitoramento dos sistemas de informações de saúde alcançou 93%, garantindo a atualização e análise contínua dos dados sobre contaminantes ambientais na água, ar e solo, permitindo a tomada de decisões mais assertivas. Esses resultados mostram um avanço expressivo na vigilância ambiental, promovendo melhorias significativas na qualidade da água, no monitoramento de riscos ambientais e na capacitação das equipes, fortalecendo a saúde pública da população maranhense. Para os próximos anos, recomenda-se manter o ritmo de execução, investir na ampliação das ações com menor adesão, fortalecer a logística e otimizar os sistemas de informação para consolidar e expandir os avanços alcançados.

Outra medida importante é ampliar a cobertura laboratorial no estado, a estrutura adequada para análise da água de consumo humano é essencial para o cumprimento da diretriz nacional pelos municípios do estado e alcance do indicador do Programa de Qualificação da Ações de Vigilância em Saúde (PQA-VS). Além disso, é necessário intensificar a articulação com os municípios, promovendo maior engajamento na execução e implementação das atividades, com foco especial naqueles que apresentaram menor adesão.

Para os municípios prioritários na vigilância de populações expostas a agrotóxicos, ocorrerá a revisão das estratégias e fortalecimento do suporte técnico, buscando aumentar o alcance e a efetividade das ações. Por fim, é recomendável manter o acompanhamento sistemático dos resultados e a avaliação periódica das ações, com foco na correção de falhas, otimização dos processos e na busca por soluções inovadoras para consolidar e expandir as estratégias de Vigilância em Saúde Ambiental.

**META 1.2.2 - Fortalecer as ações de promoção, prevenção e proteção de Vigilância em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora nas três macrorregiões de saúde. Indicador: Nº de ações realizadas**

O planejamento inicial previa 07 atividades com uma meta total de 300 ações para o ano. Nas atividades: Realizar atividades educativas de Vigilância em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora: qualificação, palestras, oficinas, mobilização social, dentre outras; acompanhar notificações dos agravos e indicadores em saúde do trabalhador e da trabalhadora nos sistemas de informação: SINAN, SIM, PQA-VS, SIA, Qualifica CEREST e Realizar fiscalização, inspeções ou visitas sanitárias em ambientes e processos de trabalho. A meta foi ultrapassada, demonstrando um desempenho acima do esperado nessas áreas. Contudo, foi possível alcançar 225 ações no total, o que representa 75% da meta anual prevista, evidenciando a necessidade de ajustes para atingir os resultados planejados integralmente.

Para fortalecer as ações de saúde do trabalhador, propõe-se o aumento do quadro de pessoal do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST Estadual, a reestruturação dos grupos de referências técnicas municipais em saúde do trabalhador e o alinhamento das atividades e ações com os CEREST Regionais e as UGRS. Essas medidas visam aprimorar a articulação, a execução e o alcance das ações no estado, garantindo maior eficiência e efetividade na assistência aos trabalhadores.

Os Centros de Referência em Saúde do Trabalhador (CEREST) desempenham um papel fundamental na proteção e promoção da saúde dos trabalhadores brasileiros. Essas unidades especializadas oferecem uma série de serviços e ações que visam prevenir e tratar doenças relacionadas ao trabalho, além de promover a saúde e a segurança nos ambientes laborais. Os CEREST são essenciais para proteger a saúde dos trabalhadores, promover a saúde e a segurança no trabalho, fortalecer o sistema de saúde e garantir a justiça social.

**META 1.2.3 - Fortalecer as ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária nas três macrorregiões de saúde. Indicador: Nº de ações realizadas**

A eficiência na execução das atividades de inspeção sanitária e a capacidade de resposta às demandas externas são essenciais para garantir a segurança da população e a qualidade dos serviços de saúde. Portanto, para mitigar os impactos negativos mencionados, é fundamental implementar estratégias que possibilitem uma gestão mais eficiente das demandas administrativas e judiciárias, além de reforçar a capacitação dos profissionais envolvidos nas atividades de fiscalização e notificação. Isso garantirá que a modernização dos processos não comprometa a segurança e a saúde da população.

A meta das ações educativas, foi alcançada em mais de 50% do total definido, um percentual significativo que impactou diretamente nos resultados das ações desenvolvidas pelos municípios. O não alcance de 100% da meta estabelecida tem como causa, algumas questões estruturais e administrativas internas do Órgão e dos municípios, limitações relacionadas ao deslocamento das equipes e a entraves da gestão municipal, que impactou no não alcance total da meta. Em relação as capacitações virtuais, ocorreram limitações no acesso à internet por parte dos municípios, o que causou o cancelamento de algumas agendas on line, bem como, a rotatividade das equipes de trabalho nos municípios devido a mudança de gestão municipal, fato que limitou as equipes na execução total das ações planejadas, deixando parte desse planejamento para ser executado em 2025, quando da renovação da maioria das equipes dos municípios.

As atividades de vigilância sanitária desempenham um papel fundamental na proteção da saúde pública e na promoção do bem-estar da população. Ao atuar na eliminação, diminuição ou prevenção de riscos à saúde, essa vigilância não se limita apenas ao controle de produtos e serviços, mas também abrange um conjunto mais amplo de ações que visam garantir a qualidade e a segurança do que é consumido pelo cidadão. Essas ações são essenciais para assegurar que bens e serviços, desde alimentos até medicamentos, atendam aos padrões de qualidade e segurança, evitando assim possíveis danos à saúde.

Além disso, a vigilância sanitária também é um fator crucial na regulação de práticas comerciais, garantindo que as empresas operem dentro das normas estabelecidas, o que contribui para um ambiente de concorrência leal e para a confiança do consumidor. Outro ponto relevante é o impacto econômico das atividades de vigilância sanitária. Ao garantir segurança e qualidade, essas ações promovem não apenas a proteção da saúde, mas também a inclusão econômica.

Empresas que seguem as normas de vigilância sanitária tendem a ter acesso a mercados mais amplos e a conquistar a confiança dos consumidores, o que pode resultar em um aumento nas vendas e na geração de empregos. Além disso, a presença de um sistema de vigilância sanitária eficaz pode atrair investimentos, já que investidores buscam ambientes regulatórios que assegurem a qualidade e segurança dos produtos e serviços oferecidos. Portanto, a vigilância sanitária não é apenas uma questão de controle e regulamentação, mas um verdadeiro instrumento de desenvolvimento econômico e social, contribuindo para a construção de uma sociedade mais saudável e próspera. A integração das ações de vigilância com políticas públicas e iniciativas privadas é essencial para maximizar os benefícios à saúde e à economia, consolidando um ciclo virtuoso em que a saúde da população e a sustentabilidade econômica andam de mãos dadas.

As atividades desenvolvidas na Vigilância Sanitária, têm um papel crucial na promoção da saúde pública e na melhoria da qualidade de vida das populações. A capacitação de profissionais e a realização de eventos educativos são fundamentais para fortalecer a vigilância sanitária e prevenir doenças. A disseminação de conhecimento e boas práticas contribui para a formação de cidadãos mais conscientes sobre a importância da saúde, promovendo um ambiente mais seguro e saudável para todos, porque impactam no desenvolvimento das ações desses profissionais em seus territórios, através das ações educativas, eles adquirem conhecimento técnico para atuar em suas áreas e desenvolver suas atividades com eficácia e segurança sanitária, colaborando para melhoria da qualidade de vida da população, através do desenvolvimento de ações de prevenção e controle de risco sanitário, diminuindo assim, os riscos eminentes de adoecimento dos indivíduos dos municípios.

As atividades que extrapolaram a meta anual podem ser justificadas pela identificação de demandas emergentes e pelo engajamento proativo das equipes envolvidas. A implementação de estratégias inovadoras e a colaboração efetiva entre diferentes setores facilitaram a realização de um número maior de ações.

Além disso, a mobilização da comunidade e a conscientização sobre a importância das iniciativas contribuíram para um maior comparecimento e participação nos eventos.

Em 2024, o número total de regulações processadas alcançou a marca de 50.391, superando significativamente a meta estabelecida. Esse aumento expressivo pode ser atribuído ao crescimento no número de solicitações feitas por médicos, veterinários e odontólogos para blocos de notificação de receituários, conforme regulamentado pela Portaria 344/98. Esse fenômeno ocorreu, em grande parte, devido à implantação de novos serviços de saúde, como clínicas, consultórios e hospitais, que surgiram ao longo do ano.

No que diz respeito à infraestrutura de saúde, houve um crescimento notável no número de hospitais com leitos de UTI, que passou de 42 para 52 unidades. Além disso, foi observada a necessidade de implementar o programa de prevenção e controle de infecções (PCIH) em estabelecimentos assistenciais que não possuem leitos de UTI, ampliando assim a abrangência das ações de saúde pública. Um total de 26 serviços de saúde prioritários foi contabilizado duas vezes, sendo 14 no primeiro quadrimestre e 12 no segundo. Essa duplicação se deve ao fato de que esses serviços receberam mais de uma ação programada no decorrer do ano, evidenciando o foco em fortalecer a assistência e os cuidados em saúde.

As atividades de 2024 mostram um esforço concentrado em expandir a capacidade de atendimento e melhorar os serviços de saúde, refletindo um compromisso com a qualidade e a segurança dos serviços prestados à população. As ações implementadas não apenas atenderam à demanda crescente, mas também garantiram que os serviços de saúde se adequassem às necessidades emergentes da sociedade.

Foram realizadas ações de vigilância sanitária, tais como: Lives, webinar, palestras, oficinas, cursos, seminários, roda de conversa, reuniões de trabalho, fóruns, atividade com estagiários das IES, ação de orientação (atividade externa) com comerciantes e comunidade, Ações relacionadas as datas alusivas. O público-alvo formado por profissionais de saúde(fiscais de vigilância sanitária, técnicos dos núcleos de segurança do paciente e comissões de controle de infecção, profissionais dos CAPS, das unidades básicas de saúde e hospitais públicos e privados, atenção primaria e epidemiologia, hemonúcleos, representantes das unidades regionais de saúde, fiscais e delegados do conselho de odontologia, comunidades terapêuticas, profissionais de laboratórios e microbiologia, agentes de saúde e endemias), batedores de juçara, bacaba e buriti, proprietários de empresas envasadoras de água mineral, agricultores, comerciantes do ramo de alimentos, alunos das universidades e faculdades públicas e privadas, gestores municipais e representantes da sociedade civil. Foram realizadas ainda oficinas de capacitação em manipulação de alimentos destinadas a trabalhadores da área de alimentação e restaurantes.

O retorno esperado inclui a redução de surtos alimentares e a elevação do padrão de higiene nos estabelecimentos, para o exercício de atividades de interesse da saúde, permissão ou Autorização de Funcionamento de Empresa (AFE) junto a ANVISA: a Visa verifica o cumprimento de Boas Práticas de Armazenamento e Distribuição de Produtos para a Saúde, se a empresa é legalizada e se tem capacidade técnica, se o local de instalação é conveniente. Esta autorização é requerida das empresas produtoras de bens regulados pela Lei 6.360/76; para os estabelecimentos que requerem a Licença Sanitária: por meio da inspeção sanitária a Visa avalia as condições das instalações, a capacitação técnica e operacional da empresa, a responsabilidade profissional etc. e o conjunto de requisitos; os serviços de saúde e os serviços de interesse da saúde necessitam de Licença Sanitária para seu funcionamento. A Visa examina as condições dos estabelecimentos, o cumprimento dos diversos requisitos atinentes às suas finalidades, os meios de proteção capazes de evitar efeitos nocivos à saúde dos agentes, clientes/pacientes e circunstantes e o manuseio e destinação dos resíduos. **Por fim, ressalta-se, a superação expressiva da meta total planejada para o ano, com o alcance de 251,24%.**

**META 1.2.4 - Desenvolver ações de vigilância laboratorial em saúde pública. Indicador: Nº de ações realizadas.**

Em se tratando do cumprimento da meta anual foi possível o alcance de 114,8% na realização das atividades previstas. Na execução das atividades de capacitação tivemos dificuldades na adesão dos municípios no que se refere ao encaminhamento dos profissionais, isto compromete a cobertura de vigilância laboratorial e encaminhamento de amostras biológicas para a complementação diagnóstica e controle de qualidade pelo IOC/LACEN-MA. Com relação as visitas técnicas foram bem acolhidas pelos municípios como um momento importante de orientação relacionada as vantagens de implantar ou implementar o diagnóstico laboratorial das doenças e agravos de notificação para a vigilância laboratorial, orientações técnicas e troca de experiências.

**META 1.2.5 - Realizar exames de vigilância laboratorial em saúde pública. Indicador: Nº de exames realizados.**

A meta proposta na PAS- 2024 para as atividades relacionadas a meta é de 188.400 exames realizados. Esta, foi atingida em 79,3%, sendo que: os exames relacionados ao analisarmos as metas relacionadas a cada atividade houve discrepância na meta de exames relacionados a doenças e agravos de notificação compulsória que foi atingida em 121,3% , enquanto a meta relacionada a exames relacionados a produtos e meio ambiente foi de apenas 16,8%, apesar da capacidade instalada e técnica do IOC/LACEN-MA, ainda existe a dificuldade encontrada no processo de aquisição de insumos pela especificidade e disponibilidade de empresas para fornecimento.

**META 1.2.6 - Realizar ações de apoio aos municípios no âmbito da Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças. Indicador: Nº de ações realizadas**

**Ao longo do ano foi possível:** Promover 277 distribuições de imunobiológicos e insumos para vacinação humana e animal o que representa 100,36% do proposto ao ano; Estabelecer 07 parcerias com municípios para a realização de encoleiramento de cães (70% do programado para o ano); Promover atendimentos de cães e gatos: foram realizados 12.338 (alcançando 123,4%) atendimentos por meio do Programa Cuidar de Todos ¿Saúde Animal¿ ao longo do ano; Foram realizados 02 inquéritos epidemiológico (66,7% da meta) visando avaliar o risco de adoecimento da população quanto aos agravos (Febre Oropouche e Doenças de Chagas); Apoio a 170 municípios no que tangem o fortalecimento da ações de imunização por meio da implantação e fortalecimento dos comitês técnicos municipais de acompanhamento das atividades de vacinação a nível local (78,3% do municípios alcançados); Criação do Comitê Estadual para Eliminação da Tuberculose e de Outras Doenças Determinadas Socialmente, que busca a disseminação do conhecimento a trabalhadores da saúde e oportunização de informações a comunidade social.

**Foi realizado ainda:** Apoio à 42 municípios (220% da meta) com taxa de detecção de hanseníase menor que 10 casos/100.000 hab; Ampliação para 09 (133% da meta) o número de núcleos hospitalares de epidemiologia na rede estadual de saúde saindo de 71 núcleos para 82; 158 ações (159% da meta) de monitoramento e avaliação in loco das ações de vigilância, prevenção e controle de doenças e agravos; 62 ações (103% da meta) do Plano de Contingência para Prevenção e Enfrentamento de Epidemias de Arboviroses; 34 ações (113% da meta) do Plano para Enfrentamento da Influenza e do Aumento de Casos de Síndrome Gripal; Aprovar e Implantar os Planos de Eliminação da Malária e de Intervenção para Prevenção de Doenças Diarreicas (100% o proposto); 3.491 necrópsias (113% da meta), por meio do Serviço de Verificação de Óbitos; Implantação de 01 unidade (100% da meta) de vigilância estadual de Vigilância Sentinela de Doenças de Transmissão Hídrica e/ou Alimentar no hospital Juvêncio Matos em São Luís; Apoio a 01 unidade (Hospital da Ilha) de Vigilância Sentinela da Doença Meningocócica; 76 ações de qualificação profissional; 273 eventos de mobilização, seminários, congresso, campanhas de vigilância e workshop. **Por fim, diante da meta total prevista de 14.059 ações, realizou-se 16.944 o que corresponde a 120,52%.**

**META 1.2.7 - Apoiar os municípios na redução das taxas de incidência de HIV, Sífilis, Hepatites Virais e outras ISTs. Indicador: Nº de Municípios Beneficiados**

Foram desenvolvidas várias atividades e ações, no sentido de reduzir a transmissibilidade das ISTs, focando HIV, Aids, Sífilis Hepatites B e C e HTLV, foram realizadas oficinas de prevenção combinada das IST, com foco nos Sistemas de Informação; Workshop da Transmissão Vertical da Sífilis, com experiências exitosas na Macrorregião Sul e Norte; Webnários do Contexto Epidemiológicos da IST (HIV, Aids, Sífilis e Hepatites Virais); Treinamentos de Vigilância das IST, para profissionais de saúde, sociedade civil e parceiros.

Apoiou-se e promoveu-se ações de prevenção alusivas junto aos municípios, com webnário, atividades em loco, distribuição de materiais gráficos, insumos de prevenção, visitas técnicas, no sentido de promover a educação em pares e agendas intersetoriais, interministeriais continuas.

Destacamos algumas ações relevantes, buscando o impacto na redução e ou eliminação de algumas ISTs no âmbito do Programa Brasil Saudável/Doenças e Infecções Determinadas Socialmente:

Descentralização da testagem rápida para HIV, Sífilis, Hepatites B e C, para toda rede de atenção à saúde, focando na atenção primária; Diagnóstico e tratamento da sífilis na atenção primaria, para população em geral; Descentralização do tratamento das Hepatites B e C, nos Serviços Especializados de 07 Serviços, para 09 serviços; Implantação de 02 Serviços Especializados que atendem pessoas Vivendo com HIV/aids e outras ISTs; Oficina sobre os indicadores para a Certificação da Eliminação da Transmissão Vertical de HIV e/ou Sífilis e Selos de Boas Práticas; Implantação da Profilaxia Pré Exposição (PREP) em 10 unidades de saúde; Equipe estadual participou de eventos nacionais, com foco no aprimoramento do trabalho; Apoio continuo com materiais (alimentação, materiais gráficos, transportes, espaço físico, dentre outros, oficinas, capacitações, reuniões técnicas), para Sociedade Civil/Movimentos Sociais, na perspectiva de ampliar políticas de redução do estigma e discriminação.

Analisamos que os avanços são coletivos e cada vez mais integrados, em prol das políticas de ISTs de qualidade, com implantação e implementação da PREP, PEP, Serviços Especializados, distribuição dos insumos de prevenção (ampliar a distribuição e o acesso) descentralizados, fortalecendo a Rede de Atenção à Saúde, no sentimento de um SUS equânime e com equidade. Portanto, a Secretaria de Estado da Saúde, tem objetivo de implementar/fortalecer a Rede de Atenção à Saúde, com foco na Atenção Básica e Vigilância, na linha de cuidado das IST, de forma integral e compartilhada, junto aos municípios maranhenses, regionais de saúde, sociedade civil, movimentos sociais e parceiros no aprimoramento do processo de trabalho, com apoio institucional (qualificação, visitas técnicas, reuniões ampliadas, capacitações, treinamentos, oficinas, webnários e outros).

**ATIVIDADES CONTÍNUAS**

Monitoramento nos Serviços Especializados - SAEs e nas Coordenações Municipais IST na metropolitana; Apoio Institucional nos Sistemas (SIMC, SISCEL, SICLOM, SISLOGLAB), Projeto de Restruturação ao CTA, Processo de Certificação da Eliminação da Transmissão Vertical de HIV e/ou Sífilis, Projeto do Circuito da Aids Avançada; Monitoramento da logística de medicamentos para as Infecções Oportunistas formula láctea (leite) para crianças expostas, preservativos, auto testes, gel lubrificantes e testes rápidos HIV/SÍFILIS/Hepatite B e C; Monitoramento das Ações de Promoção, Prevenção, Vigilância e Incentivo (Recurso) nos Serviços Especializados ¿ SAEs, nas Coordenações Municipais, Serviços que ofertam Profilaxia Pós Exposição-PEP e Profilaxia Pré Exposição ¿ PREP. e outros serviços de saúde; Distribuição de insumos de prevenção (medicamentos, preservativos, testes rápidos, auto testes) mensalmente, para os municípios maranhenses através das regionais de saúde; Apoio Institucional nas Entidades, Fóruns da Sociedade.

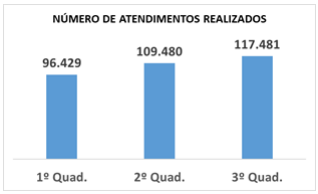
**OBJETIVO Nº 1.3** - Garantir aos usuários do SUS, acesso aos medicamentos contemplados nos Componentes Básico, Especializado, Estratégico da Assistência Farmacêutica e dos Programas da SES-MA.

**META 1.3.1 - Ampliar o acesso aos medicamentos especializados e padronizados aos usuários. Indicador: Nº de atendimentos realizados**

Durante o ano de 2024 alguns processos de aquisição de itens que deram desertos e fracassados. Isso significa que**, após a abertura dos envelopes de propostas, nenhum dos participantes apresenta uma proposta válida ou nenhuma empresa manifesta interesse em participar do processo, em** outras palavras, a licitação "fica vazia", sem nenhuma empresa interessada em fornecer o bem ou serviço que a administração pública está

buscando. Esse problema que acarretam desabastecimento temporário, o que se torna um transtorno para o usuário. Para lidar com tais problemas foram realizados processos licitatórios de medicamentos Grupo 1B, Grupo 2 e elenco Estadual, porém ainda assim tiveram itens que foram desertos e fracassados. Para isso foram providenciados processos de aquisição emergencial. Na atividade -Realizar os procedimentos para aquisição do elenco e quantitativo de medicamentos/Insumos para atender os pacientes cadastrados no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) e Programas das SES-MA (Elenco estadual) foi possível alcançar ao final de 2024, o número de **323.390 atendimentos.**

**SÉRIE HISTÓRICA DOS ATENDIMENTOS NOS QUADRIMESTRES**




**META 1.3.2 - Garantir a distribuição de fórmulas especiais a crianças com alergia e/ou intolerância alimentar. Indicador: Nº de atendimentos realizados**

A distribuição de fórmulas especiais para crianças com alergia e/ou intolerância alimentar no Sistema Único de Saúde (SUS) é um avanço significativo para garantir o direito à alimentação adequada e o desenvolvimento saudável dessas crianças. No Estado do Maranhão foram realizados em 2024, 11.439 atendimentos de pacientes, o que significa 77.693 latas de leite entregues. Dentre as fórmulas dispensadas estão: Pregomin Pepti, Neocate LCP e Neocate ADV. Vale esclarecer que em geral cada criança recebe no mínimo 08 latas de leite/mês, variando este quantitativo de acordo com cada caso.

**PACIENTES CRIANÇAS ATENDIDAS NO ANO DE 2024**




**META 1.3.3 - Avançar na descentralização da Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados (FEME). Indicador: Nº de farmácias descentralizadas**

No ano de 2024 não ocorreu descentralização da FEME, porém, embora não tenha ocorrido, as unidades já instituídas nos municípios de Imperatriz, Caxias e São Luís atenderam foram realizados 323.390 atendimentos.

**META 1.3.4 - Garantir o acesso a medicamentos do componente básico a pessoas privadas de liberdade. Indicador: Nº de atendimentos realizados**

Os procedimentos para aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica para pessoas privadas de liberdade, conforme estabelecido na portaria GM/MS nº 3.528, de 30 de outubro de 2018, no 2º e 3º quadrimestre não foram atendidos pela Superintendência de Assistência Farmacêutica/SES/MA devido à aquisição ter sido feita pelo Instituto de Apoio de Desenvolvimento da Vida Humana/IADVH.

**DIRETRIZ Nº2. Fortalecimento da Assistência Especializada em Saúde, de Média e Alta Complexidade, de forma ascendente e regionalizada, contemplando as demandas especificas das regiões de saúde, aperfeiçoando o sistema de regulação, garantindo a oferta de serviços de saúde.**

**OBJETIVO Nº 2.1** - Garantir a integralidade da assistência dos serviços de média e alta complexidade aos usuários do SUS, por meio do fortalecimento das redes de atenção à saúde.

**META 2.1.1 - Prestar o atendimento hospitalar aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias. Indicador: Nº de procedimentos realizados**

A prestação dos Serviços Ambulatoriais pela Rede de Estabelecimentos de Saúde com Gestão Estadual em 2024, cumpriu as expectativas da meta para o ano, onde fora realizado 26.862.296,00 (vinte e seis milhões, oitocentos e sessenta e dois mil e duzentos e noventa e seis) procedimentos, equivalente a 99,16% de execução da meta estipulada para 2024 no Plano Estadual de Saúde, Meta: 27.089.945 Procedimentos.

**Os procedimentos ambulatoriais foram executados nos diversos perfis de serviços com destaque, como:**

*** POLICLÍNICAS-** Macrorregião Norte - 3.591.943 procedimentos, Macrorregião Leste - 2.347.357 procedimentos, Macrorregião Sul - 935.485 procedimentos, Total: 4.352.741

* **UNIDADES DE SERVIÇOS ODONTOLÓGICOS ESPECIALIZADOS - SORRIR** - Macrorregião Norte- 324.964 procedimentos, Macrorregião Leste - 205.330 procedimentos, Macrorregião Sul - 00, Total - 530.294

*** UPAs -** Unidades de Pronto Atendimento - As UPAs desenvolvem serviços de Atenção às Urgências e Emergências, todavia com uma produção ambulatorial considerável no atendimento aos usuários, em 2024 produziu na Macrorregião Norte - 5.348.369 atendimentos, na Macrorregião Leste - 2.347.357 atendimentos e na Macrorregião Sul - 935.485 totalizando 8.631.211 atendimentos

Os dados apresentados demonstram um alto nível de cumprimento das metas estabelecidas no Plano Estadual de Saúde para a prestação de serviços ambulatoriais em 2024. A execução de 99,16% da meta total é um indicativo de um sistema de saúde eficiente e capaz de atender à demanda da população.

**Destaques por Tipo de Estabelecimento:**

**POLICLÍNICAS:** Concentraram um volume significativo de procedimentos, especialmente nas macrorregiões Norte e Leste. Essa alta demanda reflete a importância das policlínicas como porta de entrada para o sistema de saúde, oferecendo uma ampla gama de serviços ambulatoriais.

**SORRIR:** As Unidades de Serviços Odontológicos Especializados apresentaram um número expressivo de procedimentos, demonstrando a importância dos cuidados odontológicos na rede de saúde.

**UPAs:** Apesar de sua função principal ser o atendimento a urgências e emergências, as UPAs também desempenham um papel relevante na assistência ambulatorial, especialmente nas macrorregiões Norte e Leste.

**Análise por Macrorregião:**

**Macrorregião Norte:** Apresentou o maior volume de procedimentos em todos os tipos de estabelecimentos, indicando uma maior demanda ou capacidade instalada nessa região.

**Macrorregião Leste**: Também apresentou um volume significativo de procedimentos, especialmente nas policlínicas e UPAs.

**Macrorregião Sul:** Apresentou um volume menor de procedimentos em comparação com as outras duas macrorregiões, o que pode ser explicado por diversos fatores, como menor densidade populacional ou menor oferta de serviços.

**META 2.1.2 - Prestar o atendimento hospitalar aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias. Indicador: Nº de procedimentos realizados**

A análise dos dados de atendimento e produção hospitalar no Maranhão, sob gestão estadual, revela a execução de apenas 31,6% da meta estabelecida para 2024. Em análise aos dados de anos anteriores, percebeu-se equívoco no cálculo da meta e estimativa do ano base em relação aos atendimentos hospitalares para o quadriênio 2024-2027, fato que introduz uma nova perspectiva para a análise dos dados apresentados e possível anualização desta meta. Inicialmente, a execução de apenas 31,6% da meta parecia indicar um problema grave na prestação de serviços, no entanto, com a constatação equívoco na estimativa da meta e ano base (2022), faz-se necessário reavaliar os resultados e buscar novas interpretações.

A revisão da meta para 2024, com base em uma análise de série histórica, traz à tona uma perspectiva sobre o desempenho dos hospitais estaduais do Maranhão. O valor de 174.696 atendimentos, considerado abaixo, se mostra mais alinhado com a realidade e a capacidade das unidades estaduais, sugerindo um ajuste nos instrumentos de planejamento.

A análise dos dados sobre as ações implementadas para suportar a produção de 174.696 atendimentos hospitalares no Maranhão revela um cenário com pontos positivos e desafios a serem superados.

**Pontos Positivos:**

**Monitoramento de leitos:** O acompanhamento de 60% dos leitos demonstra um esforço para otimizar a utilização desses recursos e garantir a disponibilidade para os pacientes.

**Assistência ao recém-nascido:** A execução de 100% das ações de assistência ao recém-nascido de risco nos serviços com Unidade Neonatal é um resultado positivo, indicando um cuidado adequado a esse grupo vulnerável.

**Boas práticas ao parto e nascimento:** A superação da meta de monitoramento das ações de boas práticas ao parto e nascimento nas maternidades é um indicador de um compromisso com a qualidade da assistência obstétrica.

**Estruturação de Núcleos de Segurança do Paciente:** O alto índice de execução da estruturação dos núcleos demonstra um comprometimento com a segurança do paciente, o que é fundamental para a qualidade da assistência.

**Desafios a Serem Superados:**

**Monitoramento da taxa de falência de acesso solucionada sem urgência dialítica**: O baixo índice de monitoramento (28%) indica uma lacuna na avaliação da qualidade da assistência a pacientes com doença renal crônica.

**Ampliação dos serviços de retaguarda para rede Urgência:** A ausência de ampliação dos serviços de retaguarda é um ponto crítico, pois impacta diretamente a capacidade de resposta do sistema de saúde a situações de urgência e emergência.

A revisão da meta para o quadriênio 2024-2027 demonstra a importância de uma análise cuidadosa e criteriosa dos dados para a tomada de decisões na área da saúde. Com base nas informações disponíveis, é possível propor ações para melhorar a qualidade e a eficiência dos serviços hospitalares no Maranhão, garantindo o acesso da população a uma assistência de qualidade.

**Abertura /Inauguração de Novos Serviços:**

* **POLICLINICA DE SAO JOSE DE RIBAMAR** - Atenção em Urologia, Serviço de Atenção Cardiovascular / Cardiologia, Serviço de Diagnóstico de Laboratório Clinico, Serviço de Diagnóstico por Imagem. Serviço de Diagnostico por Métodos Gráficos Dinâmicos, Serviço de Endoscopia, Serviço de Fisioterapia.

***UNIDADE DE ESPECIALIDADES ODONTOLOGICAS SORRIR - COROATA** - Atenção Especializada a Saúde Bucal, Serviço de Dispensação de Órteses Próteses e Materiais Especializado, Serviço de Laboratório de Prótese Dentaria.

**Serviços Habilitados:**

* **UPA - Parque Vitória - Qualificação** - Portaria - GM/MS Nº 3.367, DE 22 DE MARÇO DE 2024
* **UPA - Itaqui Bacanga - Qualificação** - Portaria - GM/MS Nº 3.401, DE 21 DE MARÇO 2024
* **Hospital Macrorregional Alexandre Mamede Trovão de Coroatá -** Serviço Especializado Em DRC Nos Estágios IV E V - CÓD. 15.06 - Portaria - GM/MS Nº 3.362, DE 15 DE MARÇO DE 2024
* **Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho** - Terapia Nutricional Enteral/Parenteral - Portaria - GM/MS Nº 4.062, DE 04 DE JUNHO DE 2024
* **Centro de Hemodiálise de Pinheiro -** Atenção Especializada em DRC com Hemodiálise e Atenção Especializada Em DRC nos Estágios 04 E 05 - Portaria - PORTARIA GM/MS Nº 3.600, DE 19 DE ABRIL DE 2024
* **Hospital Dr. Genésio Rego -** SRC Tipo III - Portaria GM/MS Nº 3.285, DE 07 DE MARÇO 2024
* **Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho** - SDM Tipo III - Portaria GM/MS Nº 3.352, DE 27 DE MARÇO 2024
* **Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho** - SRC TIPO III - Portaria - GM/MS Nº 3.326, DE 12 DE MARÇO 2024
* **Hospital Regional da Baixada Maranhense Dr. Jackson Lago** - SDM TIPO III - GM/MS Nº 3.368, DE 27 DE MARÇO 2024.
* **Clinica de Olhos Espaço Visão** LTDA - GLAUCOMA - GM/MS Nº 1.622, DE 23 DE ABRIL DE 2024.
* **Instituto para o Progresso Humano, Econômico e Ambiental** (IPHEA) - GLAUCOMA - Portaria GM/SAES Nº 2.373, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2024.
* **Instituto Alberto Madeira de Oftalmologia** - ALLUME OFTALMOLOGIA - GLAUCOMA - GM/SAES Nº 2.375, DE 23 DE DEZEMBRO DE 2024.

As habilitações obtidas junto ao Ministério da Saúde (MS) representam um reconhecimento da qualidade e da capacidade dos serviços ofertados pelas unidades de saúde do Maranhão. Destacam-se:

**UPAs:** A qualificação das UPAs de Parque Vitória e Itaqui Bacanga fortalece a rede de urgência e emergência do estado, garantindo um atendimento mais rápido e eficiente à população.
**Hospitais:** A habilitação de serviços especializados em diversos hospitais, como o Hospital Macrorregional Alexandre Mamede Trovão de Coroatá, o Hospital do Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho e o Hospital Regional da Baixada Maranhense Dr. Jackson Lago, amplia a capacidade de atendimento a pacientes com doenças crônicas e complexas.
**Centros de Hemodiálise:** A habilitação do Centro de Hemodiálise de Pinheiro garante o acesso à hemodiálise para pacientes com doença renal crônica, evitando a necessidade de longas viagens para outros municípios.
**Clínicas de Olhos:** A habilitação de clínicas de olhos para o tratamento de glaucoma representa um avanço significativo no cuidado com a saúde ocular da população.
Impactos Esperados

**Melhoria do acesso:** A expansão da rede de serviços e a habilitação de novas especialidades devem contribuir para a melhoria do acesso da população aos serviços de saúde, reduzindo as filas de espera e aumentando a cobertura.

**Qualidade da assistência:** A qualificação dos serviços e a oferta de novas tecnologias devem resultar em uma melhoria na qualidade da assistência prestada à população, com diagnósticos mais precisos e tratamentos mais eficazes.

**Redução de custos:** A regionalização dos serviços e a otimização dos recursos podem contribuir para a redução dos custos com a saúde, ao evitar deslocamentos e internações desnecessárias.

**META 2.1.3 - Garantir o atendimento Odontológico Ambulatorial, Hospitalar e de Urgência e Emergência. Indicador: Nº de procedimentos realizados**

A análise do cenário dos serviços odontológicos especializados no Maranhão revela um panorama complexo, com avanços significativos, desafios persistentes e áreas que necessitam de atenção redobrada. A proposta do estado, através das Unidades de Especialidade Odontológicas (SORRIR), de garantir atendimento odontológico ambulatorial, serviços de apoio diagnóstico (biópsias), cirurgias bucomaxilofaciais em hospitais e atendimentos odontológicos de urgência e emergência nas UPAs, é louvável, mas enfrenta obstáculos na prática.

**Podemos citar alguns avanços notáveis como:**

**Aumento da cobertura:** O Maranhão demonstra um progresso na saúde bucal em comparação com a média do Nordeste e com seu próprio histórico nos últimos 10 anos. O aumento da cobertura de saúde bucal é um indicador positivo do acesso da população aos serviços.

**Infraestrutura Abrangente:** A estrutura de serviços odontológicos do estado é diversificada e abrangente, incluindo Equipes de Saúde Bucal (ESB), Centros de Especialidades Odontológicas (CEO), Unidades Odontológicas Móveis (UOM) e Laboratórios Regionais de Prótese Dentária (LRPD).

**Unidades SORRIR:** As Unidades de Especialidade Odontológicas do Maranhão (SORRIR) desempenham um papel crucial na oferta de serviços especializados, como atendimento ambulatorial, apoio diagnóstico, cirurgias bucomaxilofaciais e atendimento odontológico de urgência e emergência.

O monitoramento constante dos atendimentos e cirurgias bucomaxilofaciais nos hospitais, bem como dos atendimentos odontológicos nas UPA`s, demonstra um compromisso com a avaliação e a melhoria contínua dos serviços. O atingimento de 100% da meta de monitoramento nestes âmbitos é um ponto positivo.
O Ano de 2024 resulta em um total de 544.507 procedimentos, o que representa 165% da meta anual. Esse dado sugere que, os esforços foram determinantes, para que as Unidades SORRIR superassem a meta anual.

**META 2.1.4 - Otimizar o gerenciamento dos leitos hospitalares da rede própria. Indicador: % de leitos monitorados**

Ao longo do ano de 2024, a meta ficou dentro do esperado. O desafio mais frequente esteve relacionado ao monitoramento da taxa de infecção hospitalar, o que pode levar a reinternações e minimizar a otimização dos leitos. Contudo, notamos um número muito além do estimado de cirurgia eletivas, das quais poderiam fazer uso de leitos hospitalares. Isso demonstra que apesar das dificuldades, estamos dentro das estimativas.

**Assim, podemos atribuir o alcance da meta devido à**:

Monitoramento de indicadores feito por meio de Relatórios Técnicos de Produtividade

Sinalizações necessárias para que houvesse análise crítica, ciclos de melhorias e planos de ação aos indicadores relacionados aos leitos, para possíveis ajustes das organizações sociais e/ou empresa pública (OS e/ou EP) contratadas pela secretaria.

Disponibilização do modelo de portaria dos Núcleos Internos de Regulação (NIRs)

Oficina prática com os colaboradores dos NIRs, promovendo maior autonomia desses núcleos

Portaria nº 564/2024, que regulamenta o acompanhamento, avaliação e fiscalização de contratos de gestão celebrados pela secretaria com as Organizações sociais (OS) e Empresas Públicas (EP)

Diálogo realizado com coordenação da Superintendência da Vigilância Sanitária (SUVISA) responsável pelo acompanhamento das unidades notificantes de infecções relacionadas à saúde.

Mutirões realizados por programas específicos, a exemplo do Cirurgia, aqui a fila anda.

**META 2.1.5 - Qualificar os processos de regulação de acesso ambulatorial. Indicador: % de solicitações atendidas**

Durante o ano de 2024 reforçamos o compromisso em otimizar o acesso aos serviços ambulatoriais de saúde no Maranhão, através de um conjunto de ações que visam agilizar os processos, reduzir as filas de espera e garantir um atendimento mais eficiente e de qualidade para a população. Tendo como base a melhoria na regulação de filas de espera, a expansão do sistema de regulação para novas unidades, realizando treinamento e capacitação dos profissionais envolvidos, além de ações significativa visando reduzir a demanda reprimida para diversos procedimentos.

A qualificação dos processos de regulação ambulatorial depende de ações coordenadas, envolvendo melhorias estruturais, capacitação profissional e adequação de recursos. A superação dos desafios apresentados permitirá à CIRAM oferecer serviços mais eficientes, equitativos e centrados nas necessidades da população, contribuindo para o alcance dos objetivos do RAG.

A regulação do acesso ambulatorial é um mecanismo fundamental para garantir a organização e a equidade no atendimento aos usuários do Sistema Único de Saúde (SUS). Através desses processos, busca-se otimizar os recursos disponíveis, reduzir filas de espera e garantir que cada paciente tenha acesso aos serviços de saúde de acordo com suas necessidades.

**META 2.1.6 - Qualificar os processos de regulação de acesso à internação hospitalar.**

**Indicador: % de solicitações atendidas**

Em 2024, a Central Estadual de Regulação de Leitos apresentou importantes avanços, proporcionando maior eficiência e fluidez no atendimento. No 1º quadrimestre, alcançou-se 79,3% de solicitações de leitos atendidas. A qualificação dos processos de regulação, com o monitoramento dos leitos e a implantação de fluxos e protocolos clínicos, foi um passo importante para a melhoria da gestão. No 2º quadrimestre, o estado manteve 98% de NIRs implantados, e houve um avanço de 30% na implementação de fluxos e protocolos, atingindo 80% de implantação nas unidades hospitalares.

A maturação do serviço dos NIRs refletiu em um melhor gerenciamento do quadro de leitos e na redução de pacientes ambulatoriais com pedido de regulação, evidenciando maior eficácia na triagem. Vale ressaltar que o gerenciamento de leitos é uma prática fundamental para a otimização dos recursos hospitalares e a garantia de um atendimento eficiente e de qualidade aos pacientes do Sistema Único de Saúde (SUS). Essa prática envolve o planejamento, a organização e o controle da ocupação dos leitos hospitalares, visando atender à demanda por internação de forma eficaz e minimizar as filas de espera.

Ao final do 2º quadrimestre, 89% das solicitações de leitos foram atendidas pelos NIRs. No 3º quadrimestre, ações como a Primeira Oficina Prática com os NIRs, a implantação do protocolo de Abdome Agudo - Vaga Zero e a Oficina com Gestão de Vagas nas UPAs aprimoraram ainda mais a regulação.

A consolidação do protocolo de Dor Torácica foi um marco, com a redução da espera por cateterismo de todos os pacientes agendados até dezembro.

**META 2.1.7 - Qualificar os processos de regulação de transporte Inter hospitalar. Indicador: % de solicitações atendidas**

A educação permanente da equipe assistencial em 2024, coma realizações dos Cursos de transporte aéreo, transporte neonatal, suporte básico e avançado, primeiros socorros, propiciaram qualificação e preparo profissional para o manejo adequado das intercorrências.

A implementação de protocolos e fluxos com critérios para garantir o cuidado e segurança do paciente tornaram-se parte da rotina, e devem ser atualizados sempre que necessário.

A renovação da frota (ambulâncias) contribuirá para atendimento de qualidade, assim como o aumento do número de equipes de suporte avançado.

**META 2.1.8 - Garantir o deslocamento e ajuda de custo aos pacientes para Tratamentos Fora do Domicílio (TFD) em outra unidade da federação. Indicador: Nº de procedimentos realizados**

O Tratamento Fora do Domicílio (TFD) é uma política pública essencial do Sistema Único de Saúde (SUS) que garante o acesso a serviços especializados de saúde para pacientes que residem em localidades onde esses serviços não estão disponíveis. Ao proporcionar o deslocamento do paciente para um centro de referência, o TFD garante a equidade no acesso à saúde e a oferta de tratamentos complexos e especializados. Durante o ano de 2024 o número de processos formalizados foi de 2.548, atingindo 84,93% do quantitativo mensurado. As passagens aéreas e terrestres com meta de 18.000 alcançou o número de 9.029, caracterizando um percentual de 50,16% da meta da atividade. Quanto à ajuda de custo, com meta de 75.690, alcançou 80,49% (60.928 ajudas de custo concedidas). Ressalta-se ainda a disponibilização de 10 assistências funerárias aos pacientes devidamente cadastrados, em virtude de 07 (sete) óbitos caracterizando um percentual de 70% da meta estipulada.

Faz-se importante entender que as metas do TFD por vezes refletem:

- **Redução da demanda:** Diminuir a necessidade dos pacientes se deslocarem para receber tratamento em outras localidades, fortalecendo a rede de atenção básica e aumentando a oferta de serviços nas regiões de origem.
- **Redução dos custos:** Buscar otimizar os recursos financeiros destinados ao TFD, identificando alternativas para reduzir os gastos com transporte, hospedagem e outros serviços.
- **Redução do tempo de espera:** Diminuir o tempo que os pacientes aguardam para iniciar o tratamento, agilizando os processos burocráticos e otimizando a gestão dos serviços.

O grande desafio do TFD é encontrar um equilíbrio entre a necessidade de reduzir os custos e a demanda por serviços especializados, e a garantia do acesso equânime e de qualidade aos serviços de saúde. É importante ressaltar que a redução do número de pacientes que necessitam do TFD não é necessariamente um objetivo, mas sim um reflexo da expansão e qualificação da rede de serviços de saúde nas regiões de origem dos pacientes.

**META 2.1.9 - Prestar o atendimento ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade aos usuários do SUS por intermédio dos estabelecimentos de saúde de natureza pública municipal e privadas contratualizadas.**

**Indicador: Nº de procedimentos realizados**

A análise de execução das metas físicas pactuadas para os serviços contratualizados observou-se um alcance superior a 44,80% das metas programadas para o exercício, através do trabalho dos profissionais de saúde coordenado pela gestão que tem como compromisso qualificar e ampliar a assistência à saúde prestada a população do Maranhão, por intermédio de ações de promoção, prevenção e assistência à saúde. A metodologia utilizada para análise foram as informações geradas pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS), Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) e Relatório de Produção emitidos pelo Serviço de Auditoria. Assim, avalia-se satisfatoriamente a atuação dos serviços contratualizados no seu fazer, perseguindo permanentemente o alcance das metas pactuadas, investimento na estruturação e recursos materiais dos serviços de saúde, valorização do servidor e incentivo a qualificação dos profissionais de saúde. E assim, qualificar continuamente o serviço de saúde prestado atendendo a necessidade de saúde da população maranhense.

Após avaliação dos principais resultados apresentados nos RDQA¿s, descrevendo os avanços, alcances das metas pactuadas, traz-se as recomendações a partir das potencialidades, avanços e fragilidades, de forma alinhada com o monitoramento das metas avaliadas.

**Na Atenção Especializada**, um dos desafios é a redução da lista de espera para consultas, procedimentos e internações, buscando-se equilibrar demanda e oferta de serviços.

Em paralelo à ampliação do acesso aos serviços, a política de saúde será pautada pela busca de mais qualidade assistencial, com a adoção de tecnologias bem como o aprimoramento dos métodos de monitoramento e avaliação, com foco nos resultados alcançados e garantia de recursos financeiros suficientes para a expansão e qualificação dos serviços de saúde.

Manter o atingimento das metas ambulatoriais e hospitalares pactuadas com os prestadores de serviços, ampliando e qualificando as ações de saúde para cobrir os vazios assistenciais;

Aprimorar o acompanhamento das ações com visitas e emissão de relatórios técnicos que avaliem as metas quantitativas e qualitativas propostas em planos de trabalho.

**META 2.1.10 - Garantir apoio técnico aos municípios com Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) habilitados. Indicador: Nº de Municípios Beneficiados**

O alcance da meta programada para 2024 atingiu 89%. Foram realizadas diversas ações para atingir este percentual, dentre elas:

Visitas nas Bases Descentralizadas do SAMU e a Centrais de Regulação das Urgências do SAMU para aprimoramento e implementação da Rede de Atenção as Urgências, com intuito de melhorar a acessibilidade do SAMU nas portas de entrada das redes de Urgência e Emergência;

Monitoramento constante das bases existentes, verificando a infraestrutura, equipamentos, recursos humanos e insumos necessários para o pleno funcionamento das bases;

Abertura dos processos de habilitações foram orientados aos municípios, assim como, acompanhado o tramite junto ao ministério da saúde.

Implementação da regulação assistencial formativa em toda a rede de serviços e a expansão do SAMU-192 para todo o estado com cofinanciamento estadual e a consolidação do movimento de descentralização/regionalização da gestão;

Orientação e Acompanhamento dos processos para aquisição de materiais permanentes, equipamentos e renovação da frota de transporte com a doação pelo Ministério da Saúde;

Estabelecimento e desenvolvimento de instrumentos de monitoramento, avaliação da qualidade do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU).

Acompanhamento dos repasses para o cofinanciamento Estadual do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), para os municípios habilitados pelo Ministério da Saúde e aprovados pela Comissão Intergestores Bipartite (CIB/MA), para o gerenciamento, operacionalização e execução das ações e serviços do SAMU 192 em 52 municípios maranhense.

Acompanhamento e a atualização dados da frota de veículos no REDMINE, com o objetivo de renovação e reestruturação da frota do SAMU 192.

**OBJETIVO Nº 2.2** - Ampliar o acesso à política de doação e a captação de órgãos e tecidos, com a finalidade de aumentar o número de transplantes no estado.

**Meta 2.2.1. Aumentar o número de notificações de morte encefálica e tecidos no estado. Indicador: Nº de notificações**

A Central Estadual de Transplantes (CET/MA) superou em 117% a meta de notificações de possíveis doadores de órgãos em 2024, registrando 503 notificações, contra as 189 inicialmente previstas. Paralelamente, houve um avanço significativo na implantação de Comissões Internas de Doação e Transplantes (CIHDOTTs), com a criação de 11 novas comissões, superando em 10% a meta estabelecida, visto que a meta estabelecida era de 10 comissões.

Dentre as novas CIHDOTTs, destacam-se as unidades instaladas em hospitais infantis e maternidades da capital, além das comissões implantadas no interior do estado, em cidades como Presidente Dutra, Imperatriz, Santa Inês, Coroatá, Caxias e Balsas. Essa expansão geográfica demonstra o compromisso em ampliar o acesso à doação de órgãos em todo o estado.

É fundamental investir em ações que visem fortalecer a infraestrutura das unidades de saúde, no que se refere a ampliação de profissionais capacitados, assim como a implementação de sistemas de informação mais robustos que venham garantir a qualidade e a completude das notificações de possíveis doadores de órgãos e tecidos. Ressalta-se que apesar da não oferta do Curso de Coordenação de CIHDOTTs da capital e interior, a Central Estadual de Transplantes promoveu diversos treinamentos para as CIHDOTTs implantadas com o objetivo de fortalecer suas práticas, totalizando 23 encontros com 167 profissionais.

Assim, é importante registrar que, a superação da meta de capacitação representa um avanço significativo para a área. Ao capacitar 385 profissionais para notificação de casos de morte encefálica e óbitos, supõe-se que um número maior de casos seja notificado de forma adequada.

As ações desenvolvidas em 2024 demonstram o compromisso em fortalecer a rede de doação e transplante, garantindo a qualidade dos processos e a ampliação do acesso à doação de órgãos.

**META 2.2.2 - Aumentar o número de doadores efetivos para doação e captação de órgãos e tecidos.**

**Indicador: Nº de doadores efetivos**

Ao longo de 2024, a Central Estadual de Transplantes intensificou suas ações de capacitação e acompanhamento das equipes de saúde, com foco na manutenção do potencial doador e na validação dos casos de morte encefálica.
Além disso, foi dado um importante passo com o início do processo de implantação de uma nova organização de procura de órgãos.
Outro marco importante foi o credenciamento do Hospital de Alta Complexidade Dr. Carlos Macieira, como unidade captadora e transplantadora de rins e fígado.
Essas iniciativas, somadas ao engajamento de todos os envolvidos, resultaram em um aumento significativo no número de doadores efetivos, superando a meta estabelecida.
Assim, o estado do Maranhão alcançou resultados históricos, superando a meta estabelecida de 13 doadores efetivos e atingindo o número expressivo de 56 doadores, graças à adesão das famílias que disseram sim à doação.
Se comparado ao ano de 2023 onde alcançamos 27 doadores de órgãos, registramos um avanço significativo com um aumento de 107% no número de doadores.

**META 2.2.3 - Aumentar o número de transplantes de órgãos e tecidos efetivos no estado.**

**Indicador: Nº de transplantes efetivos**

Ao longo de 2024, a Central Estadual de Transplantes intensificou suas ações de capacitação e acompanhamento das equipes de saúde, com foco na manutenção do potencial doador e na validação dos casos de morte encefálica. Além disso, foi dado um importante passo com o início do processo de implantação de uma nova organização de procura de órgãos. Outro marco importante foi o credenciamento do Hospital de Alta Complexidade Dr. Carlos Macieira, como unidade captadora e transplantadora de rins e fígado. Essas iniciativas, somadas ao engajamento de todos os envolvidos, resultaram em um aumento significativo no número de doadores efetivos, superando a meta estabelecida.
Assim, o estado do Maranhão alcançou resultados históricos, superando a meta estabelecida de 13 doadores efetivos e atingindo o número expressivo de 56 doadores, graças à adesão das famílias que disseram sim à doação. Se comparado ao ano de 2023 onde alcançamos 27 doadores de órgãos, registramos um avanço significativo com um aumento de 107% no número de doadores.

**OBJETIVO Nº 2.3** - Programar, executar e coordenar a política de sangue, seus componentes e derivados no estado do Maranhão, no âmbito da hemoterapia e de hematologia clínica, incluindo suporte diagnóstico e atendimentos multidisciplinares.

**META 2.3.1 - Ampliar os procedimentos destinados à obtenção do sangue, seus componentes e derivados.**

**Indicador: Nº de procedimentos hemoterápicos realizados**

Ao longo do ano, todas as ações destinadas à obtenção de sangue, giraram em torno de 90% da meta anual prevista para o exercício, notadamente a coleta de bolsas de sangue e a produção de hemocomponentes, que são atividades-fim fundamentais à atuação do órgão contribuíram para tal resultado. Assim, foi possível alcançar 90,44% da meta prevista para o ano. Bom resultado, mas que poderia ser ainda melhor, não fosse um quantitativo menor de bolsas coletadas pela coleta externa, em dezembro. Estes bons resultados permitiram o alcance de 95,85% dos municípios maranhenses no fornecimento do sangue e seus componentes, ou seja, 208 municípios.

Isto se traduziu numericamente nos seguintes quantitativos de ações: captação e triagem de candidatos = 106.667; coleta de bolsas de sangue = 87.384 e produção de hemocomponentes = 204.154, perfazendo um total de 398.205 procedimentos realizados em atendimento à população.

Não obstante os bons resultados das ações referentes à obtenção do sangue e seus componentes que, em seu conjunto, **alguns aspectos precisam ser considerados para que o órgão continue avançando nesta área, entre estes, citam-se**:

a) instalação de novas unidades hemoterápicas, tais como a de Colinas (já prevista), Presidente Dutra (região que tem demanda de sangue muito alta e cujo estudo técnico para implantação já foi feito pelo HEMOMAR) e Timon, que tem potencial para funcionar como Posto de Coleta e Transfusão ou Núcleo de Hemoterapia;

b) Investimento em marketing contínuo, já que a população não tem cultura de doação de sangue.

**META 2.3.2 - Ampliar o número de consultas médicas em atenção especializada.**

**Indicador: Nº de consultas médicas realizadas**

Neste exercício, as ações relacionadas à área de hematologia clínica obtiveram ótimo resultado, sendo o primeiro deles o que se refere à oferta e realização de consultas médicas junto à população. As consultas médicas alcançaram 105,34% do previsto para o ano, com algumas delas (consultas pediátricas e consultas em clínica médica) ultrapassando a meta. Foi possível prestar atendimento a 211 municípios maranhenses nestas modalidades de consultas médicas, o que corresponde 97,23% dos municípios que demandaram este tipo de serviço, relacionado ao tratamento das hemopatias (doenças do sangue). Assim, não obstante as condições do Ambulatório do Hemomar ainda não se encontrarem plenamente dentro do que se busca alcançar, foi possível chegar a este resultado a partir dos seguintes números de realização de consultas: consultas hematológicas = 16.641; consultas pediátricas = 4.839 e consultas em clínica médica = 8.251, perfazendo, portanto, um total de 29.731 consultas realizadas.

Neste exercício, a área de hematologia clínica do órgão (que compreende as consultas médicas e atendimentos multidisciplinares especializados) obteve resultados que ultrapassaram a meta prevista para o período. No caso das consultas médicas, isto ocorreu, sobretudo, à entrada de mais profissionais.

Todavia, estes resultados tendem a melhorar a partir do funcionamento da nova estrutura do ambulatório do Hemocentro Coordenador, em São Luís. Estando previsto para o final de 2024, fato que não ocorreu. No entanto, falta somente concluir a parte de aquisição de mobiliário e alguns outros equipamentos, de tal forma que, certamente, ainda no primeiro semestre de 2025, o novo ambulatório começará a funcionar.

**META 2.3.3 - Ampliar o número de atendimentos multidisciplinares em atenção especializada.**

**Indicador: Nº de atendimentos multidisciplinares realizados.**

Os atendimentos multidisciplinares da área de hematologia clínica, que complementam o atendimento médico, obtiveram resultados, neste ano, que superaram as expectativas. Na prática, todas as ações ultrapassaram os patamares esperados, alcançando 154,65% da meta, considerado o conjunto das ações. Isto se explica, sobretudo, pelo aumento dos atendimentos médicos (favorecido pela entrada de mais profissionais, conforme já citado), o que gera mais ações complementares/multidisciplinares e, da mesma forma, também pelo fato de que, se há algum tempo o setor ambulatorial do órgão ainda não se achava totalmente consolidado nem tinha mesma visibilidade que já possuía a área de coleta do órgão, hoje, no entanto, o serviço ambulatorial do HEMOMAR é uma realidade que recebe pacientes vindos de todo o estado. **Desta forma, ao longo do ano, foi possível prestar atendimento a pessoas vindas de 212 municípios, ou seja, a 97,69% dos municípios maranhenses, contemplando as diferentes regionais de saúde.**

No que se refere aos atendimentos multidisciplinares, tendo em vista que são complementares aos atendimentos médicos e são realizados, na prática, no mesmo ambiente, as recomendações e prioridades são muito semelhantes que as do atendimento médico, sendo a principal delas a entrada em funcionamento do novo ambulatório do Hemocentro Coordenador, em São Luís, que não se iniciou no final de 2024, conforme previsto, mas que, como já referido, está na dependência apenas da conclusão da aquisição de mobiliários e alguns outros equipamentos, devendo começar a funcionar ainda no primeiro semestre de 2025. Isto é prioritário, entre outras coisas, pela própria oferta de um melhor ambiente de atendimento aos pacientes e pela possibilidade de expansão de alguns serviços.

**META 2.3.4 - Aumentar o número de exames laboratoriais de triagem e suporte diagnóstico.**

**Indicador: Nº de exames laboratoriais**

As ações da hemoterapia e da hematologia clínica, às quais dão suporte, os laboratórios do HEMOMAR alcançaram, em seu conjunto, 94,45% do previsto para o exercício de 2024. Embora tenha havido uma pequena queda no último quadrimestre (muito em razão do mês de dezembro), as ações que compõem esta meta ou atingiram patamares de 90%, caso da realização de exames sorológicos (90,08%) e dos imunohematológicos (95,91%), ou ultrapassaram a meta, caso da realização dos exames hematológicos (104,56%), bioquímicos (113,38%) e microbiológicos (110,72%), mantendo, em níveis adequados, tanto em quantidade quanto em qualidade, o suporte laboratorial de que precisa a hemorrede para prestar bons serviços à população nas áreas de hemoterapia e de hematologia clínica, sob a responsabilidade do órgão.

**OBJETIVO Nº 2.4** - Realizar a assistência de combate ao câncer na média e alta complexidade.

**META 2.4.1 - Ampliar o acesso aos serviços de diagnóstico do câncer.**

**Indicador: Nº de procedimentos realizados.**

O ano de 2024 apresentou uma produção gradativa crescente de serviços de diagnóstico de câncer, isso se deu devido a organização na forma de apresentação dos dados de produção realizados nos estabelecimentos contratualizados e também da rede própria, não sofreu tanta influência de investimentos em tecnologias nem ampliação de serviços, todavia deram-se início e execução de novos projetos, como: Instalação do Serviço de Radioterapia com Braquiterapia do Hospital do Câncer do Maranhão - Dr. Tarquínio Lopes Filho que iniciará suas atividades em 2025. A produção de serviços de diagnósticos de câncer apresentada em 2024 ultrapassou a meta em 111,7%, caracterizando uma subestimação no ato de desenvolvimento da meta, todavia, para o desenvolvimento da mesma considerou-se apenas série histórica apresentada nos Sistemas de Produção Ambulatorial e Sistema de Produção Hospitalar - SIA e SIH/DATASUS - MS, que não apresenta uma totalidade da gestão da saúde pública e privada.

**META 2.4.2 - Ampliar o acesso aos serviços de tratamento do câncer.**

**Indicador: Nº de procedimentos realizados**

O ano de 2024 apresentou uma produção gradativa crescente de serviços de tratamento do câncer, isso se deu devido a organização na forma de apresentação dos dados de produção realizados nos estabelecimentos contratualizados e também da rede própria, não sofreu tanta influência de investimentos em tecnologias nem ampliação de serviços, todavia deram-se início e execução de novos projetos, como:

Instalação do Serviço de Radioterapia com Braquiterapia do Hospital do Câncer do Maranhão - Dr. Tarquínio Lopes Filho que iniciará suas atividades em 2025.

A produção de serviços de tratamento do câncer apresentada em 2024 ultrapassou a meta em 246,8%, caracterizando uma subestimação no ato de desenvolvimento da meta, todavia, para o desenvolvimento da mesma considerou-se apenas série histórica apresentada nos Sistemas de Produção Ambulatorial e Sistema de Produção Hospitalar - SIA e SIH/DATASUS - MS, que não apresenta uma totalidade da gestão da saúde pública e privada. É importante estimar metas de serviços de diagnóstico e tratamento do câncer com base em dados extraídos dos sistemas públicos SIA e SIH/DATASUS - MS bem como de relatórios de fiscalização e controles internos dos serviços contratualizados.

**OBJETIVO Nº 2.5.** Ampliar e modernizar a infraestrutura das unidades de saúde, de acordo com perfil assistencial definido.

**META 2.5.1 - Ampliar a rede hospitalar e ambulatorial nas regiões. Indicador: Nº de regiões atendidas**

Devido ao Decreto Nº 38.590/23, que atribui a responsabilidade das obras civis da área da saúde para outras Secretarias de Estado, os serviços apresentaram morosidade nas execuções além de fatores externos no âmbito orçamentário para aquisição de equipamentos. Além disso, as obras da: UPA Açailândia está sendo executado pela prefeitura; o CER da Cidade Operária/SL está com os projetos de adequações prontos para implantação; o CAPS ADIII/SL está em processo de conclusão; para a Maternidade de Bacabal/MA, houve a elaboração e aprovação dos projetos onde espera liberação para início dos serviços; o CME de Itapecuru/MA não foi iniciado devido fatores externos; para o Hospital Materno Infantil de Imperatriz/MA, não houve serviços para melhorias e adequações; para o Prédio do Hemomar/SL, possui pendência apenas da elétrica definitiva para o funcionamento; para o Hospital Alarico Pacheco, em Timon/MA, apresenta serviços de adequações em andamento e para os Hemonúcleo e CER, ambos em Colinas/MA, não foram iniciados por falta de definição de locais para implantação.

**STATUS DAS OBRAS**

- **UPA de Açailândia (finalização 2ª etapa de ampliação)** - Obra está em andamento;
- **CER da Cidade Operária (ampliação) para habilitação nível 2** - Não foram iniciadas
- **Policlínica de São José de Ribamar - Projeto 02 (implantação)** - Obra entregue
- **CAPS AD III - João Paulo (adequação)** - 80% dos serviços concluídos
- **Maternidade de Bacabal (implantação)** - Não foram iniciadas
- **Casa TEA 12+ (Finalização de Estruturação)** - Casa TEA, está em processo de conclusão com
- **Hemomar São Luís (finalização de ampliação) -** Atingiu aproximadamente 95% dos serviços executados, restando a instalação dos elevadores e a construção da nova subestação elétrica, onde foi iniciada em janeiro de 2025;

Ø **Ampliação do Hospital Regional Alarico Nunes Pacheco -** Foi entregue até o ano de 2024 cerca de 80% dos serviços propostos para a unidade.
Ø **Oficina Ortopédica - ECR (implantação) -** Oficina ortopédica não foi iniciada. Faz parte das adequações do CER Cidade Operária.
Ø **Hemonúcleo Colinas (**90% de obras executadas, sendo anexo do CER Olho D¿Água. Obra realizada pela SINFRA/MA.
Ø **Central de Material Esterilizado - CME em Itapecuru (ampliação e modernização)** - Não foram realizadas obras no ano de 2024. Iniciou-se em 01/2025 pela SINFRA/MA.
Ø **Hospital Materno Infantil de Imperatriz (ampliação e Modernização) -** A proposta de adequação atingiu até o momento aproximadamente 40% dos serviços propostos realizados pela SINFRA/MA;
Ø **Hospital de Urgência e Emergência de Imperatriz (implantação) -** O Hospital está em processo de conclusão e readequação com novo projeto. Assim, em 2024 atingiu aproximadamente 70% de serviços concluídos;
Ø **Ambulatório implantação) -** Não foi definido local para implantação. Assim, não iniciado.
Ø **CER Colinas (implantação) -** Não foi definido local para implantação. Assim, não iniciado.

É necessária maior celeridade na relação entre as Secretarias para melhor andamento das execuções das demandas propostas.

**META 2.5.2 - Garantir a aquisição de equipamentos hospitalares para as unidades de saúde da região. Indicador: Nº de regiões atendidas**

Considerando a necessidade de alavancar o processo de modernização da rede assistencial de saúde do estado, o ano de 2024 sinalizou ações mais especificamente na manutenção e/ou substituição de equipamentos (patrimônio), em estabelecimentos de saúde existente por meio de cessões e doações. Os grandes projetos descritos nas ações propostas não foram concluídos, com exceção da ação " EQUIPAR CASA TEA 12+ (Finalização de Estruturação).

**DIRETRIZ Nº 3.- Fortalecer a Gestão Pública, por meio da gestão compartilhada nas regiões de saúde, com aprimoramento do planejamento estratégico e dos instrumentos de gestão, garantindo e fortalecendo as instâncias de controle social.**

**OBJETIVO Nº 3.1** - Aprimorar o planejamento, o monitoramento e a avaliação da política de saúde estadual e apoiar os municípios no âmbito da gestão do SUS.

**META 3.1.1 - Fortalecer a cultura de planejamento nas gestões estadual e municipal do SUS. Indicador: Nº de ações de planejamento realizadas**

Em 2024, 180 municípios finalizaram o Plano de Saúde Municipal do quadriênio 2022-2025 com aprovação do Conselho Municipal de Saúde. Isto representa 82,9% do total de municípios do estado. Este percentual representou um avanço em relação ao obtido em 2023 (78,9%) quando apenas 142 municípios estavam com o plano regularizado no sistema DigiSUS- Gestor Modo Planejamento. Vale ressaltar que atualmente 06 municípios ainda estão com Plano de Saúde em análise pelo Conselho, 10 em elaboração e 21 não iniciados.

Embora tenha apresentado um aumento no percentual de Planos Municipais elaborados em 2024, a ASPLAN deu continuidade ao projeto ASPLAN Itinerante, realizando visitas técnicas em 5 regiões de saúde (Balsas, Pinheiro, Presidente Dutra, São João dos Patos e Zé Doca) para fazer presencialmente rodas de conversas com gestores, técnicos e conselheiros, objetivando apoiar aqueles que ainda tinham pendências no preenchimento das informações no sistema DigiSUS.

Foram realizadas ainda, visitas técnicas em 21 municípios ( Raposa, Santa Rita, Codó, Coroatá, Coelho Neto, Tufilândia, Icatu, Itapecuru Mirim, Central do Maranhão, Turilândia, Benedito Leite, Sucupira do Riachão, São Domingos do Azeitão, Governador Luiz Rocha, Fortuna, Governador Acher, Joselândia, Presidente Dutra, Feira Nova do Maranhão, Nova Colinas, Brejo) e 02 oficinas nas regionais de Açailândia e Pedreiras, com o objetivo de demonstrar as etapas de construção dos instrumentos de planejamento e as inserções no sistema DGMP. Mesmo com o avanço na inserção dos instrumentos de planejamento no sistema, o número de municípios com plano de saúde ainda não atingiu o esperado, uma vez que deveriam ter sido finalizados e aprovados em 2021. Esse movimento de apoio aos municípios foi reforçado por meio do Projeto Fortalecendo o Planejamento em saúde no Maranhão, a partir dos recursos da Portaria 1812/2020, dos quais foram executados no ano de 2024 o valor de R$ 124.238,00.

**Ao longo de 2024, a Assessoria de Planejamento e Ações Estratégicas realizou oficinas e reuniões para planejamento estratégico, monitoramento e avaliação com áreas técnicas, sendo:**

- 10 reuniões do Grupo Condutor de Planejamento (GCPLAN), estas voltadas para a elaboração dos instrumentos de planejamento, mas também com vistas a alinhar e fortalecer a comunicação e cooperação entre as áreas técnicas da SES para suporte ao cumprimento das metas constantes no Plano Estadual de Saúde e na Programação Anual de Saúde.

- 02 oficinas presenciais do projeto de Fortalecimento da Função Gestora das Secretarias de Estado da Saúde na consolidação do SUS (Fortalece SES/PROADISUS/MS) visando o fortalecimento da gestão estadual do SUS no planejamento, monitoramento e avaliação das Políticas Públicas de Saúde e na atuação na Governança Regional das Redes de Atenção à Saúde

- 02 reuniões online do projeto de Fortalecimento da Função Gestora das Secretarias de Estado da Saúde na consolidação do SUS (Fortalece SES/PROADISUS/MS) para a construção da matriz SWOT sobre a meta 2.2. do mapa Estratégico (consolidar as Redes de Atenção à saúde na Perspectiva das linhas de cuidado da Governança Regional e da integração entre Níveis de Atenção).

- 01 uma oficina de trabalho sobre Orçamento Público em Saúde (SIOPS), visando qualificar gestores, técnicos e Contadores municipais.

A atividade Realizar Seminário de Sensibilização sobre a Estruturação da área de Planejamento nas Secretarias Municipais de Saúde foi reprogramada para o ano de 2025 devido à proximidade das eleições municipais e a possível mudança de gestores de saúde.

Em observância a períodos anteriores, percebe-se avanços consideráveis no processo de construção dos instrumentos de planejamento. Porém, algumas dificuldades ainda são encontradas neste percurso de aprimoramento e evolução da cultura do planejamento na SES/MA, principalmente no que se refere a cumprimento de prazos.

Fortalecer o Grupo Condutor de Planejamento Estratégico da SES (GCPLAN) e os Grupos Internos de Planejamento (GIPs);

Continuar com as visitas técnicas aos municípios para apoia-los na elaboração dos instrumentos de planejamento e operacionalização do sistema DGMP;

Melhorar a articulação com os gestores regionais e apoiadores do COSEMS para colaborarem quanto aos instrumentos de planejamento.

**META 3.1.2 - Realizar ações para implantar o Planejamento Regional Integrado (PRI) no Maranhão. Indicador: Nº de ações realizadas**

O Planejamento Regional Integrado (PRI) conta com o acompanhamento dos órgãos de fiscalização, para além da participação dos três entes federativos em sua construção, dentre estes, o Ministério Público do estado do Maranhão, que durante o segundo semestre de 2024, fez duas solicitações de adiamento das Oficinas Macrorregionais do PRI.

Mesmo sem a realização das Oficinas, no ano de 2024 foi possível: Reorganizar e atualizar os Grupos Condutores (GCs) das Redes Temáticas e Grupo de Trabalho Estadual (GTE). Para além disso, os grupos condutores organizaram pautas prioritárias junto ao Ministério da Saúde, trabalhando com as áreas técnicas os direcionamentos nacionais para cada uma das políticas específicas e dessa forma organizando as informações que deveriam constar nos Planos de Ação Regionais (PAR) das Redes Temáticas, para cada uma das 19 Regiões de Saúde do estado.

Foram realizadas ainda, agendas de trabalho com o Ministério Público, objetivando alinhar as atribuições vinculadas ao PRI com as expectativas dos órgãos de fiscalização, além de agendas com os Conselhos de Participação Social.

O ano de 2024 foi importante para o amadurecimento dos grupos condutores, promovendo discussões internas que serão importantes para as a construção ascendente com as Regiões de Saúde durante as Oficinas Macrorregionais a acontecer durante o ano de 2025.

É fundamental que os entes federativos parceiros, principalmente o Conselho dos Secretários Municipais de Saúde do Maranhão (COSEMS), incentivem e motivem a participação dos gestores municipais nas agendas vinculadas ao PRI, sobretudo durante a realização das Oficinas Macrorregionais, para que as discussões ascendentes sejam eficazes.

**META 3.1.3 - Fortalecer as ações de auditoria do SUS. Indicador: Nº de ações realizadas**

As auditorias realizadas impactaram positivamente o SUS ao fiscalizar a aplicação dos recursos públicos e garantir que os serviços ofertados pelas unidades de saúde estivessem alinhados às metas e diretrizes pactuadas. Por exemplo, na auditoria de autorização de procedimentos hospitalares, houve um aumento significativo na demanda devido à contratação de novas empresas para atender serviços oftalmológicos, como os mutirões de glaucoma. A auditoria foi essencial para analisar detalhadamente as solicitações de APACs, verificando sua conformidade com a legislação do SUS. Essa ação permitiu autorizações criteriosas, assegurando que apenas os procedimentos devidamente registrados e auditados fossem autorizados e pagos, promovendo uma cobertura assistencial mais ampla e dentro da legalidade.

Nas visitas técnicas realizadas para acompanhamento de contratos e convênios, a auditoria fiscalizou diretamente as condições estruturais das unidades de saúde, os recursos humanos, a disponibilidade de insumos e as metas pactuadas. Essas ações contribuíram para a identificação de não conformidades e para a emissão de recomendações que visam aprimorar a gestão e a qualidade dos serviços ofertados à população. O monitoramento do cumprimento das metas pactuadas também desempenhou papel fundamental ao assegurar que os contratos com Organizações da Sociedade Civil de Interesse Público (OSCIP) e EMSERH (Empresa Maranhense de Serviços Hospitalares) estivessem sendo executados de acordo com o previsto, promovendo uma aplicação eficaz dos recursos públicos.

Outro destaque foi a auditoria de avaliação nas políticas de saúde do SUS, que, embora ainda necessite de avanços, proporcionou uma visão abrangente das estratégias implementada, como nos serviços de oncologia. Essa análise fortalece o planejamento e a execução de políticas públicas de saúde, contribuindo para a tomada de decisões mais assertivas e baseadas em evidências.

Por fim, as ações de auditoria realizadas no período não apenas garantiram a regularidade e transparência das atividades fiscalizadas, mas também reforçaram o papel da auditoria como um

instrumento de gestão eficiente. Ao assegurar que os recursos do SUS sejam aplicados de forma adequada, a auditoria contribui diretamente para a melhoria da assistência à saúde, oferecendo à população serviços mais qualificados e acessíveis.

**META 3.1.4 - Garantir o monitoramento das ações realizadas nas unidades de saúde. Indicador: Nº de unidades de saúde monitoradas**

A análise de execução das metas físicas pactuadas para garantir o monitoramento das ações realizadas nas unidades de saúde e serviços contratualizados e credenciamento do CNES observou-se um alcance satisfatório das metas programadas para o exercício de 2024, através do trabalho dos profissionais de saúde coordenado pela gestão que tem como compromisso qualificar e ampliar a assistência à saúde prestada a população do Maranhão.

Para avaliação das atividades voltadas para credenciamento no Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES), analisamos os relatórios técnicos emitidos pelos servidores lotados na Gerência de Controle e Avaliação do Sistema de Saúde como também os relatórios emitidos no ElasticCnes, que contém informações sobre a disponibilidade de serviços nos territórios, formas de acesso e funcionamento dos estabelecimentos de saúde.

Para avaliação das atividades de monitoramentos das internações hospitalares e atendimentos ambulatoriais foram analisadas as informações geradas pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS), Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) e Relatório de Produção emitidos pelo Serviço de Auditoria desta Secretaria.

Após avaliação dos principais resultados apresentados no RDQA 2023 (quadro abaixo), descrevendo os avanços, alcances das metas pactuadas, traz-se as recomendações a partir das potencialidades, avanços e fragilidades, de forma alinhada com o monitoramento das metas avaliadas.

| Indic. da Atividade | Meta Prevista 2024 | Nº de Ativ. 1º Quad. | Nº de Ativ. 2º Quad. | Nº de Ativ. 3º Quad. | Nº de Ativ.2024 | % |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº de visitas técnicas realizadas | **33** | 14 | 9 | 5 | 28 | **84%** |
| Nº de auditorias compartilhadas | **58** | 19 | 21 | 23 | 63 | **108,62%** |
| Nº de auditorias realizadas | **86** | 27 | 24 | 25 | 76 | **88,37** |

**META 3.1.5 - Fortalecer as ações de Ouvidoria do SUS no estado. Indicador: Nº de ações realizadas**

A ouvidoria do SUS desempenha um papel crucial na garantia dos direitos dos cidadãos brasileiros e na melhoria da qualidade dos serviços de saúde oferecidos pelo Sistema Único de Saúde. Sua importância se manifesta de diversas formas, como: Canal de comunicação direta, acesso à informação, fiscalização e controle social, melhoria da qualidade dos serviços, garantia dos direitos do cidadão e etc. A ouvidoria é fundamental para o fortalecimento da participação social, para defesa e proteção dos direitos dos usuários e para tornar o sistema de saúde mais democrático e participativo.

Recebeu em 2024 o quantitativo de 5.482 manifestações, registradas no Novo Sistema OuvidorSUS com resolutividade de 4.719 demandas.

Em relação ao Serviço de Informação ao Cidadão, a Ouvidoria SES recebeu 199 solicitações de informação com resolutividade de 100%.

Embora não tenhamos atingido a meta para capacitações dos municípios, efetivamente conseguimos estabelecer pontos focais nas seguintes Unidades e setores da SES: SAAS, Clínica Sorrir, CER- Olho d'Água, Maternidade N.S. da Penha, TEA 12+, Policlínica Diamante, Policlínica Cidade Operária, Policlínica do Idoso, Policlínica da Criança, Policlínica do Vinhais, FEME, Upa Cidade Operária, Upa - Araçagy, Upa - Parque Vitória, Upa - Vinhais, Hospital Geral da Vila Luizão, Hospital Dr. Raimundo Lima, Hospital de Câncer do MA, Hospital da Ilha, MACMA, o que possibilitou a celeridade no encaminhamento de manifestações, resolutividade do que estava pendente em relação a essas unidades e resposta em tempo hábil ao cidadão.

O cronograma de capacitações municipais já está sendo elaborado; estamos estabelecendo uma estratégia para acompanhamento mais minucioso das solicitações de informações e das demandas de usuários do sus para evitar atraso nas respostas; estamos elaborando um cronograma de capacitações permanentes dos pontos focais das unidades de saúde e setores da SES

**META 3.1.6 - Aprimorar a Gestão da Tecnologia da Informação, Comunicação e Inovação no SUS do Maranhão. Indicador: Nº de serviços digitais implantados**

Em 2024, a SES/MA avançou significativamente na implementação de soluções tecnológicas voltadas para a gestão e monitoramento da saúde no Maranhão. O destaque foi a instituição da plataforma Monitora Saúde, instrumento de acesso livre que consolida indicadores de saúde e permite análise de dados tanto por gestores quanto pela população, fortalecendo a transparência e a tomada de decisão baseada em evidências.

Durante o período, foram implantados 10 serviços digitais, evolução impulsionada pelo fortalecimento da equipe técnica e a ampliação das soluções digitais, como a Notificação de Sinistro de Trânsito no Rede Nacional de Vigilância Epidemiológica Hospitalar (RENAVEH), o Sistema de Cadastro Interno da SAPAPVS e a atualização do Monitora Saúde.

Além dos serviços digitais, foram promovidas oficinas de Power BI em diferentes regiões do estado, beneficiando 124 profissionais da saúde. Esses treinamentos visaram aprimorar a coleta, organização e análise de dados, permitindo a construção de painéis de monitoramento que otimizam o planejamento e a gestão das políticas públicas de saúde.

O avanço na digitalização também foi impulsionado pelo Programa SUS Digital, que, após a fase de diagnóstico situacional e índice de maturidade, promoveu um fórum regional para a construção dos indicadores do Plano de Ação. Foi elaborado um formulário online enviado a todos os 217 municípios do estado, coletando informações sobre infraestrutura e demandas locais para subsidiar o planejamento estratégico.

**QUADRO DE ATIVIDADES**

| Indic. Atividade | Meta 2024 | Nº de Ativ. 1º Quad | Nº de Ativ. 2º Quad | Nº de Ativ. 3º Quad | Nº de Ativ.2024 |
|---|---|---|---|---|---|
| Nº de plataformas implantadas | 6 | 4 | 2 | 4 | **10** |
| Nº de eventos realizados | 3 | 4 | 1 | 1 | **6** |
| Nº de serviços digitais implantados | 3 | 4 | 3 | 3 | **10** |
| **TOTAL** | **12** | 12 | 6 | 8 | **26** |

**OBJETIVO Nº 3.2** - Dimensionar, valorizar e qualificar os trabalhadores/as do SUS no Maranhão, a partir da estruturação de uma política da gestão de trabalho e educação na saúde.

**META 3.2.1 - Qualificar trabalhadores/as, por meio de processos formativos técnicos, de aperfeiçoamento, de atualização, oficinas, simpósios, conferências, workshop, eventos científicos, cursos de curta duração. Indicador: Nº de certificados emitidos**

A meta de emissão de 3.590 certificados foi superada, totalizando 4.603 certificados emitidos, evidenciando a capacidade da instituição de atender às demandas crescentes de qualificação no Sistema Único de Saúde (SUS) no Maranhão, com percentual de execução de 128,2%.

Entre as principais ações realizadas, destacam-se as visitas de monitoramento às unidades de saúde, que foram essenciais para avaliar a dinâmica dos estágios e promover uma formação integrada entre teoria e prática. Essas visitas possibilitaram uma análise aprofundada das experiências dos estagiários, a partir de interações com os profissionais de saúde e da aplicação de questionários avaliativos. Essas práticas contribuíram para a identificação de desafios, oportunidades de aprendizado e para o aprimoramento contínuo do processo formativo, garantindo que a formação ofertada atendesse às necessidades reais das unidades de saúde. A ESP/MA também promoveu workshops de educação permanente, que desempenharam um papel importante na

capacitação dos trabalhadores do SUS e na atualização de conhecimentos dos educadores.
Além disso, a execução de cursos técnicos e capacitações em saúde atendeu às demandas preconizadas pelo Ministério da Saúde, qualificando profissionais em áreas estratégicas. As ações realizadas incluíram educação popular e práticas integrativas, implementadas nas regionais de saúde, e iniciativas como "Iniciativa Hospital Amigo da Criança" e "Cuidado Amigo da Mulher", que aprimoraram os cuidados prestados a crianças e mulheres em maternidades e hospitais. Essas ações reforçaram a integralidade da atenção à saúde e consolidaram a integração das redes de atenção à saúde no estado. No âmbito do ensino mediado por tecnologias, a ESP/MA ampliou significativamente o alcance de seus processos formativos, democratizando o acesso à qualificação. A ação voltada à ambientação no Campus Virtual da ESP/MA foi fundamental para reduzir barreiras relacionadas à falta de familiaridade tecnológica e dificuldades estruturais, aumentando a adesão às ofertas educacionais. Essa iniciativa não apenas ampliou a participação dos trabalhadores da saúde, mas também impactou diretamente na melhoria dos serviços de saúde ofertados à população maranhense.

**META 3.2.2 - Qualificar trabalhadores, por meio de cursos de pós-graduação lato e stricto sensu (nas modalidades Especialização, Residência e Mestrado). Indicador: Nº de trabalhadores/a e profissionais qualificados**

As ações implementadas pela Escola de Saúde Pública do Maranhão no ano de 2024, incluindo a emissão de 122 certificados de Pós-Graduação em Residências em Saúde e Gestão Hospitalar, representam um avanço na formação profissional e na educação permanente no estado. Estas iniciativas têm impactos diretos na qualificação dos profissionais de saúde, contribuindo para a qualificação contínua da força de trabalho no setor, alinhando as práticas de saúde às necessidades emergentes da população maranhense. A continuidade da formação por meio das turmas de Pós-Graduação Lato Sensu em Gestão de Redes de Atenção à Saúde, Vigilância em Saúde e Intervenções Multidisciplinares para o Autismo e outras Neurodiversidades, iniciadas em 2024 há previsão de finalização em 2025. A conclusão dessas turmas trará um fortalecimento considerável na gestão da saúde e nas intervenções em saúde pública, áreas fundamentais para o aprimoramento do SUS no Maranhão.

**META 3.2.3 - Implementar as ações do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde. Indicador: Nº de ações realizadas**

A área de Gestão do Trabalho buscou atuar dentro dos principais mecanismos e instrumentos de planejamento e recursos, ora disponibilizados. Tais ações, serviram para fortalecer a área em questão dentro da estrutura da SES e também, situá-la no contexto macro da saúde no Estado, com destaque para a Conferência Estadual que serviu para nos aproximar ainda mais das regiões de saúde. Menciona-se também que a aprovação do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e Educação em Saúde - PEGTES foi essencial para essa ampliação de atuação, uma vez que essa iniciativa idealizada pelo Ministério da Saúde, é um dos principais norteadores da Gestão do Trabalho no estado. Tais momentos/espaços, oportunizaram discussões e construções coletivas necessárias para redefinirmos o planejamento da área, observando certamente, os dispositivos legais que nos regem.

1. A latente necessidade de se estruturar a área de Gestão do Trabalho na SES e também no estado do Maranhão para que a partir dessa formalização, possamos viabilizar incentivos financeiros específicos;
2. Que os espaços/momentos de Planejamento da SES possam sempre oportunizar a participação da referida área;
3. Que se possa ter integração/relação entre os Planos específicos e o Plano Estadual de Saúde, no sentido de que estes sejam convergentes e também possam ser monitorados/acompanhados pela área de Planejamento da SES.

**OBJETIVO Nº 3.3**- Fortalecer os espaços de gestão compartilhada e descentralizada das ações da Secretaria Estadual de Saúde, visando à transparência e aprimorando o controle social.

**META 3.3.1 - Realizar ações de apoio aos municípios das regiões/regionais de saúde. Indicador: Nº de ações realizadas**

As regionais de saúde desempenham um papel fundamental na organização e gestão do Sistema Único de Saúde (SUS) no estado do Maranhão. Ao descentralizar as ações e serviços, essas unidades contribuem significativamente para a melhoria do acesso e da qualidade da assistência à saúde da população maranhense. Podemos citar como principais contribuições das regionais de saúde: Descentralização e aproximação (as regionais atuam como um elo entre a Secretaria Estadual de Saúde e os municípios, facilitando a gestão e a execução das políticas públicas de saúde); Coordenação e integração (coordenam e integram as ações de saúde em seus respectivos territórios, promovendo a articulação entre os diferentes níveis de atenção e os diversos serviços de saúde); Fortalecimento da Atenção Primária; Equidade e Vigilância em saúde (desempenham um papel importante na vigilância em saúde, monitorando a situação epidemiológica de seus territórios e tomando medidas para controlar os riscos e agravos à saúde).

Em 2024, com a inclusão de novos profissionais com experiência nas atribuições das Regionais, foi necessário planejar e iniciar capacitações e treinamentos que ocorreram ao longo do exercício. Além dos regulares Encontros Regionais junto aos Gestores para alinhamento e o III Encontro do Curso de Formação de Tutores Estadual do Planifica Maranhão, destacam-se a participação e supervisão do Levantamento de Índice Rápido de Infestação por Aedes aegypti (LIRAa/LIA) nos 217 municípios das Unidades Regionais de Saúde; a entrega de imunobiológicos e insumos (vacinas); e visitas técnicas de acompanhamento às ações de Combate às Arboviroses (Dengue, Zika e Chikungunya). Também foram realizadas orientações e supervisões aos municípios no âmbito do Programa Cuidar de Todos e das ações de Planificação da Atenção à Saúde., além das reuniões das Comissões Intergestoras Regionais (CIR), com o objetivo de acompanhar as ações e pautas prioritárias. Ressalta-se ainda a participação no inquérito entomológico para Febre do Oropouche no estado.

Apesar de sua importância, as regionais de saúde enfrentam desafios como a necessidade de maior qualificação dos profissionais e a complexidade da gestão do SUS. No entanto, com o fortalecimento das regionais e a implementação de políticas públicas adequadas, é possível superar esses desafios e garantir uma assistência à saúde de qualidade para toda a população maranhense. Para o futuro, espera-se que as regionais de saúde continuem a evoluir, com foco em: Fortalecimento da gestão: Implementação de sistemas de informação mais eficientes e a capacitação dos gestores, Melhoria da qualidade, Inovação e Participação social.

**META 3.3.2 - Potencializar as ações do Conselho Estadual de Saúde. Indicador: Nº de ações realizadas.**

Neste ano foram realizadas 06 etapas regionais da 3 ª Conferência Estadual Gestão do trabalho e Educação na Saúde, a realização de 01 etapa estadual de 3º Conferência de Gestão do Trabalho Educação na Saúde, realização de uma Capacitação para o Controle Social do Sus para conselheiros de Saúde de vários municípios, bem como de Projeto -Articulação das Comissões Intersetoriais de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, e o envio dos delegados eleitos na etapa estadual, para a 4ª Conferência Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.

**META 3.3.3 - Potencializar as ações do Conselho Estadual de Políticas sobre Drogas.**
**Indicador: Nº de ações realizadas**

O Conselho Estadual de Políticas sobre Drogas (CEPD) desempenha um papel crucial na formulação e implementação de políticas públicas eficazes para o enfrentamento do problema das drogas. Para potencializar suas ações, algumas estratégias podem ser adotadas, como: Fortalecimento da Governança e Participação Social, Melhoria da Articulação Interinstitucional, Investimento em Prevenção e Tratamento, Enfrentamento da Oferta de tráfico de Drogas e Monitoramento. No ano foi possível o alcance de 88,73% da meta estabelecida (Quadro abaixo).

**QUADRO DE ATIVIDADES DO ANO**

| Indic. da Atividade | Meta 2024 | Nº Ativ. 1º Quad. | Nº Ativ. 2º Quad. | Nº Ativ. 3º Quad. | Nº Ativ. 2024 | %/ANO |
|---|---|---|---|---|---|---|
| Nº de conselhos apoiados | 24 | 6 | 4 | 1 | 11 | 88,73% |
| Nº de monitoramentos | 6 | 2 | 1 | 1 | 4 | |
| Nº de monitoramentos | 24 | 16 | 17 | 2 | 35 | |
| Nº de seminários realizados | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Nº de reuniões realizadas | 12 | 3 | 4 | 4 | 11 | |
| Nº de oficinas realizadas | 2 | 1 | 1 | 0 | 2 | |
| Nº de sistemas implantados | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| Nº de conferências realizadas | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | |
| TOTAL | 71 | | | | 63 | |

**OBJETIVO Nº 4.1** - Garantir os investimentos em ações e serviços de saúde no estado do Maranhão, ampliando o cofinanciamento, a captação de recursos e aumentando a eficiência, eficácia e efetividade dos gastos da saúde.

**META 4.1.1 - Fortalecer o cofinanciamento da Atenção Primária em Saúde, por meio do Programa Cuidar de Todos. Indicador: Nº de repasses concedidos**

O Programa Cuidar de Todos completou o primeiro ano de atuação. Foi executado o Workshop - Programa Cuidar de Todos", evento que teve a participação e representatividade das superintendências que compõe Secretaria Adjunta da Política de Atenção Primária e Vigilância em Saúde, onde foram organizadas equipes técnicas para realizarem apoio matricial e visita técnica às UBS's laboratórios dos 217 municípios. Dessa maneira foi possível verificar "in loco" a utilização dos equipamentos (doados pelo governo) pelas equipes da estratégia de saúde da família, e também verificar as estratégias que os municípios vem executando para o alcance dos indicadores do Programa.

Além disso, foi realizada a Caravana do Programa Cuidar de Todos, onde foi feito apoio institucional aos 217 municípios. Nesta primeira etapa foram selecionados para prestar apoio aos municípios que mais necessitavam de redução nas taxas de mortalidades materna e infantil; mortalidade por acidente vascular cerebral (AVC), por Infarto Agudo do Miocárdio (IAM) e envolvendo motociclistas.

Durante a Caravana foram realizadas Oficinas de Trabalho, que consistiu no apoio institucional ministrado pelos técnicos e Departamentos da Atenção Primária da Secretaria de Saúde do Estado do Maranhão, com a construção de planos de ação junto aos municípios para que os profissionais de saúde executem tais ações e assim reduzam as taxas de mortalidade dos indicadores de impacto. As propostas de melhoria na execução das atividades serão as seguintes: realização de 19 oficinas regionais de qualificação do Programa Cuidar de Todos, com a finalidade de atingir as metas dos indicadores. Apoiar e monitorar os municípios e seus indicadores no âmbito do Programa, por meio de oficinas, webnários visitas e fórum realizados. Realizar Mostra Estadual de experiências exitosas do concurso Inova Saúde e realizar Seminário Estadual de premiação dos municípios com melhores resultados nos indicadores do Programa. Em virtude do período eleitoral atípico, não foi possível realizar a premiação em dezembro de 2024, a previsão da premiação dos 38 municípios pela redução dos indicadores de impacto será em abril de 2025.

**META 4.1.2 - Garantir o repasse da Farmácia Básica aos municípios.  Indicador: Nº de municípios beneficiados**

Essa atividade foi concluída em 100 % da sua descrição, sem nenhuma intercorrência. Fora garantido aos usuários medicamentos da farmácia básica por meio da contrapartida estadual aos 217 municípios.

**META 4.1.4 - Garantir o repasse financeiro para o Serviço Móvel de Urgência (SAMU) aos municípios. Indicador: Nº de parcelas de repasse realizadas**

Em 2024 o alcance da meta programada foi satisfatório, atingindo 89%. O repasse do incentivo financeiro para custeio do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192 e sua Central de Regulação das Urgências, foram realizados mensalmente. Foram ainda realizadas: Visitas nas Bases Descentralizadas do SAMU e a Centrais de Regulação das Urgências do SAMU para aprimoramento e implementação da Rede de Atenção as Urgências, com intuito de melhorar a acessibilidade do SAMU nas portas de entrada das redes de Urgência e Emergência; monitoramento constante das bases existentes, verificando a infraestrutura, equipamentos, recursos humanos e insumos necessários para o pleno funcionamento das bases.

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

O processo de Pactuação Interfederativa de Indicadores foi **descontinuado** com a revogação da Resolução nº 8/2016 a partir da publicação da Resolução de Consolidação CIT nº 1/2021.
Para mais informações, consultar a **Nota Técnica nº 20/2021-DGIP/SE/MS**

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 21/02/2025.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

A disponibilização dos dados do SIOPS, no DGMP, depende do prazo de publicação pelo DESID/SCTIE.

### 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica

**Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção**

| Subfunções | | Recursos Ordinários - Fonte Livre | Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal | Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual | Transferências de Convênios destinadas à Saúde | Operações de Crédito vinculadas à Saúde | Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020 | Royalties do Petróleo destinados à Saúde | Outros Recursos Destinados à Saúde | TOTAL |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 301 - Atenção Básica | Corrente | 0,00 | 33.618.551,73 | 1.768.464,61 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 35.387.016,34 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial | Corrente | 50.000.000,00 | 2.860.620.637,90 | 1.338.580.606,87 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 8.352.007,64 | 0,00 | 4.257.553.252,41 |
| | Capital | 0,00 | 16.848.521,60 | 2.084.632,46 | 0,00 | 27.379,31 | 0,00 | 0,00 | 8.910.578,58 | 0,00 | 27.871.111,95 |
| 303 - Suporte Profilático e Terapêutico | Corrente | 0,00 | 69.371.218,94 | 13.135.077,76 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 82.506.296,70 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 304 - Vigilância Sanitária | Corrente | 0,00 | 0,00 | 4.369.176,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 4.369.176,56 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| 305 - Vigilância Epidemiológica | Corrente | 0,00 | 15.361.844,73 | 22.720.037,43 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 38.081.882,16 |
| | Capital | 0,00 | 2.425.216,90 | 742.260,56 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.167.477,46 |
| 306 - Alimentação e Nutrição | Corrente | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| | Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Outras Subfunções | Corrente | 0,00 | 340.402.746,38 | 45.070.633,84 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 385.473.380,22 |
| | Capital | 0,00 | 352.500,00 | 3.450,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 355.950,00 |
| TOTAL | | 50.000.000,00 | 3.339.001.238,18 | 1.428.474.340,09 | 0,00 | 27.379,31 | 0,00 | 0,00 | 17.262.586,22 | 0,00 | 4.834.765.543,80 |

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 12/02/2025.

### 9.2. Indicadores financeiros

| | Indicador | Valor |
|---|---|---|
| 1.1 | Participação da receita de impostos na receita total do Estado | 33,43 % |
| 1.2 | Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Estado | 54,07 % |
| 1.3 | Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Estado | 7,46 % |
| 1.4 | Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Estado | 98,87 % |
| 1.5 | Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Estado | 8,05 % |
| 1.6 | Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Estado | 70,67 % |
| 2.1 | Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante | R$ 713,53 |
| 2.2 | Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde | 5,23 % |
| 2.3 | Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde | 1,14 % |
| 2.4 | Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde | 46,28 % |
| 2.5 | Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde | 0,65 % |
| 2.6 | Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos | 35,28 % |
| 3.1 | Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde | 31,79 % |
| 3.2 | % da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012 | 12,71 % |

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

Data da consulta: 12/02/2025.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

| 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) | 13.620.031.000,00 | 13.620.031.000,00 | 16.380.590.638,16 | 120,27 |
| Receita Resultante do Imposto sobre a Circulação de Mercadorias e Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação - ICMS | 11.045.387.000,00 | 11.045.387.000,00 | 13.870.071.546,37 | 125,57 |
| ICMS - Principal e Encargos (Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do ICMS) | 10.896.633.000,00 | 10.896.633.000,00 | 13.654.153.518,91 | 125,31 |
| Adicional de até 2% do ICMS destinado ao Fundo de Combate à Pobreza (ADCT, art. 82, §1º) | 148.754.000,00 | 148.754.000,00 | 215.918.027,46 | 145,15 |
| Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos - ITCD | 68.433.000,00 | 68.433.000,00 | 64.249.243,42 | 93,89 |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores - IPVA | 972.651.000,00 | 972.651.000,00 | 996.817.272,71 | 102,48 |
| Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF | 1.533.560.000,00 | 1.533.560.000,00 | 1.449.452.575,66 | 94,52 |
| RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II) | 12.723.250.000,00 | 12.723.250.000,00 | 13.824.878.103,28 | 108,66 |
| Cota-Parte FPE | 12.650.464.000,00 | 12.650.464.000,00 | 13.194.962.645,88 | 104,30 |
| Cota-Parte IPI-Exportação | 72.786.000,00 | 72.786.000,00 | 94.115.457,40 | 129,30 |
| Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais | 0,00 | 0,00 | 535.800.000,00 | 0,00 |
| DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III) | 3.228.680.250,00 | 3.228.680.250,00 | 4.014.789.749,61 | 124,35 |
| PARCELA DO ICMS REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25%) | 2.724.158.250,00 | 2.724.158.250,00 | 3.506.657.331,29 | 128,72 |
| PARCELA DO IPVA REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (50%) | 486.325.500,00 | 486.325.500,00 | 484.603.554,01 | 99,65 |
| PARCELA DA COTA-PARTE DO IPI-EXPORTAÇÃO REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25%) | 18.196.500,00 | 18.196.500,00 | 23.528.864,31 | 129,30 |
| TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (IV) = (I) + (II) - (III) | 23.114.600.750,00 | 23.114.600.750,00 | 26.190.678.991,83 | 113,31 |

| 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 (V) | 72.296.488,00 | 36.338.077,00 | 33.618.551,73 | 92,52 | 30.548.388,17 | 84,07 | 30.548.388,17 | 84,07 | 3.070.163,56 |
| Despesas Correntes | 72.296.488,00 | 36.338.077,00 | 33.618.551,73 | 92,52 | 30.548.388,17 | 84,07 | 30.548.388,17 | 84,07 | 3.070.163,56 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI) | 2.311.342.407,00 | 2.878.398.883,77 | 2.867.978.810,48 | 99,64 | 2.840.635.527,02 | 98,69 | 2.837.649.326,79 | 98,58 | 27.343.283,46 |
| Despesas Correntes | 2.298.806.807,00 | 2.860.495.060,00 | 2.851.130.288,88 | 99,67 | 2.827.131.807,20 | 98,83 | 2.825.525.606,97 | 98,78 | 23.998.481,68 |
| Despesas de Capital | 12.535.600,00 | 17.903.823,77 | 16.848.521,60 | 94,11 | 13.503.719,82 | 75,42 | 12.123.719,82 | 67,72 | 3.344.801,78 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII) | 61.343.750,00 | 72.149.271,00 | 69.371.218,94 | 96,15 | 57.462.871,30 | 79,64 | 49.391.566,29 | 68,46 | 11.908.347,64 |
| Despesas Correntes | 61.343.750,00 | 72.149.271,00 | 69.371.218,94 | 96,15 | 57.462.871,30 | 79,64 | 49.391.566,29 | 68,46 | 11.908.347,64 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII) | 50.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 50.000,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX) | 29.245.330,00 | 18.155.391,00 | 17.787.061,63 | 97,97 | 16.400.287,41 | 90,33 | 16.400.287,41 | 90,33 | 1.386.774,22 |
| Despesas Correntes | 28.245.330,00 | 15.730.174,00 | 15.361.844,73 | 97,66 | 15.212.111,41 | 96,71 | 15.212.111,41 | 96,71 | 149.733,32 |
| Despesas de Capital | 1.000.000,00 | 2.425.217,00 | 2.425.216,90 | 100,00 | 1.188.176,00 | 48,99 | 1.188.176,00 | 48,99 | 1.237.040,90 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (X) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI) | 381.903.755,00 | 356.100.647,00 | 340.755.246,38 | 95,69 | 328.681.550,86 | 92,30 | 325.122.417,72 | 91,30 | 12.073.695,52 |
| Despesas Correntes | 380.955.355,00 | 355.667.091,00 | 340.402.746,38 | 95,71 | 328.329.050,86 | 92,31 | 325.122.417,72 | 91,41 | 12.073.695,52 |
| Despesas de Capital | 948.400,00 | 433.556,00 | 352.500,00 | 81,30 | 352.500,00 | 81,30 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL (XII) = (V + VI + VII + VIII + IX + X + XI) | 2.856.181.730,00 | 3.361.142.269,77 | 3.329.510.889,16 | 99,06 | 3.273.728.624,76 | 97,40 | 3.259.111.986,38 | 96,96 | 55.782.264,40 |

| APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS | DESPESAS EMPENHADAS (d) | DESPESAS LIQUIDADAS (e) | DESPESAS PAGAS (f) |
|---|---|---|---|
| Total das Despesas com ASPS (XIII) = (XII) | 3.329.510.889,16 | 3.273.728.624,76 | 3.259.111.986,38 |
| (-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIV) | 0,00 | N/A | N/A |
| (-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| (-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XVI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| (=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVII) = (XIII - XIV - XV - XVI) | 3.329.510.889,16 | 3.273.728.624,76 | 3.259.111.986,38 |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012) | | | 3.142.881.479,01 |
| Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x % (Constituição Estadual) | | | N/A |
| Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XIX) = (XVII (d ou e) - XVIII)1 | 186.629.410,15 | 130.847.145,75 | 116.230.507,37 |
| Limite não Cumprido (XX) = (XIX) (Quando valor for inferior a zero) | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVII / IV)*100 (mínimo de 12% conforme LC n° 141/2012 ou % da Constituição Estadual) | 12,71 | 12,49 | 12,44 |

| CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012 | Saldo Inicial (no exercício atual) (h) | Despesas Custeadas no Exercício de Referência | | | Saldo Final (não aplicado)[1] (l) = (h - (i ou j)) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Empenhadas (i) | Liquidadas (j) | Pagas (k) | |
| Diferença de limite não cumprido em 2023 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2022 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2021 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em 2020 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XXI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| EXERCÍCIO DO EMPENHO[2] | Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m) | Valor aplicado em ASPS no exercício (n) | Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se | Total inscrito em RP no exercício (p) | RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIVd) | Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se | Total de RP pagos (s) | Total de RP a pagar (t) | Total de RP cancelados ou prescritos (u) | Diferen entre o va aplicado a do limite total de cancelado = ((o + u)) |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| Empenhos de 2024 | 3.142.881.479,01 | 3.329.510.889,16 | 186.629.410,15 | 70.398.902,78 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 70.398.902,78 | 0,00 | 186.629.41 |
| Empenhos de 2023 | 2.569.891.381,26 | 3.234.208.495,54 | 664.317.114,28 | 146.821.866,58 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 146.821.866,58 | 0,00 | 664.317.11 |
| Empenhos de 2022 | 2.571.315.977,44 | 3.143.489.001,12 | 572.173.023,68 | 268.831.295,28 | 23.778.113,47 | 0,00 | 163.204.026,67 | 93.511.329,25 | 12.115.939,36 | 583.835.19 |
| Empenhos de 2021 | 2.147.545.840,96 | 2.805.101.602,75 | 657.555.761,79 | 383.493.803,90 | 0,00 | 0,00 | 308.681.696,61 | 20.544.948,08 | 54.267.159,21 | 603.288.60 |
| Empenhos de 2020 | 1.607.589.775,70 | 2.024.208.016,87 | 416.618.241,17 | 250.138.270,44 | 0,00 | 0,00 | 184.608.146,85 | 17.637.507,16 | 47.892.616,43 | 368.725.62 |
| Empenhos de 2019 | 1.625.430.618,03 | 1.946.563.567,45 | 321.132.949,42 | 244.886.003,99 | 0,00 | 0,00 | 204.831.111,37 | 21.317.592,98 | 18.737.299,64 | 302.395.64 |
| Empenhos de 2018 | 1.486.905.937,50 | 1.791.979.031,19 | 305.073.093,69 | 21.901.826,64 | 0,00 | 0,00 | 8.043.470,84 | 1.595.199,19 | 12.263.156,61 | 292.809.93 |
| Empenhos de 2017 | 1.380.979.285,64 | 1.620.325.736,06 | 239.346.450,42 | 137.344.743,50 | 0,00 | 0,00 | 112.035.069,12 | 0,00 | 25.309.674,38 | 214.036.77 |
| Empenhos de 2016 | 1.400.975.579,87 | 1.437.132.132,19 | 36.156.552,32 | 166.421.533,53 | 0,00 | 130.264.981,21 | 99.368.611,61 | 0,00 | 67.052.921,92 | -30.896.36 |
| Empenhos de 2015 | 1.212.433.696,79 | 1.362.621.026,87 | 150.187.330,08 | 111.292.322,31 | 0,00 | 0,00 | 97.973.414,50 | 122.433,76 | 13.196.474,05 | 136.990.85 |
| Empenhos de 2014 | 1.139.319.382,56 | 1.293.114.301,19 | 153.794.918,63 | 49.926.660,54 | 0,00 | 0,00 | 21.738.148,01 | 988.596,00 | 27.199.916,53 | 126.595.00 |
| Empenhos de 2013 | 1.046.326.217,06 | 1.083.677.318,09 | 37.351.101,03 | 60.690.272,74 | 0,00 | 23.339.171,71 | 57.685.262,95 | 0,00 | 3.005.009,79 | 34.346.09 |

| | |
|---|---|
| **TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (soma dos saldos negativos da coluna "r")** | **30.896.369,60** |
| **TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)** | **30.896.369,60** |
| **TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIV) = (XXII - XVIII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)** | **0,00** |

| CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012 | Saldo Inicial (w) | Despesas Custeadas no Exercício de Referência | | | Saldo Final (não aplicado)[1] (aa) = (w - (x ou y)) |
|---|---|---|---|---|---|
| | | Empenhadas (x) | Liquidadas (y) | Pagas (z) | |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXV) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXVI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXVII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVIII) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXIXI) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |

| 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 (XXX) | 741.887.000,00 | 741.887.000,00 | 1.519.668.662,66 | 204,84 |
| Provenientes da União | 741.887.000,00 | 741.887.000,00 | 1.519.668.662,66 | 204,84 |
| Provenientes dos Estados | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Provenientes dos Municípios | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXXI) | 0,00 | 0,00 | 33.183,62 | 0,00 |
| OUTRAS RECEITAS (XXXII) | 0,00 | 0,00 | 17.262.586,22 | 0,00 |
| TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXIII) = (XXX + XXXI + XXXII) | 741.887.000,00 | 741.887.000,00 | 1.536.964.432,50 | 207,17 |

| DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO | 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 (XXXIV) | 922.000,00 | 3.147.234,00 | 1.768.464,61 | 56,19 | 1.768.464,61 | 56,19 | 1.768.464,61 | 56,19 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 922.000,00 | 3.147.234,00 | 1.768.464,61 | 56,19 | 1.768.464,61 | 56,19 | 1.768.464,61 | 56,19 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXV) | 721.625.882,00 | 1.445.565.125,11 | 1.417.445.553,88 | 98,05 | 1.395.638.105,02 | 96,55 | 1.395.638.105,02 | 96,55 | 21.807.448,86 |
| Despesas Correntes | 721.625.882,00 | 1.425.772.735,32 | 1.406.422.963,53 | 98,64 | 1.387.878.286,91 | 97,34 | 1.387.878.286,91 | 97,34 | 18.544.676,62 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 19.792.389,79 | 11.022.590,35 | 55,69 | 7.759.818,11 | 39,21 | 7.759.818,11 | 39,21 | 3.262.772,24 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXVI) | 8.347.297,00 | 14.692.468,25 | 13.135.077,76 | 89,40 | 12.228.337,36 | 83,23 | 11.572.637,36 | 78,77 | 906.740,40 |
| Despesas Correntes | 8.347.297,00 | 14.692.468,25 | 13.135.077,76 | 89,40 | 12.228.337,36 | 83,23 | 11.572.637,36 | 78,77 | 906.740,40 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVII) | 5.840.984,00 | 8.407.240,58 | 4.369.176,56 | 51,97 | 3.429.767,94 | 40,80 | 3.429.767,94 | 40,80 | 939.408,62 |
| Despesas Correntes | 5.840.984,00 | 8.407.240,58 | 4.369.176,56 | 51,97 | 3.429.767,94 | 40,80 | 3.429.767,94 | 40,80 | 939.408,62 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVIII) | 21.886.357,00 | 34.981.943,84 | 23.462.297,99 | 67,07 | 22.272.827,92 | 63,67 | 22.241.807,92 | 63,58 | 1.189.470,07 |
| Despesas Correntes | 21.886.357,00 | 29.865.364,66 | 22.720.037,43 | 76,07 | 21.587.457,72 | 72,28 | 21.556.437,72 | 72,18 | 1.132.579,71 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 5.116.579,18 | 742.260,56 | 14,51 | 685.370,20 | 13,40 | 685.370,20 | 13,40 | 56.890,36 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXIX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas Correntes | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XL) | 40.184.000,00 | 48.378.873,61 | 45.074.083,84 | 93,17 | 44.580.993,84 | 92,15 | 44.580.993,84 | 92,15 | 493.090,00 |
| Despesas Correntes | 40.184.000,00 | 47.442.206,04 | 45.070.633,84 | 95,00 | 44.580.993,84 | 93,97 | 44.580.993,84 | 93,97 | 489.640,00 |
| Despesas de Capital | 0,00 | 936.667,57 | 3.450,00 | 0,37 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 3.450,00 |

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XLI) = ( XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX + XL ) | 798.806.520,00 | 1.555.172.885,39 | 1.505.254.654,64 | 96,79 | 1.479.918.496,69 | 95,16 | 1.479.231.776,69 | 95,12 | 25.336.157,95 |

| DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM 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 (XLII) = (V + XXXIV) | 73.218.488,00 | 39.485.311,00 | 35.387.016,34 | 89,62 | 32.316.852,78 | 81,85 | 32.316.852,78 | 81,85 | 3.070.163,56 |
| ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLIII) = (VI + XXXV) | 3.032.968.289,00 | 4.323.964.008,88 | 4.285.424.364,36 | 99,11 | 4.236.273.632,04 | 97,97 | 4.233.287.431,81 | 97,90 | 49.150.732,32 |
| SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIV) = (VII + XXXVI) | 69.691.047,00 | 86.841.739,25 | 82.506.296,70 | 95,01 | 69.691.208,66 | 80,25 | 60.964.203,65 | 70,20 | 12.815.088,04 |
| VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLV) = (VIII + XXXVII) | 5.890.984,00 | 8.407.240,58 | 4.369.176,56 | 51,97 | 3.429.767,94 | 40,80 | 3.429.767,94 | 40,80 | 939.408,62 |
| VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLVI) = (XIX + XXXVIII) | 51.131.687,00 | 53.137.334,84 | 41.249.359,62 | 77,63 | 38.673.115,33 | 72,78 | 38.642.095,33 | 72,72 | 2.576.244,29 |
| ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVII) = (X + XXXVIX) | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 | 0,00 |
| OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVIII) = (XI + XL) | 422.087.755,00 | 404.479.520,61 | 385.829.330,22 | 95,39 | 373.262.544,70 | 92,28 | 369.703.411,56 | 91,40 | 12.566.785,52 |
| TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLIX) = (XII +XLI) | 3.654.988.250,00 | 4.916.315.155,16 | 4.834.765.543,80 | 98,34 | 4.753.647.121,45 | 96,69 | 4.738.343.763,07 | 96,38 | 81.118.422,35 |
| (-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes[3] | 762.242.000,00 | 1.469.184.962,73 | 1.428.501.719,40 | 97,23 | 1.406.390.970,91 | 95,73 | 1.405.704.250,91 | 95,68 | 22.110.748,49 |
| TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (L) | 2.892.746.250,00 | 3.447.130.192,43 | 3.406.263.824,40 | 98,81 | 3.347.256.150,54 | 97,10 | 3.332.639.512,16 | 96,68 | 59.007.673,86 |

FONTE: SIOPS, Maranhão31/01/25 15:57:34
1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.
2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).
3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

| Bloco de Financiamento | Programas de Trabalho | Valor Transferido em 2024 (Fonte: FNS) | Valor Executado |
|---|---|---|---|
| Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO) | 1030251188535 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE | R$ 4.032.828,00 | 880638,16 |
| | 10303511821D9 - ESTRUTURAÇÃO DOS SERVIÇOS DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA | R$ 1.490.065,00 | 0,00 |
| | 10305512320YJ - FORTALECIMENTO DO SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R$ 2.886.358,00 | 0,00 |
| Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) | 10122512100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM | R$ 189.203.477,20 | 185995119,( |
| | 10126512121GM - TRANSFORMAÇÃO DIGITAL NO SUS | R$ 6.230.640,00 | 0,00 |
| | 10128512120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE | R$ 2.400.000,00 | 0,00 |
| | 103015119219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R$ 2.460.000,00 | 1768464,61 |
| | 10301511921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO - NACIONAL | R$ 180.000,00 | 0,00 |
| | 10302511820SP - OPERACIONALIZAÇÃO DO SISTEMA NACIONAL DE TRANSPLANTES | R$ 360.000,00 | 360000,00 |
| | 1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL | R$ 251.823.979,00 | 250849994,( |
| | 1030251182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DE METAS | R$ 17.990.000,00 | 17990000,0( |
| | 1030251188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC | R$ 945.274.463,99 | 896957063,( |
| | 10303511720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE | R$ 201.572,37 | 201572,37 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| | 1030351174705 - APOIO FINANCEIRO PARA AQUISIÇÃO E DISTRIBUIÇÃO DE MEDICAMENTOS DO COMPONENTE ESPECIALIZADO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA | R$ 7.739.819,97 | 6845400,30 |
| | 10304512320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA | R$ 4.086.964,00 | 1599677,69 |
| | 10305512320AL - APOIO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R$ 22.446.562,53 | 19319254,17 |
| | 10305512320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE | R$ 7.455.555,06 | 2346034,32 |

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.
2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O financiamento das ações e serviços públicos de saúde é de responsabilidade das três esferas de gestão do Sistema Único de Saúde (SUS), observado o disposto na Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012. Para os Estados cabe a aplicação mínima obrigatória de 12% das transferências legais e constitucionais e de impostos diretamente arrecadados por ano.

No ano de 2024 as despesas totais em saúde sob a gestão estadual foram da ordem de R$ 4.834.765.543,80 em valores empenhados, representando 98,34% da dotação atualizada. Se comparado a dotação inicial, houve um acréscimo de mais de R$ 1,18 bilhões, sendo R$ 521,4 milhões de recursos do tesouro estadual e R$ 667,4 milhões, estes decorrentes do incremento do teto MAC, incrementos temporários, piso de enfermagem e superavits financeiros que não estavam previstos inicialmente na Lei Orçamentária Anual de 2024 do Estado.

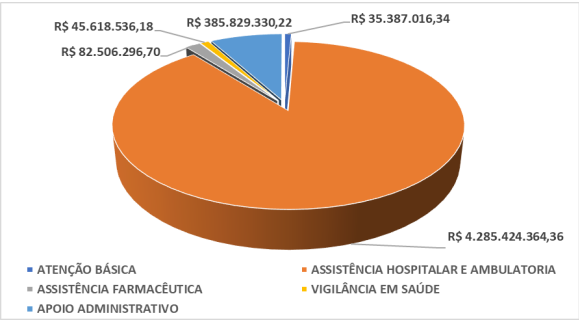
Quadro 1 - Execução por Ação Orçamentária - Ano 2024

| Ação | Lei Orçamentária Anual 2024 | Execução |
|---|---|---|
| | Valor | |
| 4841 ¿ Implementação das Ações da Força Estadual de Saúde - FESMA | R$ 19.000.000 | R$ 11.093.511,10 |
| 4818 - Implementação das ações de Vigilância Sanitária, Ambiental e Saúde do Trabalhador | **R$ 5.890.984** | R$ 4.369.176,56 |
| 4913 - Fortalecimento da Política de Atenção Primária | R$ 54.218.488 | R$ 24.293.505,24 |
| 6138 - Implementação das ações de Vigilância Epidemiológica e Laboratorial | R$ 50.131.687 | R$ 38.031.894,76 |
| 2947 - Apoio às Ações de Prevenção ao Uso de Drogas - FEPOD | R$ 100.000 | R$ 0,00 |
| 6140 - Promoção da Assistência Farmacêutica Especializada e dos Insumos Estratégicos | R$ 35.371.047 | R$ 44.174.105,44 |
| 6141 - Promoção do Acesso a Fórmulas Infantis Especiais | R$ 17.000.000 | R$ 20.975.283,51 |
| 6139 - Apoio e Fortalecimento da Assistência Farmacêutica Básica | R$ 17.220.000 | R$ 17.356.907,75 |
| 4908 - Qualificação da Atenção Ambulatorial e Hospitalar | R$ 2.744.416.574 | R$ 3.880.200.700,65 |
| 4909 - Fortalecimento da Política Estadual de Transplantes | R$ 2.580.000 | R$ 2.018.429,61 |
| 4794 - Fortalecimento da Política Estadual de Sangue e Hemoderivados | R$ 75.563.438 | R$ 86.013.087,29 |
| 4630 - Fortalecimento e qualificação das ações de Combate ao Câncer ¿ Fundo de Combate ao Câncer - (FCC) | R$ 7.942.000 | R$ 6.476.667,76 |
| 6165 - Fortalecimento e qualificação das Ações de Combate ao Câncer com recursos do Fundo Estadual de Saúde (FES). | R$ 178.855.839 | R$ 257.312.568,08 |
| 3128 - Implantação e modernização da Rede de Serviços Ambulatoriais e Hospitalares | R$ 20.208.168 | R$ 50.389.229,71 |
| 3373 - Modernização da Infraestrutura Física e Tecnológica - Atenção Primária e VS | R$ 1.000.000 | R$ 3.217.464,86 |
| 4387 - Implementação do Planejamento do SUS | **R$ 200.000** | R$ 204.740,50 |
| 4576 - Fortalecimento das ações de controle, auditoria e ouvidoria do SUS | R$ 600.000 | R$ 434.149,50 |
| 4754 - Promoção da gestão do trabalho e da educação na saúde | R$ 15.280.000 | R$ 5.660.786,54 |
| 4907 - Apoio à Gestão das Unidades Regionais de Saúde | R$ 1.000.000 | R$ 704.596,92 |
| 2754 - Fortalecimento do Controle Social na Saúde | R$ 550.000 | R$ 180.196,00 |
| 900 - Contribuição à Previdência do Servidor Público Estadual | R$ 25.822.790 | R$ 27.217.819,79 |
| 901 - Contribuição ao Regime Geral da Previdência | R$ 3.761.933 | R$ 4.037.550,00 |
| 963 - Contribuição para o Fundo de Benefícios dos Servidores Estaduais | R$ 3.402.270 | R$ 3.013.681,26 |
| 4457 - Administração da Unidade | R$ 374.873.032 | R$ 347.389.490,97 |
| TOTAL | R$ 3.654.988.250 | R$ 4.834.765.543,80 |

Fonte: Elaboração ASPLAN/SES, com dados do SIGEF, 31/01/2025.

No que se refere aos rateios da aplicação de recursos pelo Estado, a figura 1 demonstra a despesa total em saúde, sendo a maior fatia na rede de serviços ambulatoriais e hospitalares 88,64% do total aplicado em saúde, devido a ampliação das ações e serviços realizados nessa área de atuação e a manutenção dos contratos de gerenciamentos das unidades assistenciais. Por sua vez, a assistência farmacêutica teve uma despesa de 1,71%, a Vigilância em Saúde de 0,94%, a Atenção Básica de 0,73% e o Apoio Administrativo de 7,98%.

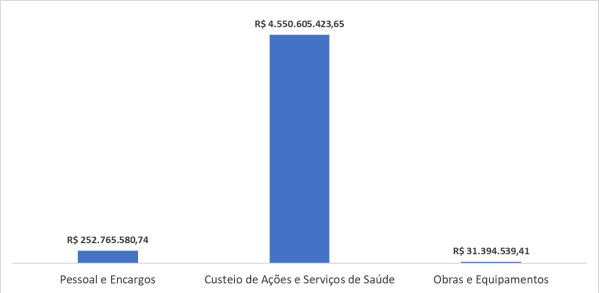
**Figura 1: Despesas em Saúde por Área de Atuação**




**Fonte:** Elaboração ASPLAN/SES, com dados do SIOPS/MS, 31/01/2025

Na figura 2 é apresentado a execução pela natureza de despesa, sendo que as despesas com pessoal e encargos foram da ordem de R$ 252.765.580,74, enquanto nas demais despesas correntes de **custeio** para manter as ações e serviços de saúde foram da ordem de R$ 4.550.605.423,65, destes 93,5% na área da assistência ambulatorial e hospitalar (sendo aproximadamente 88% de despesas decorrentes dos gerenciamentos das unidades de saúde por meio das Organizações Sociais e Empresa Maranhense de Serviços Hospitalares, 4,68% contratualização de serviços ambulatórias e hospitalares e 7,32% outros serviços contratados para aquisição de insumos, locação de equipamentos, manutenção de unidades de saúde, fornecimentos de gases medicinas entre outros serviços contratados); os outros 6,52% do custeio estão distribuídos nas outras ações e serviços públicos em saúde, sendo 1,59% nas ações da política de atenção primária e vigilância em saúde, 1,81% nas aquisições de medicamentos e 3,10% no apoio administrativo.

**Figura 2 - Despesas em Saúde por Grupo de Natureza de Despesas**



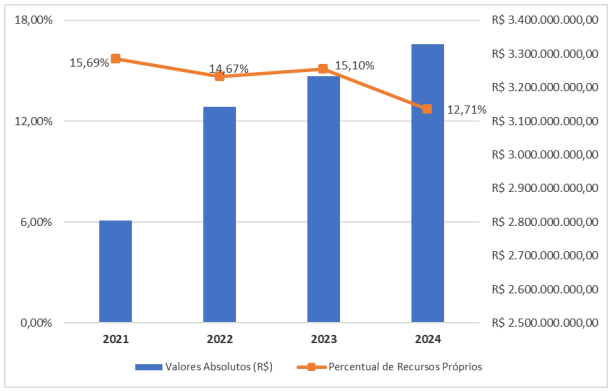

**Fonte:** Elaboração ASPLAN/SES, com dados do SIOPS/MS, 31/01/2025

Considerando as despesas em Ações e Serviços Públicos em Saúde (ASPS) para efeito do cumprimento do mínimo constitucional estabelecido pela Lei nº 141/2012, o Estado do Maranhão aplicou o valor de **R$ 3.329.510.889,16** o que corresponde a 12,71% da receita de impostos e transferências constitucionais e legais, ficando acima do mínimo constitucional definido pela lei.

Se considerarmos uma série histórica dos últimos quatro anos, em relação aos valores aplicados em Ações e Serviços Públicos em Saúde, no Estado houve um aumento nos valores aplicados de 18,69% entre os anos de 2021 a 2024, conforme figura 3. A média do percentual mínimo constitucional nesse período foi de 14,36%. Apesar de uma queda em 2024 em comparação aos anos anteriores, o Estado continua aplicando acima dos 12%.

Pode-se apontar que essa queda é reflexo do cálculo de proporcionalidade das despesas em relação as receitas de impostos e transferências constitucionais que no ano de 2024, houve uma variação de 22,3% em relação ao ano de 2023 e as despesas variaram apenas 2,95%. Se compararmos o ano de 2024 em relação ao ano de 2021, a variação da receita foi de 46,54% bem maior que a variação das despesas em ASPS que foi de 18,69%, o que acaba impactando no cálculo do mínimo constitucional, devido a uma maior arrecadação por parte do Estado e as despesas não seguindo a mesma proporcionalidade. Paralelo a isso, houve um aumento de recursos repassados pelo Ministério da Saúde, tanto de incremento como do Teto MAC, fazendo com que houvesse ampliação na participação dos recursos federais no financiamento em saúde (figura 5).

**Figura 3** - Comparativo dos Valores e Percentual Aplicado em ASPS (2021-2024)



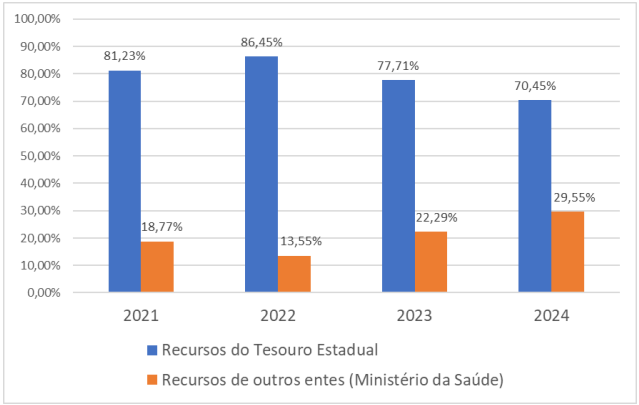

Fonte: Elaboração ASPLAN/SES, com dados do SIOPS/MS, 31/01/2025.

A figura 4 apresenta a participação do Tesouro Estadual nas despesas em saúde no Estado, que em 2024 foi de 70,45% financiado com recursos próprios e a participação dos recursos advindos de outros entes, como as transferências SUS do Ministério da Saúde, foi de 29,55%.

Quanto a execução de recursos federais de anos anteriores, são apresentados na consolidação geral, pois são reprogramados até a aplicação integral dos recursos, mesmo em exercícios diversos daquele que ocorreu o ingresso conforme Portaria 3992/2017. Já os recursos da Portaria 1812 referente ao Projeto Fortalecendo o Planejamento em Saúde no Maranhão, que foi definido a utilização dos saldos até dia 31 de dezembro de 2024 foi executado R$ 124.238,00 nas ações de apoio aos municípios no sistema DGMP e ações do Planejamento Regional Integrado, restando um saldo de R$ 11.974,51 dos recursos repassados.

Quanto aos recursos do Programa de Valorização da Gestão do Trabalho e Educação em Saúde, foram executados R$ 31.734,50 para apoio as nas ações das conferências regionais de gestão do trabalho e educação em saúde. Por sua vez, os recursos da Transformação de Saúde Digital e o do ValorizaGETS recebido em 2024 não houve execução, sendo reprogramados para os próximos anos conforme plano de ação de cada área. Desse modo, os valores totais executados oriundos do Ministério da Saúde corresponderam a R$ 1.428.501.719,40 no ano de 2024.

**Figura 4** - Série histórica da participação percentual das despesas totais em saúde por fontes de recursos (2021-2024).

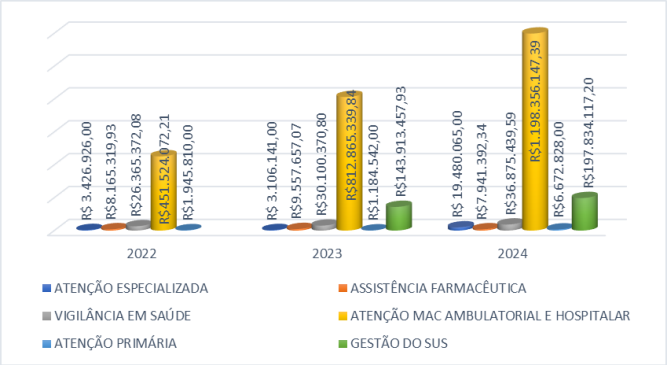


Fonte: Elaboração ASPLAN/SES, com dados do SIOPS/MS, 31/01/2025.

Os recursos financeiros federais administrados pelo Fundo Nacional de Saúde destinam-se a financiar as ações e serviços públicos em saúde das entidades integrantes do SUS. Parte destes recursos são transferidos para os Estados, Distrito Federal e os Municípios para que realizem, de forma descentralizada, ações e serviços de saúde, entrando no computo do mínimo constitucional apenas da União.

A Portaria 3992/2017 que dispõe sobre o financiamento e as transferências de recursos federais para ações e serviços públicos de saúde, destaca no parágrafo 2º do art. 3º, a vinculação dos recursos até o final do exercício financeiro, com a finalidade definida em cada Programa de Trabalho do Orçamento Geral da União que deu origem aos repasses. Desse modo, o quadro 9.4 no DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento, apresenta as transferências do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Estadual de Saúde, bem como os valores executados. Esse quadro, consolida todos recursos advindos das portarias de homologação que são classificadas em uma Funcional Programática, apresentando uma consolidação geral para prestação de contas junto aos órgãos de controle. Os recursos repassados via FNS ao Fundo Estadual de Saúde em 2024, tiveram 94,46% de aplicação, o que representa uma boa execução dos recursos advindos do Ministério da Saúde.

**Figura 5 -** Comparativo de Recursos Repassados por Grupo por Ano a SES/MA (2022-2024)




**Fonte:** FNS, Disponível em https://consultafns.saude.gov.br/#/comparativo, Acesso em 10/02/2025.

Considerando que em 2024 os repasses via Fundo Nacional de Saúde foram de R$ 1.467.159.989,52, observa-se na figura 5 que entre os anos de 2022 e 2024 houve uma evolução de recursos repassados pelo Ministério da Saúde ao Fundo Estadual de Saúde, no grupo de atenção de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar de 165,40%, na atenção primária de 242,92%, na vigilância em saúde de 39,86%, na atenção especializada (468,44%) e na assistência farmacêutica uma variação negativa de 2,74%. No grupo de gestão do SUS estão os recursos oriundos para pagamento do Piso de Enfermagem, que em 2024 foi da ordem de R$ 189.203.477,20.

Do total de recursos repassados via FNS, o quadro abaixo apresenta os valores transferidos das emendas parlamentares federais de bancada, comissão e individual, representando 13,29% dos valores repassados ao Fundo Estadual de Saúde do Maranhão.

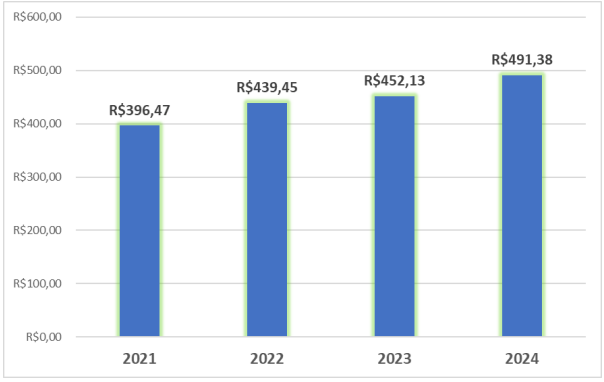
Quadro 2 - Valores das Emendas Parlamentares Federais por Tipo em 2024

| Emendas | PROPOSTA | EMPENHADO | PAGO |
|---|---|---|---|
| **Bancada** | R$ 9.600.190,00 | R$ 9.600.190,00 | R$ 8.600.190,00 |
| **Comissão** | R$ 148.681.601,00 | R$ 148.681.601,00 | R$ 147.302.818,00 |
| **Individual** | R$ 39.115.686,00 | R$ 39.115.686,00 | R$ 39.115.686,00 |
| **Total** | R$ 197.397.477,00 | R$ 197.397.477,00 | R$ 195.018.694,00 |

Fonte: Elaboração ASPLAN/SES, com dados do FNS, 31/01/2025

O investimento em saúde se dar por meio de várias fontes de financiamento e o uso eficiente dos recursos garante que seja aplicado da melhor forma nas ações e serviços prioritários de saúde, evitando desperdícios e alcance dos resultados satisfatórios para melhoria da qualidade de vida da população. O Estado do Maranhão, vem aplicando em ações e serviços públicos em saúde acima do mínimo constitucional e ampliando a capitação de recursos para o fortalecimento da politica de saúde no estado, por meio das solicitações de incremento de média e alta complexidade, da ampliação dos tetos MAC, das propostas de emendas e de programas e também por meio dos recursos próprios. Entre os anos de 2021 a 2024 houve uma variação positiva nas despesas per capita com recursos próprios de aproximadamente 24%.

**Figura 6** - Despesas com Recursos Próprios Per Capita (Em R$)




Fonte: Elaboração ASPLAN/SES, com dados do SIOPS/MS, 31/01/2025.

## 10. Auditorias

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 25000.111583/2022-48 | Componente Federal do SNA | - | SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DO MARANHAO | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 25000.067831/2024-78 | Judiciário - determinação | - | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO LUIS | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 25000.159267/2023-38 | Componente Federal do SNA | - | SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DO MARANHAO | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 25000.159267/2023-38 | Componente Federal do SNA | - | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO LUIS | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 25000.066053/2024-08 | Judiciário - determinação | - | SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DO MARANHAO | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 25000.100992/2024-81 | Componente Federal do SNA | - | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO LUIS | - | - |
| Recomendações | - | | | | |
| Encaminhamentos | - | | | | |

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 21/02/2025.

Outras Auditorias

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 692 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 576 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE CONCEIÇÃO DO LAGO AÇU | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 684 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA CRIANÇA E DA MULHER | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 756 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 727 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 748 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 469 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE RETAGUARDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 715 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 525 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 582 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE H | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1178 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - SÃO FRANCISCO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1202 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1213 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1246 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ ALEXANDRE MAMEDE TROVÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis Secretaria | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1108 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CASA DE APOIO NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1226 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1089 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1147 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1254 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 868 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 878 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 985 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 995 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 997 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SANTA CASA DE CURURUPU | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 893 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 895 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 898 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | "Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa | "Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 900 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 901 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 905 | SCASS/GABINETE | SecretariadeEstado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 909 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 611 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 681 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE RETAGUARDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 771 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 498 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS BACELAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 415 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | ECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1183 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE RETAGUARDA E SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 439 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 453 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 518 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 864 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 920 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1019 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL NINA RODRIGUES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1023 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1031 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1062 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | APAE MONÇÃO | Atestar, por avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município está apta a prestar assistência à comunidade excepcional e outros afins, possuindo instalações, equipamentos e recursos humanos mínimos necessários para o exercício de suas atividades, tendo como escopo a celebração de contrato junto ao Estado do Maranhão | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1072 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 828 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL ALARICO NUNES PACHECO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 999 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1009 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ ALEXANDRE MAMEDE TROVÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 876 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 924 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 927 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 858 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 986 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | Bolsas de Ostomizados de São Luís | Analisar e catalogar as bolsas de ostomia e insumos para pacientes ostomizados, usuários do SUS no Estado do Maranhão, no período compreendido entre 2022 e 2024 | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1006 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. RAIMUNDO LIMA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1026 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO LTDA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 835 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 950 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1000 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE RETAGUARDA E SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1005 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. RAIMUNDO LIMA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1008 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. RAIMUNDO LIMA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1012 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ ALEXANDRE MAMEDE TROVÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 418 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 722 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 579 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 676 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 563 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 468 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 545 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE H | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecido | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 434 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 471 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 432 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚD | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 467 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 840 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 880 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1015 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1074 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1096 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1174 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1171 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1172 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 851 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1013 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1125 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1153 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1167 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1086 | SCASS/GABINETE | Secretari de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1138 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 508 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 538 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 557 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 613 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 421 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 710 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 435 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO MARANHÃO - HEMOMAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 445 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1079 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1097 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1204 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 933 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 934 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 936 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 963 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 984 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 987 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 990 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 873 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 939 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1073 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1098 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1085 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1129 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1187 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1207 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1209 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SHOPPING DA CRIANÇA E DA MULHER | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1176 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1149 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1114 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1080 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1100 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1203 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1126 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1132 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA LTDA ¿ ALLUME | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1206 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | TEA 12+ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 616 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 764 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚD | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 534 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 536 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 607 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 697 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1099 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1102 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 991 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 996 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1002 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1003 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1011 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 769 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO LTDA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 451 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL GERAL DE PRESIDENTE MEDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 483 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 447 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 497 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 522 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 405 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 599 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 663 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 906 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 967 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1061 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | APAE DE SÃO LUÍS | Atestar, por avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município está apta a prestar assistência à comunidade excepcional e outros afins, possuindo instalações, equipamentos e recursos humanos mínimos necessários para o exercício de suas atividades, tendo como escopo a celebração de contrato junto ao Estado do Maranhão | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1063 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | APAE SANTA HELENA | Atestar, por avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município está apta a prestar assistência à comunidade excepcional e outros afins, possuindo instalações, equipamentos e recursos humanos mínimos necessários para o exercício de suas atividades, tendo como escopo a celebração de contrato junto ao Estado do Maranhão | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1070 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO LTDA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1091 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1101 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 818 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 907 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 965 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 630 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 718 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 567 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 669 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MÉDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 459 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE CARMOSINA COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1154 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1201 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1173 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1122 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL DRA. LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 566 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1018 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL NINA RODRIGUES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1020 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL NINA RODRIGUES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 983 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1050 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1111 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1124 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estadual da Saúde | POLICLÍNICA DO DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1141 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1166 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 806 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1023 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 775 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA SÃO JOÃO DOS PATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 776 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA SÃO JOÃO DOS PATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 437 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 629 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CLINICA ESPAÇO VISÃO | Verificação da veracidade das informações prestadas pela pessoa jurídica interessada no processo que consiste na contratação emergencial do serviço de glaucoma para atender as regiões do Estado do Maranhão | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 633 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 783 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1208 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1248 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1027 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1028 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 827 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 845 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1066 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1071 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL MATERNO-INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1120 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1145 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO BEM ESTAR | "Acompanhar as ações e serviços de saúde especializados, com foco na promoção e prevenção em saúde com vistas na redução dos danos físicos e mentais dos usuários no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS no Estado do Maranhão, com base nos termos do Convênio nº 002/2022/SES/MA, objetivando analisar e avaliar o cumprimento de metas, pertinentes à Produção Mensal relativa aos atendimentos e procedimentos realizados na Unidade de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1040 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1251 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ ALEXANDRE MAMEDE TROVÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 470 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL GERAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 770 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 429 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 533 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | "Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 422 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 523 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 549 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 774 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1188 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 544 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 702 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 446 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 664 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE SATUBINHA | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 574 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO BEM ESTAR | Acompanhar as ações e serviços de saúde especializados, com foco na promoção e prevenção em saúde com vistas na redução dos danos físicos e mentais dos usuários no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS no Estado do Maranhão, com base nos termos do Convênio nº 002/2022/SES/MA, objetivando analisar e avaliar o cumprimento de metas, pertinentes à Produção Mensal relativa aos atendimentos e procedimentos realizados na Unidade de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 672 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 699 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 714 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 658 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1041 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1045 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1047 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1053 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1076 | SCASS/GABINETE | Secretaria de REstado da Saúde | INSTITUTO PARA O PROGRESSO HUMANO, ECONÔMICO E AMBIENTAL - IPHEA | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1140 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 803 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 808 | SCASS/GABINETE | SORRIR - SÃO FRANCISCO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano d | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 850 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CASA DE APOIO NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 855 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 779 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 792 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 581 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1160 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 622 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 679 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 721 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 537 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 417 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 481 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 488 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1142 | SCASS/GABINETE | SSSecretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE VIANA DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1215 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1169 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1194 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA CRIANÇA E DA MULHER | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 737 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 412 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA CRIANÇA E DA MULHER | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 648 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 871 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 884 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 888 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 832 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 917 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1065 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1068 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | TEA 12+ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1081 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 887 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1058 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 494 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 505 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | TRANSPORTE/SES | SEMUS DE LAGO DOS RODRIGUES | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 580 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 755 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1158 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1240 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1088 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1159 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 572 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 410 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO LTDA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 542 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 586 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 618 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 555 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 589 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MÉDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 594 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 596 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DA ILHINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecido | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1095 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1170 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CASA DE APOIO NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1168 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1077 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 892 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 904 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1128 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1135 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1069 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1083 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1118 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2023 | Avaliar a pertinência das informações contidas no Relatório de Gestão RAG 2023 elaborado pela SES | Concluído |
| Recomendações | O fortalecimento do SUS e melhorias nas ações e serviços de Saúde no Estado do Maranhão | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1106 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1116 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1127 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1131 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1136 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 592 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 590 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA PAM DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 551 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1074 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1084 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1087 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE SAÚDE FILANTRÓPICO DR. AFONSO AMARAL - FUMAC-MA | "verificar o desempenho da Unidade, com fins de retomada do Convênio/SES/MA nº 02/2015, sendo solicitado um novo Convênio celebrado com a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão/SES." | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1143 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1157 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1205 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 723 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 438 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1117 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 507 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 526 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚD | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 420 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 424 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 793 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL JOSÉ FERREIRA DOS REIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 487 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 632 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 644 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO MARANHÃO - HEMOMAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 841 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 930 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 931 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 935 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - PRAIA GRANDE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 949 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 954 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 959 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | "Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa | "Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 915 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 964 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 971 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 978 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS III | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 614 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 450 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 711 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 483 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1155 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1196 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SHOPPING DA CRIANÇA E DA MULHER | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1121 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1165 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1195 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 757 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1249 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 747 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 419 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 482 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 493 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 650 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 777 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA SÃO JOÃO DOS PATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 624 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços d | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 933 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 972 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 974 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 975 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 976 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS III | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 956 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 857 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 886 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 890 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 925 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL DRA. LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1197 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1186 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 448 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 643 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa d | Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa do Maranhão ¿ CREAISPI-M | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 786 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 665 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE TUFILÂNDIA | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA Se | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 427 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 548 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 763 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 520 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 409 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | CLÍNICA ESPAÇO VISÃO | "Verificação da veracidade das informações prestadas pela pessoa jurídica interessada no processo que consiste na contratação emergencial do serviço de glaucoma para atender as regiões do Estado do Maranhão" | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 456 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 519 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1164 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1184 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - SÃO FRANCISCO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1113 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1211 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 510 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 434 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 668 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 671 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 682 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CLÍNICA BIORIM | Verificar e avaliar as instalações físicas da clínica, equipamentos e recursos humanos da Unidade. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 891 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 913 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 962 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 982 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 976 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS III | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 989 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 995 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 903 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1024 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1025 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 951 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 602 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 570 | TRANSPORTE/SES | SEMUS DE POÇÃO DE PEDRA | SEMUS DE POÇÃO DE PEDRA | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 491 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL GERAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 543 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 597 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 759 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 791 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 693 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 704 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 406 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 516 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 716 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa d | Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 731 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 738 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 754 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 765 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 768 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPPITAL DE RETAGUARDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1092 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1133 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA LTDA ¿ ALLUME | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1093 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1130 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | AMA - Associação do Amigo dos Autistas do MA | Avaliar as atividades em saúde especializada em Transtorno do Espectro Autista - TEA, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 921 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 804 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 815 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 823 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | OFTALMO DAY CLINICA | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 824 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 918 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1007 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. RAIMUNDO LIMA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1029 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1030 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 733 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 626 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1103 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1177 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - SÃO FRANCISCO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1193 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL ALARICO NUNES PACHECO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 425 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 639 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 691 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 694 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1179 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estdo da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1232 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1105 | SCASS/GABINETE | Secretaria deEstado da Saúde | "Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa | "Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1123 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE RETAGUARDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1214 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | UPA CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1229 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1241 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1116 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1032 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 834 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 836 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR -SÃO FRANCISCO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 838 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - PRAIA GRANDE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 846 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 853 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - PRAIA GRANDE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 854 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 865 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 866 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 875 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 940 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 571 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 627 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 678 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 704 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 465 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 600 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 638 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 680 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 689 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRAL DE HEMODINÂNICA DE IMPERATRIZ | Visita Técnica realizada Central Hemodinâmica De Imperatriz, em atendimento à demanda constante nos autos do Processo Administrativo nº 2024.110222.25687 referente ao pedido de credenciamento da mesma | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 781 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS 3 | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 474 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 771 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 498 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS BACELAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 415 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | ECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 471 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 432 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚD | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1222 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1146 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1225 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 514 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 546 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 609 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 612 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚD | HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 615 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 617 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 623 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 628 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 672 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 699 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 714 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 658 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 737 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 412 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA CRIANÇA E DA MULHER | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 648 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 618 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 555 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 712 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 766 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA TEA 12+ (CASA DO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA) | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 551 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 476 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 490 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE IMAGEM ANTÔNIO JOAQUIM DA CUNHA (FUNDAÇÃO DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA DE | Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente, na competência de janeiro/2022, em conformidade com os termos do Contrato Nº 210/2018/SES. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 531 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 636 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecido | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 645 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 509 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 527 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 595 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DA ILHINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 610 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 653 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 444 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 583 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 651 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 741 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 708 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 725 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 739 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 742 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 762 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 593 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 723 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 438 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 433 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL GERAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 529 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 559 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPIPTAL DE RETAGUARDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 662 | TRANSPORTE/SES | SECRETARA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE PIO XXII | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 688 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 441 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | PRONTO ATENDIMENTO IVANILDO JR. | "Verificar se as irregularidades detectadas na Auditoria 17/2022 ainda persistem ou se houve melhoria desde a última fiscalização em 2022." | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 506 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | TRANSPORTE/SES | SEMUS DE LAGO DO JUNCO | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 696 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 789 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 440 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 675 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 685 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 569 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE IGARAPÉ GRANDE | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA Sem recomendações | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 765 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 768 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPPITAL DE RETAGUARDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 470 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL GERAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 770 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 429 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 550 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 606 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 634 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA TEA 12+ (CASA DO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA)634 | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 750 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 462 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ANTONIO MARCOS SILVA | "Avaliar as atividades de promoção e prevenção em saúde especializada, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís, em especial, os municípios Paço do Lumiar; Raposa e São José de Ribamar" | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 472 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 598 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DA ILHINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 605 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 740 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 514 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 546 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 609 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 612 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚD | HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 615 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 617 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 514 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 595 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DA ILHINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 610 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 751 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO PARA O PROGRESSO HUMANO, ECONOMICO E AMBIENTAL ¿ IPHEA | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 521 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 657 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 585 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 720 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 533 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | "Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 422 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 523 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 549 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 774 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 779 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 452 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | "Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa | "Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 511 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 795 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 500 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS BACELAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 414 | SUPERINTENDENCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 684 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA CRIANÇA E DA MULHER | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 756 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 439 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 453 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 518 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 418 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 722 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 579 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 676 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 623 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 608 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 647 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 673 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MÉDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 700 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE H | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 457 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 517 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 530 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO MARANHÃO - HEMOMAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 485 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DE RIBAMAR | Verificar se a instituição cumpre as condições técnicas e sanitárias necessárias para o atendimento adequado dos pacientes. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 428 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 449 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 556 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 744 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 732 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 767 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 430 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 683 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 788 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 604 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 463 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | TEA 12+ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 562 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologi | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 553 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 411 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 621 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 407 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 489 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 563 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 468 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 440 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 675 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 685 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 569 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE IGARAPÉ GRANDE | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA Sem recomendações | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 695 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 408 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 619 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 631 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 426 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 686 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DOS OLHOS DE COROATÁ | Auditoria analítica para realização de Relatório, tendo em vista a solicitação de pagamento da contratada, na competência junho de 2024, pela prestação, em caráter complementar à rede de saúde do sus, de serviço médico em oftalmologia | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1185 | SCASS/GABINETE | Sedretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1217 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - PRAIA GRANDE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 589 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MÉDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 594 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 596 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DA ILHINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecido | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 507 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 526 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚD | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 420 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 424 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 793 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL JOSÉ FERREIRA DOS REIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 670 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 455 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estadoda Saúde | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 524 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 484 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1243 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 614 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 450 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 711 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 483 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 570 | TRANSPORTE/SES | SEMUS DE POÇÃO DE PEDRA | SEMUS DE POÇÃO DE PEDRA | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 491 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL GERAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 565 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 712 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 766 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA TEA 12+ (CASA DO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA) | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 444 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 583 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 651 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 741 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 708 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 725 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 458 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR ILHINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 461 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1252 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 545 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE H | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecido | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 434 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 616 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 764 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚD | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 534 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 487 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 772 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 778 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 785 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HTO DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 578 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 646 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 552 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 543 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 597 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 759 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 791 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 693 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 653 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 550 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 606 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 634 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA TEA 12+ (CASA DO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA)634 | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 750 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 739 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 742 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 762 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1218 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - PRAIA GRANDE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 695 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 408 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 619 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 536 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 607 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 697 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 769 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO LTDA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 451 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL GERAL DE PRESIDENTE MEDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 515 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 442 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 547 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 568 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE BACABEIRA | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 413 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MENDELICS ANÁLISE GENÔMICA S.A. | Análise e avaliação dos serviços prestados de exames laboratoriais genéticos em virtude do contrato Nº 27/2019/SES | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 640 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 473 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 466 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 564 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 502 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 513 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 603 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 628 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 509 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 527 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 561 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 462 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ANTONIO MARCOS SILVA | "Avaliar as atividades de promoção e prevenção em saúde especializada, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís, em especial, os municípios Paço do Lumiar; Raposa e São José de Ribamar" | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 472 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 500 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS BACELAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 414 | SUPERINTENDENCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 515 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 442 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 591 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 486 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JORGE | Verificar regularidades nas instalações e prestações de serviços. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 625 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 631 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 426 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 458 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR ILHINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 461 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 705 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 706 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 707 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 792 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 581 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 622 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 649 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL SÃO RAFAEL | Verificar o efetivo saneamento de todas as irregularidades apontadas no Relatório de Monitoramento N° 023/2021 | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 713 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 734 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 705 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 706 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 707 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 575 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO ANTONIO MARCOS SILVA | Avaliar as atividades de promoção e prevenção em saúde especializada, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís, em especial, os municípios Paço do Lumiar; Raposa e São José de Ribamar | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 404 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 709 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 784 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 641 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 642 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 724 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UBS VILA NOVA DOS MARTÍRIOS: UBS Francisco Martins Ferreira (Curvelândia), UBS R | Verificar se as irregularidades apontadas no Relatório de Auditoria nº 16647 do Denasus foram corrigidas. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 790 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 501 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE TERAPIA NINAR - ANEXO JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 652 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE H | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 655 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 654 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 588 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 666 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO BEM ESTAR | Acompanhar as ações e serviços de saúde especializados, com foco na promoção e prevenção em saúde com vistas na redução dos danos físicos e mentais dos usuários no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS no Estado do Maranhão, com base nos termos do Convênio nº 002/2022/SES/MA, objetivando analisar e avaliar o cumprimento de metas, pertinentes à Produção Mensal relativa aos atendimentos e procedimentos realizados na Unidade de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 478 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | APAE DE SANTA HELENA | Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 436 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 495 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 541 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE IMAGEM ANTÔNIO JOAQUIM DA CUNHA (FUNDAÇÃO DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA DE TU | Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente, na competência de janeiro/2022, em conformidade com os termos do Contrato Nº 210/2018/SES. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 787 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 601 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | PRONTO ATENDIMENTO DE NEFROLOGIA | Verificar às exigências de qualificação para contratação de serviços médicos especializados em terapia renal substitutiva para atender pacientes renais agudos internados em 13 leitos de unidades de terapia intensiva ¿ UTI, nas unidades de saúde contratualizadas pela Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão no município de Imperatriz/MA, pelo período de 12 meses. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 674 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 679 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 721 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 537 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 417 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 481 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 488 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 494 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 505 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | TRANSPORTE/SES | SEMUS DE LAGO DOS RODRIGUES | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 479 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 454 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 477 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 587 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 483 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 497 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 522 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 405 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 599 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 663 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 630 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 718 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 443 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 492 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL HOSPITAHOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 535 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚD | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 499 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS BACELAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 717 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | AFAGAI - Associação Dos Familiares E Amigos de Pessoas com Autismo de Imperatriz | Verificar e avaliar as instalações físicas, equipamentos e recursos humanos da Associação dos Familiares e Amigos de Pessoas com Autismo de Imperatriz/MA., com finalidade de celebração de contrato entre a SES e a referida empresa | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 749 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 540 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MENDELICS ANÁLISE GENÔMICA S.A. | Análise e avaliação dos serviços prestados de exames laboratoriais genéticos em virtude do contrato Nº 27/2019/SES | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 635 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 701 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 746 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 677 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 460 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO BEM ESTAR | "Acompanhar as ações e serviços de saúde especializados, com foco na promoção e prevenção em saúde com vistas na redução dos danos físicos e mentais dos usuários no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS no Estado do Maranhão, com base nos termos do Convênio nº 002/2022/SES/MA, objetivando analisar e avaliar o cumprimento de metas, pertinentes à Produção Mensal relativa aos atendimentos e procedimentos realizados na Unidade de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 560 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 423 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 539 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MENDELICS ANÁLISE GENÔMICA S.A. | Análise e avaliação dos serviços prestados de exames laboratoriais genéticos em virtude do contrato Nº 27/2019/SES | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 554 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 443 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 492 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL HOSPITAHOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 704 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 667 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 690 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 794 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 464 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 504 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | TRANSPORTE/SES | SEMUS DE BERNARDO DO MEARIM | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA Sem recomendações | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 698 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 475 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 512 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 595 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DA ILHINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 620 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 637 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 567 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 669 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MÉDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 459 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE CARMOSINA COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 736 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 735 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 743 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 752 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚD | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 753 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 758 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 760 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 603 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 632 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 644 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO MARANHÃO - HEMOMAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 757 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 747 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 419 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 482 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 493 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 650 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 777 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA SÃO JOÃO DOS PATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 624 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços d | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 406 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 516 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 733 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 626 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 727 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 748 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 469 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE RETAGUARDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 715 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 525 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 772 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 778 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 785 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HTO DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 578 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 646 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 552 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 466 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 564 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 502 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 513 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 496 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 528 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | TEA 12+ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 532 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 745 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 719 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 726 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 728 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 732 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 767 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 409 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | CLÍNICA ESPAÇO VISÃO | "Verificação da veracidade das informações prestadas pela pessoa jurídica interessada no processo que consiste na contratação emergencial do serviço de glaucoma para atender as regiões do Estado do Maranhão" | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 751 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO PARA O PROGRESSO HUMANO, ECONOMICO E AMBIENTAL ¿ IPHEA | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 521 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 657 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 585 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 720 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 485 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DE RIBAMAR | Verificar se a instituição cumpre as condições técnicas e sanitárias necessárias para o atendimento adequado dos pacientes. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 428 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 449 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 603 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 575 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO ANTONIO MARCOS SILVA | Avaliar as atividades de promoção e prevenção em saúde especializada, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís, em especial, os municípios Paço do Lumiar; Raposa e São José de Ribamar | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 404 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 709 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 784 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 479 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 454 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 477 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 587 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 430 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 683 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 788 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 604 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 670 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 455 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estadoda Saúde | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1190 | SCASS/GABINETE | Secretaria deEstado da Saúde | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 566 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 775 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA SÃO JOÃO DOS PATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 556 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 744 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 591 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 656 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO ANTONIO MARCOS SILVA | Avaliar as atividades de promoção e prevenção em saúde especializada, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís, em especial, os municípios Paço do Lumiar; Raposa e São José de Ribamar | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 659 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE,AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE SAÚDE FILANTRÓPICO DR. AFONSO AMARAL - FUMAC-MA | Verificar o desempenho da Unidade, com fins de retomada do Convênio/SES/MA nº 02/2015, sendo solicitado um novo Convênio celebrado com a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão/SES | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 660 | TRANSPORTE/SES | SEMUS DE IGARAPÉ DO MEIO | SEMUS DE IGARAPÉ DO MEIO | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 661 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE MONÇÃO | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 781 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS 3 | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 474 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 476 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 490 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE IMAGEM ANTÔNIO JOAQUIM DA CUNHA (FUNDAÇÃO DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA DE | Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente, na competência de janeiro/2022, em conformidade com os termos do Contrato Nº 210/2018/SES. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 582 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE H | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 547 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 568 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE BACABEIRA | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 413 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MENDELICS ANÁLISE GENÔMICA S.A. | Análise e avaliação dos serviços prestados de exames laboratoriais genéticos em virtude do contrato Nº 27/2019/SES | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 640 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 473 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 649 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL SÃO RAFAEL | Verificar o efetivo saneamento de todas as irregularidades apontadas no Relatório de Monitoramento N° 023/2021 | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 713 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 734 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 736 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 719 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 726 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 728 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 580 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 755 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 572 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 410 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO LTDA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 542 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 586 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 592 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 590 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA PAM DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 776 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA SÃO JOÃO DOS PATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 437 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 629 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CLINICA ESPAÇO VISÃO | Verificação da veracidade das informações prestadas pela pessoa jurídica interessada no processo que consiste na contratação emergencial do serviço de glaucoma para atender as regiões do Estado do Maranhão | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 633 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 783 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 544 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 702 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 446 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 416 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 503 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 571 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 531 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 636 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecido | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 645 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 561 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 641 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 642 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 724 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UBS VILA NOVA DOS MARTÍRIOS: UBS Francisco Martins Ferreira (Curvelândia), UBS R | Verificar se as irregularidades apontadas no Relatório de Auditoria nº 16647 do Denasus foram corrigidas. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 790 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 501 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE TERAPIA NINAR - ANEXO JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 652 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE H | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 735 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 743 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 752 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚD | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 730 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚD | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 452 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | "Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa | "Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1163 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1175 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1144 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1181 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1224 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1115 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1109 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1075 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1073 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1110 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 627 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 678 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 704 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 465 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 600 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 638 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 680 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 689 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRAL DE HEMODINÂNICA DE IMPERATRIZ | Visita Técnica realizada Central Hemodinâmica De Imperatriz, em atendimento à demanda constante nos autos do Processo Administrativo nº 2024.110222.25687 referente ao pedido de credenciamento da mesma | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 761 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 773 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE H | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 655 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 656 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO ANTONIO MARCOS SILVA | Avaliar as atividades de promoção e prevenção em saúde especializada, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís, em especial, os municípios Paço do Lumiar; Raposa e São José de Ribamar | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 659 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE,AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE SAÚDE FILANTRÓPICO DR. AFONSO AMARAL - FUMAC-MA | Verificar o desempenho da Unidade, com fins de retomada do Convênio/SES/MA nº 02/2015, sendo solicitado um novo Convênio celebrado com a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão/SES | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 660 | TRANSPORTE/SES | SEMUS DE IGARAPÉ DO MEIO | SEMUS DE IGARAPÉ DO MEIO | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 661 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE MONÇÃO | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 456 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 519 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 510 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 434 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 511 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 795 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 463 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | TEA 12+ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 562 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologi | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 553 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 411 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 621 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 407 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 489 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 535 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚD | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 499 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS BACELAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1151 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1198 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HTO DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1223 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1239 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1134 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA LTDA ¿ ALLUME | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1162 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1137 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1119 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1161 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1090 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 780 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 782 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. RAIMUNDO LIMA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 480 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 729 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 558 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DRA. LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 438 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 573 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 577 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE LAGO VERDE | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA Sem recomendações | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 584 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 524 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 484 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 668 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 671 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 682 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CLÍNICA BIORIM | Verificar e avaliar as instalações físicas da clínica, equipamentos e recursos humanos da Unidade. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 716 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa d | Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 731 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 738 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 754 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 486 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JORGE | Verificar regularidades nas instalações e prestações de serviços. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 625 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 717 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | AFAGAI - Associação Dos Familiares E Amigos de Pessoas com Autismo de Imperatriz | Verificar e avaliar as instalações físicas, equipamentos e recursos humanos da Associação dos Familiares e Amigos de Pessoas com Autismo de Imperatriz/MA., com finalidade de celebração de contrato entre a SES e a referida empresa | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 749 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 540 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MENDELICS ANÁLISE GENÔMICA S.A. | Análise e avaliação dos serviços prestados de exames laboratoriais genéticos em virtude do contrato Nº 27/2019/SES | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 635 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 701 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 746 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 603 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 608 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 647 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 611 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 681 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE RETAGUARDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1192 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CASA DE APOIO NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1247 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1104 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1219 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1148 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1152 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1180 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1094 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1107 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1191 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 601 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | PRONTO ATENDIMENTO DE NEFROLOGIA | Verificar às exigências de qualificação para contratação de serviços médicos especializados em terapia renal substitutiva para atender pacientes renais agudos internados em 13 leitos de unidades de terapia intensiva ¿ UTI, nas unidades de saúde contratualizadas pela Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão no município de Imperatriz/MA, pelo período de 12 meses. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 674 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 677 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 460 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO BEM ESTAR | "Acompanhar as ações e serviços de saúde especializados, com foco na promoção e prevenção em saúde com vistas na redução dos danos físicos e mentais dos usuários no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS no Estado do Maranhão, com base nos termos do Convênio nº 002/2022/SES/MA, objetivando analisar e avaliar o cumprimento de metas, pertinentes à Produção Mensal relativa aos atendimentos e procedimentos realizados na Unidade de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 560 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 423 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 539 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MENDELICS ANÁLISE GENÔMICA S.A. | Análise e avaliação dos serviços prestados de exames laboratoriais genéticos em virtude do contrato Nº 27/2019/SES | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 554 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 664 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE SATUBINHA | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Sem recomendações |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 574 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO BEM ESTAR | Acompanhar as ações e serviços de saúde especializados, com foco na promoção e prevenção em saúde com vistas na redução dos danos físicos e mentais dos usuários no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS no Estado do Maranhão, com base nos termos do Convênio nº 002/2022/SES/MA, objetivando analisar e avaliar o cumprimento de metas, pertinentes à Produção Mensal relativa aos atendimentos e procedimentos realizados na Unidade de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 654 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 588 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 666 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO BEM ESTAR | Acompanhar as ações e serviços de saúde especializados, com foco na promoção e prevenção em saúde com vistas na redução dos danos físicos e mentais dos usuários no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS no Estado do Maranhão, com base nos termos do Convênio nº 002/2022/SES/MA, objetivando analisar e avaliar o cumprimento de metas, pertinentes à Produção Mensal relativa aos atendimentos e procedimentos realizados na Unidade de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 478 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | APAE DE SANTA HELENA | Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 436 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 495 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 541 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE IMAGEM ANTÔNIO JOAQUIM DA CUNHA (FUNDAÇÃO DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA DE TU | Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente, na competência de janeiro/2022, em conformidade com os termos do Contrato Nº 210/2018/SES. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 787 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 730 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚD | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 416 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 503 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1113 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1211 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1092 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1133 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA LTDA ¿ ALLUME | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1093 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1130 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | AMA - Associação do Amigo dos Autistas do MA | Avaliar as atividades em saúde especializada em Transtorno do Espectro Autista - TEA, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1179 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estdo da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1232 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1105 | SCASS/GABINETE | Secretaria deEstado da Saúde | "Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa | "Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1123 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE RETAGUARDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1214 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | UPA CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1229 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 728 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 580 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 755 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 572 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 410 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO LTDA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 542 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 586 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 592 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 590 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA PAM DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 551 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 723 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1234 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1199 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ANTONIO MARCOS SILVA | "Avaliar as atividades de promoção e prevenção em saúde especializada, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís, em especial, os municípios Paço do Lumiar; Raposa e São José de Ribamar" | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1237 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1231 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE VIANA DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1238 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1182 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1189 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Saúde da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1221 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1250 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1227 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1216 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1149 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1114 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1080 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1100 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1203 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1163 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1175 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1144 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1181 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1224 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1115 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1109 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 583 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 651 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 741 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 708 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 725 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 739 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 742 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 762 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1185 | SCASS/GABINETE | Sedretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1217 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - PRAIA GRANDE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 589 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MÉDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 438 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 433 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL GERAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 529 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 559 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPIPTAL DE RETAGUARDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 662 | TRANSPORTE/SES | SECRETARA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE PIO XXII | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 688 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 441 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | PRONTO ATENDIMENTO IVANILDO JR. | "Verificar se as irregularidades detectadas na Auditoria 17/2022 ainda persistem ou se houve melhoria desde a última fiscalização em 2022." | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 506 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | TRANSPORTE/SES | SEMUS DE LAGO DO JUNCO | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 696 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1210 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1236 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1200 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1245 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MEDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 802 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 821 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL DOS OLHOS DE COROATÁ | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 852 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - SÃO FRANCISCO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 932 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 938 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | TEA 12+ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1052 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1055 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1075 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1073 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1110 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1151 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1198 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HTO DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1223 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1239 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1134 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA LTDA ¿ ALLUME | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1162 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1137 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 594 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 596 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DA ILHINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecido | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 507 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 526 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚD | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 420 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 424 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 793 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL JOSÉ FERREIRA DOS REIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 487 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 772 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 778 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 785 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HTO DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 789 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 514 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 595 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DA ILHINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 610 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 732 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 767 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 430 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 683 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 788 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 604 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 670 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1056 | SCASS/GABINETE | Secretaria deEstado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 829 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL ALARICO NUNES PACHECO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 862 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da saúde | UPA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1059 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1060 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MEDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 800 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 814 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 825 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 826 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 861 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 842 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1119 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1161 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1090 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1192 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CASA DE APOIO NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1247 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1104 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1219 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1148 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1152 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1180 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1094 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 578 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 646 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 552 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 466 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 564 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 502 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 513 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 603 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 632 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 644 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO MARANHÃO - HEMOMAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 757 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 455 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estadoda Saúde | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 524 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DE SAUDE | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 484 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1243 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 614 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 450 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 711 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 483 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 570 | TRANSPORTE/SES | SEMUS DE POÇÃO DE PEDRA | SEMUS DE POÇÃO DE PEDRA | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 491 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL GERAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 863 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 870 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 874 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 879 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 882 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 885 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 886 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 889 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 896 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 897 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO LTDA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 902 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 916 | SCASS/GABINETE | Seretaria de Estado da Saúde | CER TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1107 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1191 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1222 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1146 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1225 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 514 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 546 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 609 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 612 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚD | HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 747 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 419 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 482 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 493 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 650 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 777 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA SÃO JOÃO DOS PATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 624 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços d | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 409 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | CLÍNICA ESPAÇO VISÃO | "Verificação da veracidade das informações prestadas pela pessoa jurídica interessada no processo que consiste na contratação emergencial do serviço de glaucoma para atender as regiões do Estado do Maranhão" | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 751 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO PARA O PROGRESSO HUMANO, ECONOMICO E AMBIENTAL ¿ IPHEA | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 521 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 657 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 543 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 597 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 759 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 791 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 693 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 653 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 550 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 606 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 634 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA TEA 12+ (CASA DO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA)634 | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 750 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 462 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ANTONIO MARCOS SILVA | "Avaliar as atividades de promoção e prevenção em saúde especializada, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís, em especial, os municípios Paço do Lumiar; Raposa e São José de Ribamar" | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 911 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 966 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | INSTITUTO PARA O PROGRESSO HUMANO, ECONÔMICO E AMBIENTAL - IPHEA | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1014 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | APAE DE SÃO LUÍS | Atestar, por avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município está apta a prestar assistência à comunidade excepcional e outros afins, possuindo instalações, equipamentos e recursos humanos mínimos necessários para o exercício de suas atividades, tendo como escopo a celebração de contrato junto ao Estado do Maranhão | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1021 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL NINA RODRIGUES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 948 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 994 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado de Saúde | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1033 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | UPA COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1034 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1036 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 899 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1039 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 615 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 617 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 623 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 628 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 509 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 527 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 684 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA CRIANÇA E DA MULHER | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 756 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 439 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 453 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 585 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 720 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 485 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JOSÉ DE RIBAMAR | Verificar se a instituição cumpre as condições técnicas e sanitárias necessárias para o atendimento adequado dos pacientes. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 428 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 449 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 556 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 744 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 591 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 561 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 641 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 472 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 500 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS BACELAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 414 | SUPERINTENDENCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 515 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 442 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 601 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | PRONTO ATENDIMENTO DE NEFROLOGIA | Verificar às exigências de qualificação para contratação de serviços médicos especializados em terapia renal substitutiva para atender pacientes renais agudos internados em 13 leitos de unidades de terapia intensiva ¿ UTI, nas unidades de saúde contratualizadas pela Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão no município de Imperatriz/MA, pelo período de 12 meses. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 674 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 677 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 460 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO BEM ESTAR | "Acompanhar as ações e serviços de saúde especializados, com foco na promoção e prevenção em saúde com vistas na redução dos danos físicos e mentais dos usuários no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS no Estado do Maranhão, com base nos termos do Convênio nº 002/2022/SES/MA, objetivando analisar e avaliar o cumprimento de metas, pertinentes à Produção Mensal relativa aos atendimentos e procedimentos realizados na Unidade de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 560 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1057 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1139 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO PARA O PROGRESSO HUMANO, ECONÔMICO E AMBIENTAL - IPHEA | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 797 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 811 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR - ANEXO JUVÊNCIO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 816 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 822 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CLÍNICA ESPAÇO VISÃO | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 859 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL GERAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 883 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 896 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 968 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1049 | SCASS/GABINETE | Secretaria | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1064 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 518 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 418 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 722 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 579 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 676 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 563 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 468 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1252 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 545 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE H | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecido | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 434 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 642 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 724 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UBS VILA NOVA DOS MARTÍRIOS: UBS Francisco Martins Ferreira (Curvelândia), UBS R | Verificar se as irregularidades apontadas no Relatório de Auditoria nº 16647 do Denasus foram corrigidas. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 790 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 501 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE TERAPIA NINAR - ANEXO JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 652 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE H | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 655 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 656 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO ANTONIO MARCOS SILVA | Avaliar as atividades de promoção e prevenção em saúde especializada, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís, em especial, os municípios Paço do Lumiar; Raposa e São José de Ribamar | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 659 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE,AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE SAÚDE FILANTRÓPICO DR. AFONSO AMARAL - FUMAC-MA | Verificar o desempenho da Unidade, com fins de retomada do Convênio/SES/MA nº 02/2015, sendo solicitado um novo Convênio celebrado com a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão/SES | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 660 | TRANSPORTE/SES | SEMUS DE IGARAPÉ DO MEIO | SEMUS DE IGARAPÉ DO MEIO | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 661 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE MONÇÃO | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 456 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 423 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 539 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MENDELICS ANÁLISE GENÔMICA S.A. | Análise e avaliação dos serviços prestados de exames laboratoriais genéticos em virtude do contrato Nº 27/2019/SES | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 554 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 443 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 492 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL HOSPITAHOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 704 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 406 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 516 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 733 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 626 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 727 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 917 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 923 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 924 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 928 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 937 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 941 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 942 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 943 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 944 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 945 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 946 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 947 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 616 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 764 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚD | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 534 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 536 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 607 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 697 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 769 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO LTDA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 451 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL GERAL DE PRESIDENTE MEDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 483 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 497 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 522 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 519 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 510 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 434 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 668 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 671 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 682 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CLÍNICA BIORIM | Verificar e avaliar as instalações físicas da clínica, equipamentos e recursos humanos da Unidade. | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Sem recomendações |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 716 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa d | Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 731 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 738 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 754 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 486 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MUNICIPAL SÃO JORGE | Verificar regularidades nas instalações e prestações de serviços. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 748 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 469 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE RETAGUARDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 715 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 525 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 582 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE H | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 547 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 568 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE BACABEIRA | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 413 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MENDELICS ANÁLISE GENÔMICA S.A. | Análise e avaliação dos serviços prestados de exames laboratoriais genéticos em virtude do contrato Nº 27/2019/SES | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 640 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 473 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 649 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL SÃO RAFAEL | Verificar o efetivo saneamento de todas as irregularidades apontadas no Relatório de Monitoramento N° 023/2021 | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 856 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 867 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 876 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 810 | SCASS/GABINETE | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano d | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 831 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 844 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | LABORATÓRIO DE CITOPATOLOGIA CENTRO DE DIAGNÓSTICO MARIA LUCIENE - CDML | Avaliar a quantidade de exames cito-patológicos realizados, observando a organização e funcionamento dos Serviços de Laboratório de exames cito-patológico de câncer de colo uterino e constatar a capacidade instalada existente, de acordo com o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, bemcomo o disposto nas cláusulas contratuais e Portarias do Ministério da Saúde. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 877 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 805 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 843 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 881 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 796 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 405 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 599 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 663 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 630 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 718 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 567 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 669 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MÉDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 459 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE CARMOSINA COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1190 | SCASS/GABINETE | Secretaria deEstado da Saúde | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 566 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 775 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA SÃO JOÃO DOS PATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 625 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 654 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 588 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 666 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO BEM ESTAR | Acompanhar as ações e serviços de saúde especializados, com foco na promoção e prevenção em saúde com vistas na redução dos danos físicos e mentais dos usuários no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS no Estado do Maranhão, com base nos termos do Convênio nº 002/2022/SES/MA, objetivando analisar e avaliar o cumprimento de metas, pertinentes à Produção Mensal relativa aos atendimentos e procedimentos realizados na Unidade de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 478 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | APAE DE SANTA HELENA | Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 436 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 495 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 541 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE IMAGEM ANTÔNIO JOAQUIM DA CUNHA (FUNDAÇÃO DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA DE TU | Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente, na competência de janeiro/2022, em conformidade com os termos do Contrato Nº 210/2018/SES. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 787 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 730 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚD | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 713 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 734 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 736 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 735 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 743 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 752 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚD | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 535 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚD | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 499 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS BACELAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 717 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | AFAGAI - Associação Dos Familiares E Amigos de Pessoas com Autismo de Imperatriz | Verificar e avaliar as instalações físicas, equipamentos e recursos humanos da Associação dos Familiares e Amigos de Pessoas com Autismo de Imperatriz/MA., com finalidade de celebração de contrato entre a SES e a referida empresa | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 749 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 910 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 912 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 922 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 926 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE RETAGUARDA/SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 860 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1067 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | TEA 12+ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1078 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1112 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1150 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1156 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 914 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 929 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ANTONIO MARCOS SILVA | "Avaliar as atividades de promoção e prevenção em saúde especializada, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís, em especial, os municípios Paço do Lumiar; Raposa e São José de Ribamar" | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 776 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA SÃO JOÃO DOS PATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 437 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 629 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CLINICA ESPAÇO VISÃO | Verificação da veracidade das informações prestadas pela pessoa jurídica interessada no processo que consiste na contratação emergencial do serviço de glaucoma para atender as regiões do Estado do Maranhão | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 633 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 783 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 544 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 702 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 446 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 416 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 503 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 571 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 781 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS 3 | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 474 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 476 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 490 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE IMAGEM ANTÔNIO JOAQUIM DA CUNHA (FUNDAÇÃO DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA DE | Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente, na competência de janeiro/2022, em conformidade com os termos do Contrato Nº 210/2018/SES. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 531 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 636 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecido | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 645 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 440 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 675 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 685 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 569 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE IGARAPÉ GRANDE | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA Sem recomendações | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 540 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MENDELICS ANÁLISE GENÔMICA S.A. | Análise e avaliação dos serviços prestados de exames laboratoriais genéticos em virtude do contrato Nº 27/2019/SES | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 635 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 701 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 746 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 603 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 608 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 647 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 611 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 681 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE RETAGUARDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 771 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 498 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS BACELAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 819 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 952 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 953 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 957 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL ALARICO NUNES PACHECO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 958 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | HOSPITAL REGIONAL ALARICO NUNES PACHECO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 961 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 969 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 970 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 973 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 979 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS III | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 980 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | CASA DE APOIO NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 627 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 678 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 704 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 465 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 600 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 638 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 680 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 689 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRAL DE HEMODINÂMICA DE IMPERATRIZ | Visita Técnica realizada Central Hemodinâmica De Imperatriz, em atendimento à demanda constante nos autos do Processo Administrativo nº 2024.110222.25687 referente ao pedido de credenciamento da mesma | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 664 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE SATUBINHA | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 574 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO BEM ESTAR | Acompanhar as ações e serviços de saúde especializados, com foco na promoção e prevenção em saúde com vistas na redução dos danos físicos e mentais dos usuários no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS no Estado do Maranhão, com base nos termos do Convênio nº 002/2022/SES/MA, objetivando analisar e avaliar o cumprimento de metas, pertinentes à Produção Mensal relativa aos atendimentos e procedimentos realizados na Unidade de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 672 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 765 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 768 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPPITAL DE RETAGUARDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 470 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL GERAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 770 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 429 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 533 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | "Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 422 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 523 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 549 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 774 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 779 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 415 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | ECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 471 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 432 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚD | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 467 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 508 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 538 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 557 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 753 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 758 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 760 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 496 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 798 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | Policlínica de Codó | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 801 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | "Apuração de denúncia demandada por usuário do SUS através da OUVIDORIA DO SUS. O teor da manifestação refere-se ao uso de ambulância pertencente à Secretaria Municipal de Saúde para objetivos diversos à finalidade." | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 807 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO PARA O PROGRESSO HUMANO, ECONÔMICO E AMBIENTAL - IPHEA | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 809 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 812 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | POLICLÍNICA DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 813 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 820 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | OFTALMOCENTRO | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 830 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL ALARICO NUNES PACHECO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 833 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 908 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 960 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE VIANA DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 699 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 714 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 658 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 737 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 412 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA CRIANÇA E DA MULHER | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 648 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 618 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 555 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 712 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 766 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA TEA 12+ (CASA DO TRANSTORNO DO ESPECTRO AUTISTA) | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 444 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 452 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | "Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa | "Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 511 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 795 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 463 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | TEA 12+ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 562 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologi | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 553 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 411 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 621 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 407 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 489 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 565 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 528 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | TEA 12+ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 532 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 745 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 761 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 773 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE H | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 780 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 782 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. RAIMUNDO LIMA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1255 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1233 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 673 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MÉDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 700 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE H | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1042 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1043 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1044 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1046 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1048 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1051 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 799 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | Upa de Codó | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 839 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA SÃO JOÃO DOS PATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 847 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 848 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 849 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1251 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ ALEXANDRE MAMEDE TROVÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1160 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1158 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1240 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1088 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1159 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1074 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1084 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1087 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE SAÚDE FILANTRÓPICO DR. AFONSO AMARAL - FUMAC-MA | "verificar o desempenho da Unidade, com fins de retomada do Convênio/SES/MA nº 02/2015, sendo solicitado um novo Convênio celebrado com a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão/SES." | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1143 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1157 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1218 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - PRAIA GRANDE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 695 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 408 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 619 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 631 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 426 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 458 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR ILHINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 461 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 705 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 706 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 707 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 457 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 517 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 530 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO MARANHÃO - HEMOMAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 686 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DOS OLHOS DE COROATÁ | Auditoria analítica para realização de Relatório, tendo em vista a solicitação de pagamento da contratada, na competência junho de 2024, pela prestação, em caráter complementar à rede de saúde do sus, de serviço médico em oftalmologia | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 448 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 643 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa d | Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa do Maranhão ¿ CREAISPI-M | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 786 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 665 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE TUFILÂNDIA | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA Se | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 613 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 421 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 710 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 919 | SCASS/GABINETE | secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 955 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 981 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 988 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 872 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL GERAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 993 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA LTDA ¿ ALLUME | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 998 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SANTA CASA DE CURURUPU | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1001 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CLÍNICA BIORIM | "Verificar e avaliar as instalações físicas da clínica, equipamentos e recursos humanos da Clínica BIORIM." | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1004 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1017 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 817 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | UPA TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1205 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1155 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1196 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SHOPPING DA CRIANÇA E DA MULHER | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1121 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1165 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1197 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1186 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 792 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 581 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 622 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 679 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 721 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 537 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 417 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 481 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 488 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 494 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 505 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | TRANSPORTE/SES | SEMUS DE LAGO DOS RODRIGUES | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 435 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO MARANHÃO - HEMOMAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 445 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 447 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 480 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 729 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 558 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DRA. LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 438 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 573 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 577 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE LAGO VERDE | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA Sem recomendações | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 584 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 992 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1010 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1016 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 869 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 837 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - PRAIA GRANDE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1022 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL NINA RODRIGUES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1037 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | UPA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1038 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 894 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 977 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS III | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1035 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1103 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1177 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - SÃO FRANCISCO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1193 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL ALARICO NUNES PACHECO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1183 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE RETAGUARDA E SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1079 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1097 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1204 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1126 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1132 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA LTDA ¿ ALLUME | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1206 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | TEA 12+ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1154 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 667 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 690 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 794 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 464 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 504 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | TRANSPORTE/SES | SEMUS DE BERNARDO DO MEARIM | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA Sem recomendações | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 698 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 475 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 512 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 595 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DA ILHINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 620 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 593 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 598 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DA ILHINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 605 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 740 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 427 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 548 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 763 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 520 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 602 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 425 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 639 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1241 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1116 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1178 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - SÃO FRANCISCO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1202 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1213 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1246 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ ALEXANDRE MAMEDE TROVÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis Secretaria | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1108 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CASA DE APOIO NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1226 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1089 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1147 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1254 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1201 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1173 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1122 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL DRA. LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1208 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1248 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1188 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1142 | SCASS/GABINETE | SSSecretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE VIANA DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1215 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1169 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1194 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA CRIANÇA E DA MULHER | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 637 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 575 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | INSTITUTO ANTONIO MARCOS SILVA | Avaliar as atividades de promoção e prevenção em saúde especializada, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís, em especial, os municípios Paço do Lumiar; Raposa e São José de Ribamar | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 404 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 709 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 784 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 479 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 454 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 477 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 587 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 719 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 726 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 691 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 694 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 692 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 576 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE CONCEIÇÃO DO LAGO AÇU | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1230 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HTO DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1244 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1220 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1235 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1212 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | "Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa | "Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1228 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ANTONIO MARCOS SILVA | "Avaliar as atividades de promoção e prevenção em saúde especializada, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís, em especial, os municípios Paço do Lumiar; Raposa e São José de Ribamar" | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1253 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1242 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MEDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1125 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1153 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1167 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1086 | SCASS/GABINETE | Secretari de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1138 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1085 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1129 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1187 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1207 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1209 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SHOPPING DA CRIANÇA E DA MULHER | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1176 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1095 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1170 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CASA DE APOIO NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1168 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1077 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1117 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1195 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1249 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1164 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1184 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - SÃO FRANCISCO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 875 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 940 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 868 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 878 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 985 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 995 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 997 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SANTA CASA DE CURURUPU | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 893 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 895 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 898 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | "Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa | "Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 900 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 901 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 448 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 643 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa d | Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa do Maranhão ¿ CREAISPI-M | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 786 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 665 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE TUFILÂNDIA | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA Se | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 613 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 421 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 710 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 435 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO MARANHÃO - HEMOMAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 445 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 447 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 480 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1022 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL NINA RODRIGUES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1037 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | UPA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1038 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 894 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 977 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS III | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1035 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1057 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1139 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO PARA O PROGRESSO HUMANO, ECONÔMICO E AMBIENTAL - IPHEA | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 797 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 811 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR - ANEXO JUVÊNCIO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 816 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 822 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CLÍNICA ESPAÇO VISÃO | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 905 | SCASS/GABINETE | SecretariadeEstado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 909 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 924 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 927 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 858 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 986 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | Bolsas de Ostomizados de São Luís | Analisar e catalogar as bolsas de ostomia e insumos para pacientes ostomizados, usuários do SUS no Estado do Maranhão, no período compreendido entre 2022 e 2024 | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1006 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. RAIMUNDO LIMA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1026 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO LTDA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 835 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 950 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1000 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE RETAGUARDA E SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1005 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. RAIMUNDO LIMA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 729 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 558 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DRA. LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 438 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 573 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 577 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE LAGO VERDE | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA Sem recomendações | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 584 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 593 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 598 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DA ILHINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 605 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 740 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 620 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 859 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL GERAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 883 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 896 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 968 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1049 | SCASS/GABINETE | Secretaria | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1064 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 910 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 912 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 922 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 926 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE RETAGUARDA/SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 860 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1008 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. RAIMUNDO LIMA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1012 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ ALEXANDRE MAMEDE TROVÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1013 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 637 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 433 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL GERAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 529 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 559 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPIPTAL DE RETAGUARDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 662 | TRANSPORTE/SES | SECRETARA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE PIO XXII | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 688 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 441 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | PRONTO ATENDIMENTO IVANILDO JR. | "Verificar se as irregularidades detectadas na Auditoria 17/2022 ainda persistem ou se houve melhoria desde a última fiscalização em 2022." | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 506 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | TRANSPORTE/SES | SEMUS DE LAGO DO JUNCO | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 696 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 789 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 514 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 427 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1067 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | TEA 12+ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1078 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1112 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1150 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1156 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 914 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 929 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ANTONIO MARCOS SILVA | "Avaliar as atividades de promoção e prevenção em saúde especializada, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís, em especial, os municípios Paço do Lumiar; Raposa e São José de Ribamar" | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 864 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 920 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1019 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL NINA RODRIGUES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1023 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1031 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 548 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 763 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 520 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 602 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 425 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 639 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 691 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 694 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 692 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 576 | TRANSPORTE/SES | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SEMUS DE CONCEIÇÃO DO LAGO AÇU | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1230 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HTO DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1062 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | APAE MONÇÃO | Atestar, por avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município está apta a prestar assistência à comunidade excepcional e outros afins, possuindo instalações, equipamentos e recursos humanos mínimos necessários para o exercício de suas atividades, tendo como escopo a celebração de contrato junto ao Estado do Maranhão | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1072 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 828 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL ALARICO NUNES PACHECO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 999 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1009 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ ALEXANDRE MAMEDE TROVÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 876 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 840 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 880 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1015 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE APOIO E TERAPIA NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1074 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1096 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1244 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1220 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1235 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1212 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | "Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa | "Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1228 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ANTONIO MARCOS SILVA | "Avaliar as atividades de promoção e prevenção em saúde especializada, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís, em especial, os municípios Paço do Lumiar; Raposa e São José de Ribamar" | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1253 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1242 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MEDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1234 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1199 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ANTONIO MARCOS SILVA | "Avaliar as atividades de promoção e prevenção em saúde especializada, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís, em especial, os municípios Paço do Lumiar; Raposa e São José de Ribamar" | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1237 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1231 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE VIANA DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1238 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1174 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1171 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1172 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 851 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 933 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 934 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 936 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 963 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 984 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 987 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 990 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1182 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1189 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Saúde da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1221 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1250 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1227 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1216 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1210 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1236 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1200 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1245 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MEDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 802 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 873 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 939 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1073 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1098 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1099 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1102 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 991 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 996 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1002 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1003 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1011 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 821 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL DOS OLHOS DE COROATÁ | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 852 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - SÃO FRANCISCO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 932 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 938 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | TEA 12+ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1052 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1055 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1056 | SCASS/GABINETE | Secretaria deEstado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 829 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL ALARICO NUNES PACHECO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 862 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da saúde | UPA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1059 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1060 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MEDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 906 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 967 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1061 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | APAE DE SÃO LUÍS | Atestar, por avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município está apta a prestar assistência à comunidade excepcional e outros afins, possuindo instalações, equipamentos e recursos humanos mínimos necessários para o exercício de suas atividades, tendo como escopo a celebração de contrato junto ao Estado do Maranhão | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1063 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | APAE SANTA HELENA | Atestar, por avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município está apta a prestar assistência à comunidade excepcional e outros afins, possuindo instalações, equipamentos e recursos humanos mínimos necessários para o exercício de suas atividades, tendo como escopo a celebração de contrato junto ao Estado do Maranhão | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1070 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO LTDA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1091 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1101 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 818 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 907 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 965 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1018 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL NINA RODRIGUES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1020 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL NINA RODRIGUES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 800 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 814 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 825 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 826 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 861 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 842 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 863 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 870 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 874 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 879 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 882 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 983 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1050 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1082 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1111 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1124 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estadual da Saúde | POLICLÍNICA DO DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1141 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1166 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 806 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1023 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1027 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1028 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 885 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 886 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 889 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 896 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 897 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO LTDA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 902 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 916 | SCASS/GABINETE | Seretaria de Estado da Saúde | CER TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 917 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 923 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 924 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 928 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 937 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MORROS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 827 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 845 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1066 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1071 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL MATERNO-INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1120 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR DE CAXIAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1145 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO BEM ESTAR | "Acompanhar as ações e serviços de saúde especializados, com foco na promoção e prevenção em saúde com vistas na redução dos danos físicos e mentais dos usuários no âmbito do Sistema Único de Saúde - SUS no Estado do Maranhão, com base nos termos do Convênio nº 002/2022/SES/MA, objetivando analisar e avaliar o cumprimento de metas, pertinentes à Produção Mensal relativa aos atendimentos e procedimentos realizados na Unidade de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1040 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1041 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1045 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA PARQUE VITÓRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1047 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1053 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 941 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 942 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 943 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 944 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 945 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 946 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 947 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 819 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 952 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 953 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 957 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL ALARICO NUNES PACHECO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1076 | SCASS/GABINETE | Secretaria de REstado da Saúde | INSTITUTO PARA O PROGRESSO HUMANO, ECONÔMICO E AMBIENTAL - IPHEA | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1140 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 803 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 808 | SCASS/GABINETE | SORRIR - SÃO FRANCISCO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano d | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 850 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CASA DE APOIO NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 855 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 871 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 884 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 888 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 832 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 917 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 958 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | HOSPITAL REGIONAL ALARICO NUNES PACHECO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 961 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 969 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 970 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 973 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 979 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS III | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 980 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | CASA DE APOIO NINAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 919 | SCASS/GABINETE | secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KLEPER LAGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 955 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 981 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 988 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1065 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1068 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | TEA 12+ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1081 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 887 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1058 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 892 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 904 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1128 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1135 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1069 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1083 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 1118 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - RAG 2023 | Avaliar a pertinência das informações contidas no Relatório de Gestão RAG 2023 elaborado pela SES | Concluído |
| Recomendações | O fortalecimento do SUS e melhorias nas ações e serviços de Saúde no Estado do Maranhão | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 872 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL GERAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 993 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA LTDA ¿ ALLUME | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 998 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SANTA CASA DE CURURUPU | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1001 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CLÍNICA BIORIM | "Verificar e avaliar as instalações físicas da clínica, equipamentos e recursos humanos da Clínica BIORIM." | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1004 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO COROADINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1017 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 817 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | UPA TIMON | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 911 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 966 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da saúde | INSTITUTO PARA O PROGRESSO HUMANO, ECONÔMICO E AMBIENTAL - IPHEA | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1014 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | APAE DE SÃO LUÍS | Atestar, por avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município está apta a prestar assistência à comunidade excepcional e outros afins, possuindo instalações, equipamentos e recursos humanos mínimos necessários para o exercício de suas atividades, tendo como escopo a celebração de contrato junto ao Estado do Maranhão | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1021 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL NINA RODRIGUES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 948 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1106 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA DE MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1116 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL DA ILHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1127 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1131 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1136 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 841 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 930 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 931 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 935 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - PRAIA GRANDE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 949 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 954 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 994 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado de Saúde | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1033 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | UPA COLINAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1034 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1036 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE SANTA INÊS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 899 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1039 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1042 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1043 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1044 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1046 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1048 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 959 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | "Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa | "Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde" | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 915 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 964 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 971 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 978 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS III | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 933 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO | Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 972 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 974 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 975 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL AQUILES LISBOA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 976 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS III | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |

| | |
|---|---|
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 956 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 467 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 508 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 538 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 557 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DO IDOSO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 753 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 758 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA VILA LUIZÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 760 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 496 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 528 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | TEA 12+ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 532 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA DE CODÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 745 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SANTA CASA DE MISERICÓRDIA | Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1051 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 799 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | Upa de Codó | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 839 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA SÃO JOÃO DOS PATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 847 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 848 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 849 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 856 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 867 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 876 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 810 | SCASS/GABINETE | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano d | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 831 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 857 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA VINHAIS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 886 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 890 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO - LACEN-MA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 925 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL DRA. LAURA VASCONCELOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 891 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 913 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ARAÇAGY | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 962 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 982 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 976 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CAPS III | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 989 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 995 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 761 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 773 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE H | HOSPITAL INFANTIL DR. JUVÊNCIO MATOS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 780 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CAPS AD | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 782 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DR. RAIMUNDO LIMA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1255 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 565 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE MATÕES DO NORTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 667 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 690 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 794 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 464 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO | Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 504 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | TRANSPORTE/SES | SEMUS DE BERNARDO DO MEARIM | Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA Sem recomendações | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTE/SES para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 844 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | LABORATÓRIO DE CITOPATOLOGIA CENTRO DE DIAGNÓSTICO MARIA LUCIENE - CDML | Avaliar a quantidade de exames cito-patológicos realizados, observando a organização e funcionamento dos Serviços de Laboratório de exames cito-patológico de câncer de colo uterino e constatar a capacidade instalada existente, de acordo com o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, bemcomo o disposto nas cláusulas contratuais e Portarias do Ministério da Saúde. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 877 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 805 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 843 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 881 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 796 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 798 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | Policlínica de Codó | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 801 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE | "Apuração de denúncia demandada por usuário do SUS através da OUVIDORIA DO SUS. O teor da manifestação refere-se ao uso de ambulância pertencente à Secretaria Municipal de Saúde para objetivos diversos à finalidade." | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 807 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | INSTITUTO PARA O PROGRESSO HUMANO, ECONÔMICO E AMBIENTAL - IPHEA | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 809 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCER ALCENOR ALMEIDA - HOSPITAL SÃO MARCOS | Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão. | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 812 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | POLICLÍNICA DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 903 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS DR. TOMÁS MARTINS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1024 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1025 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DIAMANTE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 951 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 921 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 804 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 815 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 823 | SCASS/GABINETE | Secretaria de estado da Saúde | OFTALMO DAY CLINICA | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 824 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 918 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1007 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. RAIMUNDO LIMA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 698 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | UPA BERNARDO SAYÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 475 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | UPA ITAQUI BACANGA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 512 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | MATERNIDADE BENEDITO LEITE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 595 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | SORRIR DA ILHINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1233 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 673 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MÉDICI | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 700 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE H | CENTRO DA PESSOA IDOSA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 457 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CER/TEA OLHO D'ÁGUA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 517 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 530 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO MARANHÃO - HEMOMAR | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. | | | | |

| | |
|---|---|
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 686 | SUPERINTENDÊNCIA DE CONTROLE , AVALIAÇÃO DO SISTEMA DE SAÚDE | SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE | HOSPITAL DOS OLHOS DE COROATÁ | Auditoria analítica para realização de Relatório, tendo em vista a solicitação de pagamento da contratada, na competência junho de 2024, pela prestação, em caráter complementar à rede de saúde do sus, de serviço médico em oftalmologia | Concluído |
| Recomendações | Sem recomendações | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 813 | SCASS/GABINETE | secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 820 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | OFTALMOCENTRO | Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA. | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 830 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL ALARICO NUNES PACHECO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 833 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CER CIDADE OPERÁRIA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 908 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 960 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE VIANA DR. ANTONIO HADADE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 992 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1010 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1016 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 869 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 837 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - PRAIA GRANDE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1029 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1030 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 1032 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 834 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | POLICLÍNICA DO COHATRAC | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 836 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR -SÃO FRANCISCO | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 838 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - PRAIA GRANDE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 846 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 853 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SORRIR - PRAIA GRANDE | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 854 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | SHOPPING DA CRIANÇA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 865 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

| Nº do Processo | Demandante | Órgão Responsável pela Auditória | Unidade Auditada | Finalidade | Status |
|---|---|---|---|---|---|
| 866 | SCASS/GABINETE | Secretaria de Estado da Saúde | HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA | Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos | Concluído |
| Recomendações | " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. " | | | | |
| Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis | | | | |

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 21/02/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

As auditorias de ações e serviços de saúde tem como finalidade auditar os serviços executados pelos estabelecimentos públicos ou privados, contratados ou conveniados para atendimento em saúde. O resultado dessas ações, possibilita melhorar a organização e funcionamento interno dos serviços.
Foram realizadas 1253 auditorias durante o ano de 2024, superando a meta em 184%. As auditorias tiveram as seguintes finalidades:

-Acompanhar as ações e serviços de saúde especializados, com foco na promoção e prevenção em saúde com vistas na redução dos danos físicos e mentais dos usuários no âmbito do Sistema Único de Saúde -SUS no Estado do Maranhão, com base nos termos do Convênio nº 002/2022/SES/MA, objetivando analisar e avaliar o cumprimento de metas, pertinentes à Produção Mensal relativa aos atendimentos e procedimentos realizados na Unidade de Saúde.

- Analisar e catalogar as bolsas de ostomia e insumos para pacientes ostomizados, usuários do SUS no Estado do Maranhão, no período compreendido entre 2022 e 2024.

- Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia.

-Análise de prontuários dos usuários do SUS para prestação de procedimentos de radioterapia e mutirão de cirurgias especializadas, conforme contrato N° 346/2020.

-Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia.

-Análise dos prontuários dos usuários do Sistema Único de Saúde - SUS que foram regulados para o Hospital São Marcos por intermédio da Central de Regulação da Regional de Saúde de Timon, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área oncológica na Macrorregião Leste do Estado do Maranhão.

- Análise e avaliação dos serviços prestados de exames laboratoriais genéticos em virtude do contrato Nº 27/2019/SES.

-Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição.

-Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica.

-Apuração de denúncia demandada por usuário do SUS através da OUVIDORIA DO SUS. O teor da manifestação refere-se ao uso de ambulância pertencente à Secretaria Municipal de Saúde para objetivos diversos à finalidade.

-Atestar, por avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município está apta a prestar assistência à comunidade excepcional e outros afins, possuindo instalações, equipamentos e recursos humanos mínimos necessários para o exercício de suas atividades, tendo como escopo a celebração de contrato junto ao Estado do Maranhão.

-Auditoria analítica para realização de Relatório, tendo em vista a solicitação de pagamento da contratada, na competência junho de 2024, pela prestação, em caráter complementar à rede de saúde do sus, de serviço médico em oftalmologia.

-Avaliar a pertinência das informações contidas no Relatório de Gestão RAG 2023 elaborado pela SES.

- Avaliar a quantidade de exames cito-patológicos realizados, observando a organização e funcionamento dos Serviços de Laboratório de exames cito-patológico de câncer de colo uterino e constatar a capacidade instalada existente, de acordo com o Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde - CNES, bem como o disposto nas cláusulas contratuais e Portarias do Ministério da Saúde.

-Avaliar as atividades de promoção e prevenção em saúde especializada, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís, em especial, os municípios Paço do Lumiar; Raposa e São José de Ribamar.

-Avaliar as atividades em saúde especializada em Transtorno do Espectro Autista - TEA, para a população da Região Metropolitana da Grande São Luís.

-Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA.

-Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente, na competência de janeiro/2022, em conformidade com os termos do Contrato Nº 210/2018/SES.

-Efetivar acompanhamento nos serviços de saúde, contratado com a SES/MA.

-Prestação de Contas - competência de maio a setembro/2023,referente aos recursos repassados pela Secretaria de Estado do Maranhão - SES à CASA DE SAÚDE E MATERNIDADE DE CAXIAS, para cumprimento do pagamento da assistência financeira complementar respectiva ao piso salarial nacional dos profissionais da enfermagem, conforme estabelecido pela Lei Federal n° 14.434/2022 e Lei Estadual n° 12.043/2023

-Verificação da veracidade das informações prestadas pela pessoa jurídica interessada no processo que consiste na contratação emergencial do serviço de glaucoma para atender as regiões do Estado do Maranhão.

-Verificar a estrutura física e de equipamentos instalados na ¿Carreta da Saúde ¿Fome e Sede de Justiça.

-Verificar a regularização do fornecimento de medicamentos e insumos aos integrantes do CENAPA e disponibilização regular dos medicamentos a população.

-Verificar às exigências de qualificação para contratação de serviços médicos especializados em terapia renal substitutiva para atender pacientes renais agudos internados em 13 leitos de unidades de terapia intensiva ¿ UTI, nas unidades de saúde contratualizadas pela Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão no município de Imperatriz/MA, pelo período de 12 meses.

-Verificar e avaliar as instalações físicas da clínica, equipamentos e recursos humanos da Clínica BIORIM.

-Verificar e avaliar as instalações físicas, equipamentos e recursos humanos da Associação dos Familiares e Amigos de Pessoas com Autismo de Imperatriz/MA., com finalidade de celebração de contrato entre a SES e a referida empresa.

-Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços no Estabelecimento de Saúde.

-Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos

-Verificar o desempenho da Unidade, com fins de retomada do Convênio/SES/MA nº 02/2015, sendo solicitado um novo Convênio celebrado com a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão/SES.

-Verificar o efetivo saneamento de todas as irregularidades apontadas no Relatório de Monitoramento N° 023/2021.

-Verificar irregularidades nas instalações e prestações de serviços no Hospital Municipal São Jorge.

- Verificar se a instituição - Hospital Municipal de São José de Ribamar cumpre as condições técnicas e sanitárias necessárias para o atendimento adequado dos pacientes.

--Verificar se as irregularidades apontadas no Relatório de Auditoria nº 16647 do DENASUS foram corrigidas.

-Verificar se as irregularidades detectadas na Auditoria 17/2022 ainda persistem ou se houve melhoria desde a última fiscalização em 2022.

-Visita Técnica realizada Central Hemodinâmica De Imperatriz, em atendimento à demanda constante nos autos do Processo Administrativo nº 2024.110222.25687 referente ao pedido de credenciamento da mesma.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A Secretaria de Estado da Saúde, tem como perspectiva oferecer uma assistência qualificada dos serviços de saúde aos usuários do SUS, contribuindo assim, para uma melhor qualidade de vida da população.

O Relatório Anual de Gestão é um instrumento de planejamento que permite ao Gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) e a análise da execução orçamentária apurados de acordo com o conjunto de ações, metas e indicadores expressos na PAS e orientando redirecionamento necessário ao Plano Estadual de Saúde e Programação Anual de Saúde.

Em 2024, o trabalho da gestão estadual deu continuidade aos serviços de saúde ofertados, instalação de novos serviços e equipamentos, investimentos na atenção e promoção em saúde.

**Em relação à prevenção e promoção em saúde o estado tem avançado em várias áreas, a citar:**

No Maranhão, a implementação das Equipes de Estratégias Saúde da Família (ESF) tem demonstrado avanços significativos. A cobertura da atenção primária, em 2023 no Estado alcançou uma cobertura de 83,98%, e em 2024 esse índice subiu para 88,68%, indicando um progresso contínuo na oferta de serviços de saúde essenciais para a população. O número de atendimentos individuais realizados pelos profissionais das equipes de saúde prisional aumentou consideravelmente de 2023 (28.654 atendimentos) para 2024 (54.478 atendimentos), impactando positivamente na saúde da população carcerária, especialmente na promoção e prevenção de agravos. Outro avanço importante para a promoção e prevenção em saúde, são as equipes de e-Mult (equipes compostas por profissionais de várias áreas como, psicólogos, nutricionistas, assistentes sociais e etc), que aumentaram de 55 em 2023 para 229 em 2024. Fator que contribui para a qualificação do cuidado no nível básico de atenção à saúde. Observa-se ainda um aumento na cobertura de saúde bucal no estado, quando em 2020 era de 69,01% e em 2024 aumentou para 76,5%.

Em relação à mortalidade materna, apesar dos inúmeros esforços dos três níveis de atenção (primária, secundária e terciária), ainda persiste o desafio de redução deste indicador. Os dados revelam que a razão de mortalidade materna do Maranhão ainda é superior à média nacional, e a da região Nordeste. Em 2024, a razão de mortalidade materna 80,71 óbitos maternos por 100 mil nascidos vivos, enquanto no Brasil foi de 49,30 e a do Nordeste, de 53,73. A análise da evolução do indicador revela uma tendência instável, marcada por oscilações nos resultados anuais. Em 2019 era de 75,01, em 2020 passou para 94,27, em 2021 para 133,44, em 2022 para 77,58, em 2023 para 81,32, e em 2024* para 80,71, percebe-se uma sensível redução entre os anos de 2023 e 2024, que pode estar associada a melhoria da assistência pré-natal, do parto e pós-parto, implementação de estratégias de combate à mortalidade materna e aumento de cobertura das equipes de saúde da família.

Os exames de mamografia aumentaram significativamente em 2021 (73%), seguindo nos próximos anos com variações de 2% a 5%. Na área de saúde da criança houve melhora no indicador de coleta do teste do pezinho até o 5º dia de vida nos municípios, passando de 54,33% para 55%, porém ainda representa um desafio, uma vez que 100% das crianças devem ter acesso ao teste no nível primário de atenção à saúde. No tocante as consultas de puericultura no estado, houve aumento de 11% em 2024, fator que contribui para redução de mortalidade materna e infantil. Pode-se ainda citar uma sensível redução na taxa de mortalidade infantil, que caiu de 14,8 para 14,2 óbitos por mil nascidos vivos em 2024, representando ainda um desafio de alcance de maiores reduções nos anos que se seguem. Mas, vale dar ênfase à redução de 40% nos óbitos na primeira infância por diarreias e pneumonias, causas também sensíveis à Atenção Primária à Saúde. Esse resultado, sugere-se que está associado às diversas ações, estratégias e investimentos já citados neste documento.

As doenças relacionadas à desnutrição são desafios constantes tanto no pais, quanto no estado do Maranhão, em 2022, 11% das crianças menores de 05 anos apresentavam magreza, em 2023 esse percentual reduziu para 10,14% e em 2024 para 8,6% (Sistema de Vigilância Alimentar e Nutricional. SISVAN). Esses dados demonstram avanços nas políticas de alimentação e nutrição no estado. Diversas formas de má nutrição coexistem (obesidade, magreza e carências nutricionais), o Maranhão tem desenvolvidos linhas de cuidado que priorizaram a redução dessas condições, a exemplo: a construção da Linha de Cuidado de Atenção ao Sobrepeso e Obesidade do Maranhão.

Uma estratégia de governo que tem atuado em todo o território maranhense é a Força Estadual de Saúde do Maranhão (FESMA), esta tem atuado em estratégias com a Planificação da Atenção à Saúde, Assistência em Saúde, Apoio Institucional e diversas outras ações detalhadas neste documento. Outra estratégia é o Programa Cuidar de Todos que em 2024 fez doação de 859.766 equipamentos/insumo e 101.200 kits de saúde bucal às Unidades de Saúde da Família e Equipes de Saúde da Família a todos os 217 municípios.

Para aprimorar as ações de Vigilância em Saúde para Promoção, Prevenção e Controle de Doenças e Agravos tem sido uma constante nas ações estaduais. Dentre essas destacam-se: A elaboração Portarias de Nº 1643/2024 - SES e Nº 1644/2024 - SES, que tratam sobre a Licença Sanitária para as empresas responsáveis pela captação, tratamento e distribuição da água para consumo humano e sobre critérios de autorização de operação e fornecimento de água para consumo humano por carros-pipa; Cursos, Capacitações, Visitas Técnicas Seminários, Inspeções Sanitárias; 277 distribuições de imunobiológicos e insumos para vacinação humana e animal; 12.338 atendimentos por meio do Programa Cuidar de Todos "Saúde Animal" ao longo do ano; Criação do Comitê Estadual para Eliminação da Tuberculose e de Outras Doenças Determinadas Socialmente e diversas outras citadas no decorrer deste relatório.

**Em relação à assistência farmacêutica, assistência à média e alta complexidade o estado tem avançado também em várias áreas:**

No componente da Assistência Farmacêutica, no que se refere os pacientes cadastrados no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) e Programas das SES-MA (Elenco estadual) foi possível alcançar ao final de 2024, o número de 323.390 atendimentos. Foram entregues 77.693 latas de leite - fórmulas especiais. Em relação aos atendimentos ambulatoriais, o crescimento exponencial da rede de assistência à saúde refletiu no número de 26.862.296 de procedimentos realizados nos diversos perfis de serviço da rede própria (policlínicas, UPA's, ambulatórios hospitalares, unidades de serviço odontológico, etc.). Apesar dos números alcançados, na Atenção Especializada, um dos desafios é a redução da lista de espera para consultas, procedimentos e internações, buscando-se equilibrar demanda e oferta de serviços.

Os atendimentos hospitalares alcançaram um total de 174.696, o que revela um cenário com pontos positivos, mas também com desafios a serem superados. No que tange os atendimentos odontológicos de média complexidade, podemos citar inúmeros avanços já descritos no escopo deste documento, mas também desafios importantes a serem superados. Quanto aos processos de regulação ambulatorial, vale ressaltar a importância de ações coordenadas entre estado e municípios para qualificação dos processos de regulação ambulatorial, melhorias estruturais, capacitação profissional e adequação de recursos. No tocante à Central Estadual de Regulação de Leitos apresentou importantes avanços, proporcionando maior eficiência e fluidez no atendimento, alcançando mais de 89% de solicitações de leitos atendidas. A consolidação do protocolo de Dor Torácica foi um marco, com a redução da espera por cateterismo de todos os pacientes agendados até dezembro/2024. No Tratamento Fora do Domicilio, no ano de 2024 o número de processos formalizados foi de 2.548, atingindo 84,93% do quantitativo mensurado.

A Central Estadual de Transplantes (CET/MA) contabilizou resultados históricos de doadores efetivos, atingindo o número expressivo de 56 doadores quando comparado ao ano de 2023 onde foram alcançados 27 doadores de órgãos.

Os avanços da Secretaria Estadual de Saúde do Maranhão são resultado de uma combinação de fatores e iniciativas que visam melhorar a qualidade de vida da população maranhense. Alguns pontos foram cruciais para esses resultados: Investimento em infraestrutura, expansão da cobertura, Fortalecimento da Atenção Primária à Saúde, Implementação de novas tecnologias, parcerias com instituições, Inclusão digital, Gestão eficiente dos recursos, participação da sociedade civil, através de conselhos e conferências. Porém, apesar dos avanços, ainda existem desafios a serem superados, como a desigualdade no acesso aos serviços de saúde, a falta de recursos em algumas regiões e a necessidade de qualificar ainda mais os profissionais de saúde. No entanto, com a continuidade das ações e o fortalecimento das parcerias, é possível construir um sistema de saúde ainda mais forte e eficiente no Maranhão.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Diante dos resultados apresentados, se faz necessário a revisão de metas para 2025, o que demonstra a importância de uma análise cuidadosa e criteriosa dos dados para a tomada de decisões na área da saúde.

Em relação ás recomendações, destaca-se **na Atenção Primária e Vigilância em Saúde:**

Continuidade de qualificação das regionais para o Programa Cuidar de Todos, com a finalidade de atingir as metas dos indicadores;

Qualificação para os novos gestores e profissionais da APS no que se refere às programas e estratégias da Atenção Primária;

Ampliação as ações de saúde bucal nos territórios maranhenses, fortalecendo parcerias;

Qualificação de profissionais da saúde prisional e segurança;

Realização de Seminário Estadual de premiação dos municípios com melhores resultados nos indicadores do Programa Cuidar de Todos.

Implantação da Linha de cuidado para Atendimento de Mulheres em Situação de Violência.

Construção da linha de cuidado de Pessoas com HAS e DM na APS e de Saúde da Pessoa Idosa;

Fortalecer a articulação Intersetorial e o apoio técnico aos municípios, promovendo maior adesão às capacitações e estratégias, como a PNAISARI e os serviços amigáveis para adolescentes;

Implementar as ações previstas no plano de ação da Linha de Cuidado Regional da Pessoa com Sobrepeso e Obesidade do Maranhão;

Expandir a habilitação do QualiNeo nas maternidades de alto risco;

Ampliar o acesso às ações de promoção, prevenção combinada, educação e comunicação em saúde para populações em situação de maior vulnerabilidade as IST, focando a Eliminação da Transmissão Vertical do HIV e ou da Sífilis (como problema de saúde pública), Eliminação da Aids e Hepatite C até 2030;

Ampliação e qualificação na oferta de diagnóstico e estratégias de vinculação relacionadas ao HIV, à aids, a sífilis e o HTLV, priorizando as populações em situação de maior vulnerabilidade;

Revisão das estratégias e fortalecimento do suporte técnico para os municípios prioritários na vigilância de populações expostas a agrotóxicos;

Qualificação de profissionais de saúde em vigilância epidemiológica, análise de dados para resposta rápida a surtos e epidemias;

Fortalecimento da Infraestrutura Laboratorial para realização de testes de alta complexidade;

Reestruturação dos grupos de referências técnicas municipais em saúde do trabalhador e o alinhamento das atividades e ações com os CEREST Regionais e as UGRS;

Em relação ás recomendações, destaca-se **na Assistência à Saúde:**

Intensificar campanhas educativas sobre a importância do diagnóstico precoce do câncer bucal, utilizando estratégias que ampliem o alcance da mensagem e engajem diferentes públicos;

Qualificação para os profissionais da atenção especializada;

Garantir continuidade e eficiência nos atendimentos e cirurgias Bucomaxilofaciais, além dos serviços odontológicos nas UPAs e ambulatórios especializados;

Intensificar o acompanhamento dos indicadores de desempenho e realizar ajustes contínuos nas estratégias para atender as demandas identificadas;

Qualificação dos profissionais, priorizando o uso de ferramentas de regulação e atendimento humanizado;

Fortalecimento das ações de notificação de potenciais doadores de órgãos;

Implementação das ações de notificação rápida e eficiente de potenciais doadores, reduzindo o tempo entre a identificação do doador e a captação dos órgãos;

Ampliação da parceria com o IML para garantir que todas as notificações de óbitos sejam encaminhadas de forma rápida e eficiente, aumentando o número de doadores de córneas;

Expandir a rede de Organizações de Procura de Órgãos (OPOs) no estado;

Redução da lista de espera para consultas, procedimentos e internações, buscando-se equilibrar demanda e oferta de serviços;

Instalação de novas unidades hemoterápicas nas regiões que possuem demanda de sangue muito alta;

Fortalecimento contínuo dos Núcleos Internos de Regulação (NIR).

Em relação ás recomendações, destaca-se na Gestão:

Criação de plataformas de comunicação digital contribui para uma integração mais eficiente entre todos os envolvidos no processo formativo;

Implementação de canais de comunicação mais ágeis e eficazes permite a troca de informações em tempo real, facilitando a resolução de problemas e a manutenção de um fluxo contínuo de feedback;

Articulação com os gestores regionais e apoiadores do COSEMS como suporte aos municípios na elaboração dos instrumentos de planejamento e operacionalização do sistema DGMP;

Participação dos gestores municipais nas agendas vinculadas ao PRI, sobretudo durante a realização das Oficinas Macrorregionais, para que as discussões ascendentes sejam eficazes.

TIAGO JOSE MENDES FERNANDES
Secretário(a) de Saúde
MARANHÃO/MA, 2024

# Parecer do Conselho de Saúde

## Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

## Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

## Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

## Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

## Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

## Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

## Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

## Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

## Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

## Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

MARANHÃO/MA, 21 de Fevereiro de 2025

Conselho Estadual de Saúde de Maranhão