3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior
2022

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
2. Introdução
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade
   - 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
   - 3.2. Nascidos Vivos
   - 3.3. Principais causas de internação
   - 3.4. Mortalidade por grupos de causas
4. Dados da Produção de Serviços no SUS
   - 4.1. Produção de Atenção Básica
   - 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
   - 4.3. Produção de Atenção 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. Execução Orçamentária e Financeira
   - 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
   - 8.2. Indicadores financeiros
   - 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
   - 8.4. Covid-19 Repasse União
   - 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
9. Auditorias
10. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MA
Estado	MARANHÃO
Área	331.983,00 Km²
População	7.153.262 Hab

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 04/01/2023

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: 04/01/2023

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: 04/01/2023

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	VINICÍUS CESAR FERRO CASTRO

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 04/01/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2020-2023
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 17/05/2022

1.6. Informações sobre Regionalização

Região	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
Açailândia	18.740,01	302.123,00	16,12
Bacabal	8.963,51	270.276,00	30,15
Balsas	55.460,76	229.463,00	4,14
Barra do Corda	24.969,24	236.252,00	9,46
Caxias	11.742,86	308.686,00	26,29
Chapadinha	15.259,29	383.972,00	25,16
Codó	10.066,58	311.743,00	30,97
Imperatriz	32.330,19	546.913,00	16,92
Itapecuru Mirim	12.367,79	390.973,00	31,61

Pedreiras	5.988,33	219.284,00	36,62
Pinheiro	17.233,54	401.065,00	23,27
Presidente Dutra	12.779,77	292.311,00	22,87
Rosário	14.813,33	306.047,00	20,66
Santa Inês	20.769,57	397.205,00	19,12
São João dos Patos	26.532,58	247.927,00	9,34
São Luís	2.893,25	1.475.254,00	509,90
Timon	9.831,49	252.750,00	25,71
Viana	6.747,86	275.887,00	40,89
Zé Doca	24.493,34	305.131,00	12,46

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**	28
	Governo	12
	Trabalhadores	14
	Prestadores	0

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

- Considerações

Email SES/MA: chefiadegabinete@saude.ma.gov.br

Telefone: (98)3128-6500

Observa-se no item 1.7 que não consta a data de criação do Conselho de Saúde.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) consolida o demonstrativo das receitas e despesas com ações e serviços públicos de saúde, referente ao **3º Quadrimestre de 2022**, conforme instituído pela Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamenta o § 3º do art. 198 da Constituição Federal e dispõe sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pelos entes Federados em ações e serviços de saúde.

Seu objetivo é demonstrar a partir das ações que compõem a Programação Anual da Saúde e o Plano Plurianual - Exercício 2022, a aplicação dos recursos financeiros próprios e dos recursos transferidos, as auditorias concluídas ou iniciadas no período, bem como informações sobre a oferta e produção de serviços na rede assistencial própria, contratada ou conveniada e o resultado de indicadores de saúde passíveis de serem acompanhados, por quadrimestre.

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), se encontra ancorado no Capítulo IV da Lei Complementar 141/2012, que trata da transparência, visibilidade, fiscalização, avaliação e controle, Seção III, que trata da prestação de contas, onde determina que ***o Gestor do SUS em cada ente da Federação elaborará Relatório detalhado referente ao quadrimestre anterior, o qual conterá, no mínimo, as seguintes informações:***

O relatório conterá, no mínimo, as seguintes informações:

I - montante e fonte dos recursos aplicados no período;

II - auditorias realizadas ou em fase de execução no período e suas recomendações e determinações;

III - oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação.

O parágrafo 5º do art. 36, diz que o gestor do SUS apresentará, até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação, o Relatório de que trata o caput.

No âmbito das atribuições dos Conselhos de Saúde, a cada quadrimestre avaliarão o relatório consolidado do resultado da execução orçamentária e financeira no âmbito da saúde e o relatório do gestor da saúde sobre a repercussão da execução desta Lei Complementar nas condições de saúde e na qualidade dos serviços de saúde das populações respectivas e encaminhará ao Chefe do Poder Executivo do respectivo ente da Federação as indicações para que sejam adotadas as medidas corretivas necessárias, conforme Art. 41 da Lei 141/2012

Informa-se 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).

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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: 10/01/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
MA	117149	113309	106073

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 10/01/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	63252	59975	63261	80564	53813
II. Neoplasias (tumores)	21611	21905	17414	20884	25025
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3552	3698	3089	3279	4272
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11683	12611	10195	11781	13382
V. Transtornos mentais e comportamentais	4391	5171	4885	5663	5930
VI. Doenças do sistema nervoso	5172	5209	4414	5381	6335
VII. Doenças do olho e anexos	2342	2140	2430	3850	2440
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	643	649	524	394	566
IX. Doenças do aparelho circulatório	30296	29732	23344	27925	32175
X. Doenças do aparelho respiratório	48107	47307	30274	32796	51892
XI. Doenças do aparelho digestivo	47547	46450	34127	38699	47270
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	15220	15745	12173	13557	16263
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6337	6007	4499	5439	6502
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	37874	36117	26051	30244	37086
XV. Gravidez parto e puerpério	109519	108226	98373	106340	95333
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7215	7543	7969	8484	9015
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2375	2527	1936	2467	2686
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6727	6377	5626	6694	8815
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	40870	41372	37920	41453	45586
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4760	5019	4282	4620	6101

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	**469493**	**463780**	**392786**	**450514**	**470487**

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/01/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1682	1734	6733
II. Neoplasias (tumores)	4373	4501	4426
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	211	215	223
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2960	3092	3613
V. Transtornos mentais e comportamentais	309	336	391
VI. Doenças do sistema nervoso	646	664	701
VII. Doenças do olho e anexos	2	1	1
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	9	9	10
IX. Doenças do aparelho circulatório	10360	10726	11318
X. Doenças do aparelho respiratório	3107	3217	4204
XI. Doenças do aparelho digestivo	1732	1846	1884
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	168	197	181
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	106	88	122
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	810	831	867
XV. Gravidez parto e puerpério	94	85	101
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	993	983	913
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	362	377	340
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1790	1712	2252
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4811	4514	4991
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	**34525**	**35128**	**43271**

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 10/01/2023.

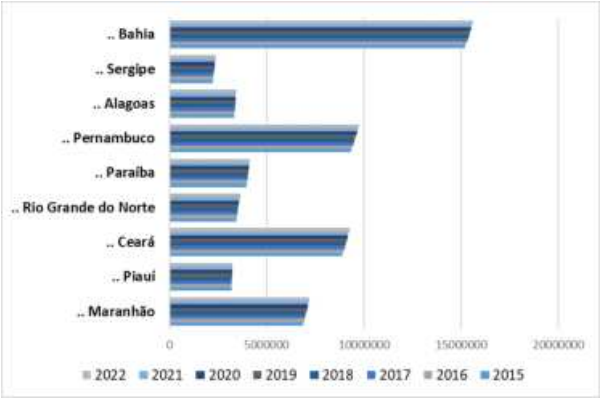
- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária.

O Maranhão é 4º Estado com maior população da Região Nordeste e o 11° estado a nível nacional, possui área territorial de 329.651 km² com 217 municípios, e segundo dados do IBGE com estimativa populacional de 7.189.442 habitantes em 2022, o que corresponde um aumento de 0,46% em sua população entre os anos de 2021 para 2022 (crescimento de 33,011 habitantes).

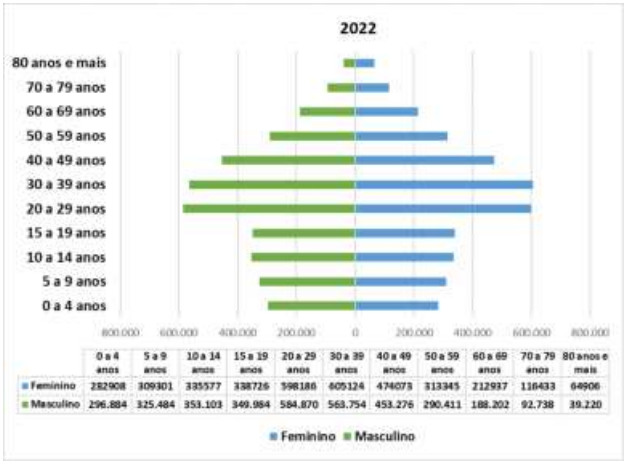
Em relação a estratificação por sexo em 2022 a população feminina corresponde a 50,8%, apresentando-se superior na faixa etária de 60 anos e mais (55,1%). A população masculina representa 49,2% em 2022, tendo maioria na faixa etária de 0 a 14 anos (51,2%).

Figura 3.1.1_ População residente das Unidades Federativas da Região Nordeste, 2015 a 2022.



Fonte: IBGE/Ministério da Saúde/DATASUS atualizado em 16/01/2023.

Figura 3.1.2_ Pirâmide Etária Maranhão, 2022.



	0 a 4 anos	5 a 9 anos	10 a 14 anos	15 a 19 anos	20 a 29 anos	30 a 39 anos	40 a 49 anos	50 a 59 anos	60 a 69 anos	70 a 79 anos	80 anos e mais
Feminino	282908	309301	335577	338726	598186	605124	474073	313345	212937	116433	64906
Masculino	296.884	325.484	353.103	349.984	584.870	563.754	453.276	290.411	188.202	92.738	39.220

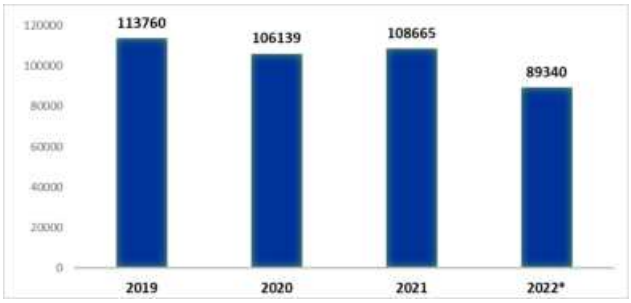
Fonte: IBGE/Ministério da Saúde/DATASUS atualizado em 16/01/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Nota Informativa sobre os bancos de dados e a origem da informação: As informações sobre Nascidos Vivos, Morbidade e Mortalidade deste relatório são oriundas do Conecta SUS, extraídas dos sistemas de informações sobre Nascidos Vivos- SINASC, Sistema de Informações sobre Mortalidade -SIM e Sistema de Informação Hospitalar -SIH da SES/MA, por serem dados mais atualizados que os disponibilizados pelo DIGISUS/DATASUS/MS, tornando as análises situacionais mais coerentes.

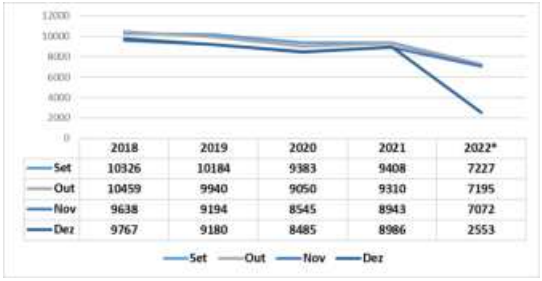
Esclarecemos que, para o ano de 2022 os dados são parciais devidos a data de processamento e alimentação dos sistemas em dezembro de 2022 ser até março de 2023, o que acarretará em mudanças nos dados apresentados neste relatório.

Figura 3.2.1_ Frequência de Nascidos Vivos de mães residentes no Maranhão, 2019 a 2022*.



Fonte: ConectaSUS/SINASC/SES/MA (*Parcial)

Figura 3.2.2_ Frequência de Nascidos Vivos de mães residentes 3º quadrimestre periodo de 2018 a 2022* Maranhão.



	2018	2019	2020	2021	2022*
Set	10326	10184	9383	9408	7227
Out	10459	9940	9050	9310	7195
Nov	9638	9194	8545	8943	7072
Dez	9767	9180	8485	8986	2553

Fonte: ConectaSUS/SINASC/SES/MA (*Parcial)

Tabela 3.2.3_ Frequência de Nascidos Vivos de mães residentes por Região de Saúde no 3° quadrimestre de 2018 a 2022* Maranhão.

Região de Saude _ MA	2018	2019	2020	2021	2022	Total
Açailândia	1682	1476	1431	1464	1005	7058
Bacabal	1391	1405	1355	1302	769	6222
Balsas	1396	1357	1259	1367	993	6372
Barra do Corda	1609	1500	1362	1544	931	6946
Caxias	1794	1677	1564	1554	1125	7714
Chapadinha	2116	2032	1913	2013	974	9048
Codó	1748	1706	1573	1646	876	7549
Imperatriz	3442	3330	2954	3030	2281	15037
Itapecuru Mirim	2121	2140	1940	1885	1334	9420
Pedreiras	1172	1130	1018	1047	746	5113
Pinheiro	2262	2146	1888	1994	1372	9662
Presidente Dutra	1570	1483	1357	1405	938	6753
Rosário	1822	1623	1619	1439	907	7410
Santa Inês	2274	2151	1991	2018	1396	9830
São João dos Patos	1378	1186	1093	1263	566	5486
São Luís	7505	7449	6682	7163	5182	33981
Timon	1407	1422	1284	1352	1043	6508
Viana	1472	1438	1303	1324	781	6318
Zé Doca	1694	1543	1643	1586	632	7098

Fonte: ConectaSUS/SINASC/SES/MA (*Parcial)

A Taxa Bruta de Natalidade (TBN) do Maranhão teve redução de 5,5% de 2019 para 2021 passando de 16,1/1000 habitantes para 15,2/1000 habitantes, observamos que em 2020 no auge do período pandêmico da Covid-19, o número de nascidos vivos teve redução de 7621 nascimentos o que representou uma redução significativa de 7,2% na TBN em relação a 2019. Dados parciais de 2022 demonstram uma TBN de 12,4/1000 habitantes (tabela 3.2.1).

Para o Estado no quadrimestre avaliado a redução é 34,4% (n=12600) na frequência de nascidos vivos em comparação do 3º quadrimestre do ano de 2021 para 2022 (figura 3.2.2).

A frequência de nascidos vivos de mães residentes no 3º quadrimestre de 2022 demonstra que, todas as regiões de saúde apresentaram redução da natalidade quando comparamos mesmo período em 2021, sendo observado as maiores reduções nas regiões de Zé Doca (-60,2%), São João dos Patos (-55,2%), Chapadinha (-51,6%), Codó (-46,8%) e Viana (-41,0%) (tabela 3.2.3).

Em abril de 2021, o secretário do Ministério da Saúde, em entrevista coletiva, aconselhou que as mulheres brasileiras, se viável, suspendessem suas intenções de engravidar durante o período da pandemia. Essa orientação se fundamentou no estudo realizado pelo Centers for Disease Control and prevention (CDC), nos Estados Unidos, nesse estudo, as grávidas apresentavam uma probabilidade significativamente maior de precisar de terapia intensiva, risco duas vezes maior de necessidade de ventilação mecânica e Oxigenação por Membrana Extracorpórea e uma probabilidade maior de morte: 1,5 por 1.000, comparado a das não-grávidas: 1,2 por 1.000 casos, simbolizando um aumento de 70% de risco de morte associado à gravidez (OLIVEIRI, 2021).

Para mensurar os reais efeitos da pandemia do Covid-19 na fecundidade maranhense, é necessário mais alguns anos. Todavia, pode-se identificar indícios de possíveis tendências de queda para os próximos anos na natalidade e na fecundidade, considerando a dupla crise brasileira: sanitária e econômica.

Referência (OLIVIERI, Juliana. Ministério da Saúde recomenda que mulheres adiem a gravidez devido à pandemia. Portal PEBMED. Disponível em https://pebmed.com.br/ministerio-da-sauderecomenda-que-mulheres-adiem-a-gravidez-devido-a-pandemia/. Acesso em: 17 jan. 2023.)

3.3. Principais causas de internação

Tabela 3.3.1 Frequência de Internações por Diagnostico de grupo de causas segundo a CID-10 por residentes do Maranhão, 2019 a 2022*

Capitulo CID-10	2019	2020	2021	2022	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	59975	63261	80564	46799	250599
II. Neoplasias (tumores)	21905	17414	20884	22632	82835
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3698	3089	3279	3782	13848
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	12611	10195	11781	11734	46321
V. Transtornos mentais e comportamentais	5171	4885	5663	5398	21117
VI. Doenças do sistema nervoso	5209	4414	5381	5655	20659
VII. Doenças do olho e anexos	2140	2430	3850	2281	10701
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	649	524	394	512	2079
IX. Doenças do aparelho circulatório	29732	23344	27925	28726	109727
X. Doenças do aparelho respiratório	47907	30274	32796	46624	157001
XI. Doenças do aparelho digestivo	46450	34127	38699	42029	161305
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	15745	12173	13557	14692	56167
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	6007	4499	5439	5811	21756
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	36117	26051	30244	33151	125563
XV. Gravidez parto e puerpério	108226	98373	106340	85214	398153
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	7543	7969	8484	8204	32200
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2527	1936	2467	2470	9400
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6377	5626	6694	7876	26573
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	41572	37920	41453	41125	161870
XXI. Contatos com serviços de saúde	5019	4282	4620	5474	19395
Total	463780	392786	450514	420189	1727269

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) .Data da consulta: 18/01/2023.

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

Tabela 3.3.2 Taxa de Internação por 10.000 habitantes segundo Região de Saúde de residência, Maranhão 2019 a 2022*.

Região de Saúde (CIR)	2019	2020	2021	2022
Açailândia	675,99	581,54	642,83	582,74
Bacabal	684,69	637,03	760,67	792,07
Balsas	894,35	794,67	810,03	724,99
Barra do Corda	739,92	604,82	621,92	601,87
Caxias	622,09	528,30	521,79	518,73
Chapadinha	485,27	460,73	531,16	498,48
Codó	668,37	532,77	659,26	648,31
Imperatriz	708,21	574,72	684,50	599,43
Itapecuru Mirim	500,03	440,73	517,02	438,46
Pedreiras	1020,91	803,57	864,65	892,80
Pinheiro	686,51	560,32	640,74	616,44
Presidente Dutra	827,33	710,66	740,40	545,95
Rosário	667,01	577,25	567,14	553,90
anta Inês	730,16	597,20	793,95	700,08
São João dos Patos	1072,20	822,07	1014,04	802,33
São Luís	564,14	486,44	562,95	535,74
Timon	574,39	505,86	529,51	492,65
Viana	659,58	498,99	578,10	523,54
Zé Doca	621,73	528,43	644,94	687,30

Na Tabela 3.3.1_ demonstramos o quantitativo de internações por causa conforme a CID-10, tendo o Estado registrado no Sistema de Internação Hospitalar -SIH um total de 420189 de internações em 2022, o que representa uma taxa de internação de 584,45/10.000 habitantes, demonstrando redução de 7,16% na taxa de internação de 2021 (629,52/10.000 hab.), e redução de 10,7% quando comparamos a taxa de internação para cada 10 mil habitantes de 2019 (654,72/10.000 hab.)

Observamos reduções significativa de 42,2% na taxa de internações no grupo de doenças infecciosas e parasitárias (112,6/10.000 para 65,0/10.000) e de 20,2% na taxa de internações por gravidez, parto e puerpério de 2021 para 2022. Aumento significativo de 41,5% na taxa de internações por Doenças respiratórias (45,83/10.000 habitantes para 64,85/10.000 hab.) e 7,8% na taxa de internação por Neoplasias, a taxa apresentada em 2021 foi de 29,18/10.000 habitantes passando para 31,48/10.000 habitantes em 2022.

De 2021 para 2022 as regiões de saúde com incremento na taxa de internação foram Zé Doca (6,6%), Bacabal (4,1%) e Pedreiras (3,3%). Todas as demais regiões de saúde apresentaram

redução, com destaque para as regiões de Presidente Dutra (26,3%), São João dos Patos (20,9%) e Itapecuru Mirim com redução de 15,2% na taxa de internação no período avaliado.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Tabela 3.4.1_ Frequência de causas em mortalidade conforme grandes grupos de causas da CID-10, Maranhão, 2019 a 2022*.

Causas de Mortalidade CID-10				
Causa (Cap CID10)	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1754	5993	8767	2494
II. Neoplasias (tumores)	4507	4404	4520	4246
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	216	224	206	217
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3081	3493	3345	2954
V. Transtornos mentais e comportamentais	348	382	362	367
VI. Doenças do sistema nervoso	664	700	768	837
VII. Doenças do olho e anexos	1	2	1	1
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	10	10	5	11
IX. Doenças do aparelho circulatório	10873	11293	11315	10867
X. Doenças do aparelho respiratório	3197	3409	3116	3575
XI. Doenças do aparelho digestivo	1842	1876	2033	2046
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	197	181	214	258
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	91	113	127	119
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	828	834	845	861
XV. Gravidez parto e puerpério	72	96	159	74
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2352	2211	2280	1840
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	433	383	401	442
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1685	2176	1952	1892
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1	2	3	1
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	4522	4957	4996	4392
XXII. Códigos para propósitos especiais	4	1965	671	206
Total	36678	44704	46086	37700

Tabela 3.4.2_ Frequência de Mortalidade no 3° quadrimestre de 2022*, por capitulo de causas em mortalidade conforme a CID-10, Maranhão, 2019 a 2022*.

Cause (Cap CID10)	2019	2020	2021	2022	Total
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	529	1280	1000	449	3258
II. Neoplasias (tumores)	1509	1444	1540	1221	5714
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	57	81	69	50	257
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	972	956	1023	700	3651
V. Transtornos mentais e comportamentais	118	117	120	78	433
VI. Doenças do sistema nervoso	194	225	278	187	884
VII. Doenças do olho e anexos	0	1	0	1	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	3	2	6	13
IX. Doenças do aparelho circulatório	3434	3281	3783	2649	13147
X. Doenças do aparelho respiratório	938	840	973	777	3528
XI. Doenças do aparelho digestivo	634	627	709	536	2506
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	66	44	73	65	248
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	33	34	46	42	155
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	270	254	257	246	1027
XV. Gravidez parto e puerpério	22	22	43	14	101
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	783	679	702	494	2658
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	125	123	168	114	530
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	546	625	604	459	2234
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1	1	0	0	2
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	1561	1912	1678	1275	6426
XXII. Códigos para propósitos especiais	0	193	39	18	250
Total	11794	12742	13107	9381	47024

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (CONECTASUS/SIM/SES/MA). Data da consulta: 17/01/2023 *(dados parciais sujeitos a alterações)

Tabela 3.4.3_ Taxa de Mortalidade por região de Saúde (10 mil habitantes) no 3° quadrimestre, Maranhão, 2019 a 2022*.

Reg Saude Res	2019	2020	2021	2022
Regional Açailândia	16,1	17,5	18,7	11,9
Regional Bacabal	19,1	18,1	18,8	10,8
Regional Balsas	18,0	20,0	21,1	14,6
Regional Barra do Corda	15,9	20,0	20,7	12,6
Regional Caxias	17,8	19,0	19,3	15,4
Regional Chapadinha	13,8	14,5	16,9	10,4
Regional Codó	18,1	19,5	18,9	12,8
Regional Imperatriz	20,2	22,2	24,8	17,3
Regional Itapecuru_Mirin	13,5	13,9	13,7	11,4
Regional Pedreiras	19,2	20,1	21,2	15,8
Regional Pinheiro	15,1	15,9	15,5	10,9
Regional Presidente Dutra	17,9	18,6	19,2	13,3
Regional Rosário	13,4	14,6	13,2	10,3
Regional Santa Inês	16,6	16,3	17,2	13,3
Regional São João dos Patos	17,3	22,5	22,1	14,9
Regional São Luís	16,6	17,8	17,9	14,3
Regional Timon	20,0	23,5	21,4	15,6
Regional Viana	15,7	15,6	16,3	12,3
Regional Zé Doca	13,1	14,0	13,8	7,0

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (CONECTASUS/SIM/SES/MA). Data da consulta: 17/01/2023 *(dados parciais sujeitos a alterações)

Tabela 3.4.1_ No Maranhão foram registrados 37700 óbitos, correspondendo a uma taxa de mortalidade de 524,4 para cada 100 mil habitantes em 2022, observamos uma redução de 71% em comparação ao ano de 2021 (647,8/100.000 habitantes), as maiores taxas em mortalidade são observadas nos grupos de causas de doenças do aparelho circulatório que apesar de apresentar redução de 5% na taxa em relação a 2021, permanece como o principal grupo de causas de morte, destacamos que em 2022, as causa de óbito por Infarto Agudo do Miocárdio, (IAM), Acidente Vascular Cerebral(AVC), Hipertensão Arterial sistêmica (HAS) e Insuficiência cardíaca representam 58,9% de todo o grupo doenças do aparelho circulatório. O Ministério da Saúde em seu Plano de ações estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) no Brasil 2011-2022 evidencia que no Brasil, com o cenário muito semelhante ao de outros países, as doenças crônicas correspondem, em média, de 70% a 72% das causas de mortes, tendo a proporção por doenças do aparelho circulatório mais impacto. (Referência: Brasil. Ministério da Saúde. Plano de ações estratégicas para o enfrentamento das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) no Brasil 2011-2022. Brasília, DF: Ministério da Saúde; 2011).

Na tabela 3.4.2, referente a mortalidade registrada no SIM no 3º quadrimestre de 2022, observamos que as maiores taxas de mortalidade foram encontradas entre as doenças do aparelho circulatório (36,9/100.000 habitantes), seguidas das mortalidades por causas externas (17,7/100.000 hab.), neoplasias (17/100.000 hab.) e doenças do aparelho respiratório (10, 9/100.000hab.).

As regiões de saúde com maiores taxas de mortalidade no 3º quadrimestre de 2022 foram Imperatriz, Pedreiras e Timon apresentando taxas de 17,3/10.000 hab., 15,8/10.000 hab. e 15,6/10.000 habitantes respectivamente (Tabela 3.4.3)

Tabela 3.4.4 _ Distribuição dos registros de óbitos novos por covid-19 na SE 52, total coeficientes de mortalidade (por 100 mil hab.), segundo região e unidade da federação Nordeste. Brasil, 2022

Região/UF	Casos confirmados				Óbitos confirmados			
	Novos	Total	Incidência acumulada	Incidência na SE 52	Novos	Total	Mortalidade acumulada	Mortalidade na se 52
Nordeste	24.354	7.206.999	12.561,48	42,4	240	133.829	233,1	0,4
AL	1.323	335.376	10.000,60	39,5	11	7.196	214,7	0,3
BA	6.316	1.769.063	11.848,50	41,0	82	31.230	209,2	0,5
CE	2.786	1.437.371	15.941,40	30,3	11	28.067	305,5	0,1
MA	759	488.093	6.860,40	10,7	6	11.034	155,1	0,1
PB	3.131	700.727	17.333,00	77,5	15	10.525	260,6	0,4
PE	5.926	1.522.935	15.677,00	61,6	22	22.579	234,8	0,2
PI	2.327	413.535	12.602,10	64,8	21	8.027	244,6	0,6
RN	1.395	582.618	16.485,30	39,5	71	8.689	245,9	2,0
SE	791	358.281	15.451,00	34,1	1	6.482	279,5	0,0

Fonte: Sistema E-SUS Notifica SVS/MS/ Boletim Epidemiológico Especial COVID-19 nº 146/2022.

Figura 3.4.5_ Frequência de óbitos na população residente por COVID-19 e Sindrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), no 3º quadrimestre de 2020 a 2022*, Maranhão.



Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (CONECTASUS/SIM/SES/MA). Data da consulta: 17/01/2023 *(dados parciais sujeitos a alterações)

Até o final da semana epidemiológica (SE) 52 de 2022, que teve término em 31 de dezembro de 2022, foram registrados incidência de 42,4 casos/100 mil habitantes na Região Nordeste, tendo o Maranhão registrado 10,7 casos/100 mil habitantes e mortalidade acumulada de 155,1/100.000 habitantes sendo a menor de toda região nordeste no mesmo período avaliado (Tabela 3.4.4).

Na tabela 3.4.4 observamos redução de 88% na ocorrência de óbitos no 3º quadrimestre de 2022 quando comparamos com 2021, e ainda redução de 50,1% do mesmo período avaliado entre os anos de 2020 para 2021.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Complexidade: Atenção Básica

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatóriais
	Qtd. aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	490.866
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	822.925
03 Procedimentos clínicos	1.615.970
04 Procedimentos cirúrgicos	20.356
Total	**2.950.117**

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 17/01/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	111290	5459397,91	64	14099,14
03 Procedimentos clínicos	1097871	6152401,51	56998	72771528,67
04 Procedimentos cirúrgicos	41934	1984571,19	53188	62613853,18
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	280	1386,00	-	-
Total	**1251375**	**13597756,61**	**110250**	**135399480,99**

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 17/01/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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	86070	322032,57
Sistema de Informacões Hospitalares		
Forma de Organização	**AIH Pagas**	**Valor total**
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	1119	1150477,05

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 17/01/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	789065	1566700,00	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9424337	86493335,77	108	63558,30
03 Procedimentos clínicos	13634282	126711176,23	72065	91454741,15

04 Procedimentos cirúrgicos	165571	16126141,84	74977	88875363,13
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	880	24200,00	9	3148,80
06 Medicamentos	6504071	8096500,34	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	8331	1222496,47	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	107536	7611014,70	-	-
Total	**30634073**	**247851565,35**	**147159**	**180396811,38**

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 17/01/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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	6504071	8096500,34
Total	**6504071**	**8096500,34**

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 17/01/2023.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	1779	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	71931	-
Total	**73710**	**-**

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro
Data da consulta: 17/01/2023.

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Nota Informativa sobre manutenções constantes do DATASUS Brasília/DF os bancos de dados e a origem da informação. Os dados processados pelo DATASUS - Departamento de Informática do SUS, da Secretaria Executiva do Ministério da Saúde tem cronograma de consolidação de 30 a 60 dias após encerramento do mês de Dezembro 2022, por isso não teremos como realizar esse relatório com informações atualizadas do 3º quadrimestre fechado, faremos com os dados disponíveis até o momento nos Sistemas de Informação Ambulatorial e Hospitalar (SAI/SIH)/DATASUS.

4.1.1 Tabela_ Produção da Atenção Básica, segundo grupo de procedimentos, janeiro a novembro de 2022

AMB - Grupo de Procedimentos	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	Total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	58.937	41.361	69.518	81.306	86.899	80.493	53.517	80.976	84.306	79.077	72.675	789.065
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	727.211	774.132	813.766	754.346	960.982	815.691	988.112	890.036	898.069	863.052	938.940	9.424.337
03 Procedimentos clínicos	1.267.559	1.047.368	1.186.163	1.260.438	1.316.174	1.324.825	1.331.261	1.232.373	1.180.204	1.199.924	1.285.997	13.634.282
04 Procedimentos cirúrgicos	11.761	12.868	13.907	12.745	13.022	15.020	17.361	18.929	16.698	18.479	14.781	165.571
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	74	53	47	43	107	0	221	115	62	158	0	880
06 Medicamentos	593.413	571.499	598.006	614.778	579.655	535.765	607.831	654.056	630.204	522.182	596.686	6.504.071
07 Órteses, próteses e materiais especiais	736	709	748	476	933	717	894	851	766	687	814	8.331
08 Ações complementares da atenção à saúde	5.619	910	10.635	9.908	10.042	12.059	18.155	11.094	9.944	10.574	8.626	107.536
Total	2.605.310	2.448.900	2.692.770	2.734.032	2.969.814	2.784.570	3.017.352	2.888.430	2.820.253	2.694.133	2.918.509	30.634.073

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

Produção ambulatorial da Atenção Básica (AB) registrada e disponibilizada pelo SIA/DATASUS, em estabelecimento estadual no 3º quadrimestre, foram registrados um total de 8.432.895 até novembro de 2022, quando detalhamos em grupo de procedimentos observamos que os grupos de procedimento 01_ Ações de promoção e prevenção em saúde correspondeu a 4,2% do geral da produção da atenção básica no período avaliado; tendo como principais ações de Alimentação e nutrição (82%), seguidas de Educação em saúde (11,8%) e Saúde Bucal que representou 4,7%. Quanto ao grupo de procedimentos com finalidade diagnostica no 3º quadrimestre representou 48,1%, destacamos como principal ação a realização de exames bioquímicos representando 44% de procedimentos nesse grupo. Dos procedimentos clínicos que representou 46,7% no período avaliado destacamos como principal ação os atendimentos de enfermagem em geral (56,4 %) e do grupo em procedimentos cirúrgicos que representou 0,8% da produção da AB, o principal procedimento foi 32,5% de pequenas cirurgias realizadas para a população residente do Maranhão.

4.2. ANÁLISE E CONSIDERAÇÕES SOBRE A PRODUÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS

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.

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 2022.

Ressaltamos que o grupo Ações Complementares da Atenção em Saúde, compreende os procedimentos de pagamentos de diárias e ajuda de custo para tratamento fora de domiciliar.

No terceiro quadrimestre de 2022 foram realizados 489.113 (quatrocentos e oitenta e nove mil cento e treze) procedimentos ambulatoriais em de caráter de urgência. Comparando os dados por quadrimestres, verifica-se que o total da produção ambulatorial de urgência do 3º quadrimestre de 2022 foi 7,95% maior que o 2º quadrimestre de 2022.

No entanto, 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 quatro 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.

Comparando os dados por quadrimestres, verifica-se que o total financeiro da produção ambulatorial de urgência do 3º quadrimestre de 2022 foi menor que o valor do 2º quadrimestre de 2022, sendo o repasse aprovado no valor de R$ 5.059.564,47 (cinco milhões cinquenta e nove mil quinhentos e sessenta e quatro reais e quarenta e sete centavos).

A produção hospitalar (regime de internação) de urgência, por grupo de procedimentos com finalidade diagnóstica, clínicos, cirúrgicos e transplantes da Tabela de Procedimentos do SUS, realizada no terceiro quadrimestre de 2022 foi de 40.460 AIH pagas, no valor de 50.371.843,99 cinquenta milhões trezentos e setenta e um mil oitocentos e quarenta e três reais noventa e nove centavos).

Comparando os dados por quadrimestres verifica-se que o total financeiro da produção hospitalar de urgência do 3º quadrimestre de 2022 foi maior que o 2º quadrimestre do ano de 2022.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Considerando as atividades desenvolvidas pela Rede de Atenção Psicossocial observamos os Atendimento/Acompanhamento psicossocial como procedimentos realizados no Centro de Atenção Psicossocial - CAPS em quantidade física em 86.070 o que demonstra uma leve oscilação a menor em 1,05% em relação a 2021. Quanto aos Tratamentos dos transtornos mentais e comportamentais foram aprovadas 1.119 Internações Hospitalares representando um decréscimo de 1,23%. Mesmo com a pequena redução o valor financeiro dispensado aos procedimentos da Rede de Atenção Psicossocial sinaliza a melhor qualificação do atendimento à população usuária do sistema.

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

Os procedimentos com finalidade diagnóstica incluem os laboratoriais, de imagem, endoscópios, métodos gráficos e de medicina nuclear. Em sua grande maioria, são realizados em nível ambulatorial. Os procedimentos laboratoriais de análises clínicas representam o maior quantitativo em realização (uma coleta resulta em vários procedimentos), o que impacta na soma final dos procedimentos com finalidade diagnóstica, fazendo com que sejam o maior número dentre os procedimentos ambulatoriais.

Quando comparados com a produção do 1º e 2º quadrimestre do período de análise (janeiro a setembro de 2022), observa-se que os procedimentos diagnósticos ambulatoriais representam o segundo lugar em quantidade de produção.

Dentro deste grupo, identifica-se também os procedimentos que são estratégicos para linha de cuidado do câncer, como coleta de biópsias e suas análises histopatológicas, endoscopias, especialmente a colonoscopia e, para linha de cuidado cardiovascular, como monitorização ambulatorial de pressão arterial, holter e teste ergométrico, e mesmo o cateterismo diagnóstico.

No grupo de procedimentos clínicos ambulatoriais, o maior quantitativo foi representado por administração de medicamentos, ato realizado pela equipe de enfermagem, seguido pelas consultas de profissionais de nível superior (exceto médico).

No grupo procedimentos clínicos ambulatoriais existem procedimentos relacionados exclusivamente à consultas médicas, além da consulta médica em atenção especializada: atendimento médico em unidade de pronto atendimento, consulta médica em atenção primária, atendimento de urgência em atenção primária com observação até 8:00hs, consulta médica em saúde do trabalhador, assim como, consulta para diagnóstico de glaucoma.Ainda nos procedimentos clínicos ambulatoriais, encontram-se as terapias renais substitutivas, quimioterapias e radioterapias.

Os procedimentos cirúrgicos ambulatoriais contemplam em sua maioria os curativos, com ou sem debridamento, as suturas, seguidas pelas exodontias de dente permanente e as cirurgias de catarata. Os procedimentos cirúrgicos oftalmológicos, em sua maioria ambulatoriais.

No tratamento oncológico ambulatorial são ofertados tratamentos de quimioterapia, radioterapia e radioiodoterpaia 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..

Nas internações hospitalares, as principais causas registradas foram para gravidez, parto e puerpério, seguida de lesões, outras consequências de causas externas, doenças do aparelho circulatório e algumas doenças infecciosas e parasitárias.

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

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

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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. Seu objetivo majoritário é 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 é aquele cujo financiamento está 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 em relação aos elencados no Grupo 1 e nos casos de refratariedade ou intolerância à primeira linha de tratamento. A responsabilidade pelo financiamento, aquisição e dispensação é das Secretarias Estaduais da Saúde

No quadrimestre tivemos um quantitativo de 6.330.925 procedimentos aprovados , correspondendo ao financeiro de R$ 8.096.500,34

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Tabela 4.6.1_ Ações da Vigilância em Saúde, por Subgrupo, ano de Procedimento, 2020 a 2022*

07 Vigilância em Saúde					
SubGrupo de Procedimentos	2019	2020	2021	2022	Total
0102 Vigilância em saúde	455	318	0	1.779	2.552
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	0	0	0	1.116	1.116
0213 Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental	12.613	26.874	120.720	48.560	208.767
0214 Diagnóstico por teste rápido	5.441	12.133	55.672	22.255	95.501
Total	18.509	39.325	176.392	73.710	307.936

Tabela 4.6.2 _ Quantitativo da Produção de Vigilância em Saúde, por Subgrupo, mês de Procedimento, 2022 até novembro de 2022*

07 Vigilância em Saúde												
SubGrupo de Procedimentos	jan/22	fev/22	mar/22	abr/22	mai/22	jun/22	jul/22	ago/22	set/22	out/22	nov/22	Total
0202 Vigilância em saúde	0	0	0	0	0	0	0	0	586	475	718	1.779
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	0	0	11	82	92	167	89	38	242	176	219	1.116
0213 Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental	10.042	1.179	12.224	3.450	4.001	2.776	2.858	4.542	2.804	2.444	2.240	48.560
0214 Diagnóstico por teste rápido	2.422	2.105	1.723	1.691	1.009	1.066	3.410	3.319	2.283	1.382	1.845	22.255
Total	12.464	3.284	13.958	5.223	5.102	4.009	6.357	7.899	5.915	4.477	5.022	73.710

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) *Parcial_ dados sujeitos a alterações

NOTA INFORMATIVA : A Produção da Vigilância em Saúde aqui descrita se refere ao quantitativo de registros, no SIA/SUS, de procedimentos de Vigilância Sanitária (VISA) compreendidos no Subgrupo 02 - Vigilância em Saúde, do Grupo 01 - Ações de promoção e prevenção em saúde (informados, em sua quase totalidade, pelos municípios) e de Vigilância Epidemiológica e Ambiental no Subgrupo 13 - Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental, do Grupo 02 - Procedimentos com finalidade diagnóstica, da tabela SIGTAP, como vinculados ao financiamento atribuído à Vigilância em Saúde, disponível (https://wiki.saude.gov.br/sigtap/index.php/Subgrupos).

É importante destacar que as informações referentes ao 3ºquadrimestre do ano de 2022 são parciais e preliminares, visto que os dados do fechamento do quadrimestre referente ao mês de dezembro/22 ainda não estão disponíveis na base do SAI/SUS/DATASUS do Ministério da Saúde, ocorrendo alterações no resultado final do 3º quadrimestre avaliado nesta análise.

O financiamento da Vigilância em Saúde tem um importante aliado desde 2013, com a instituição da Portaria de nº 1.378/GM/MS, de 08 de julho de 2013, o Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde ¿ PQA-VS comemora em 2021 oito anos de existência, buscando a melhoria das ações e serviços de Vigilância em Saúde, como iniciativa para o aperfeiçoamento do Sistema Único de Saúde. A garantia do acesso integral e de forma oportuna às ações e serviços de qualidade visam contribuir para a melhoria das condições de saúde da população, a redução das iniquidades e a promoção da qualidade de vida dos brasileiros, e ainda, constituem-se como objetivos gerais do Ministério da Saúde, tendo o PQA-VS como parte dessas iniciativas.

O Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde (PQA-VS) representa um marco para a Vigilância em Saúde por definir compromissos e responsabilidades para as três esferas de governo: a federal, com financiamento e apoio técnico, a estadual e a municipal, buscando induzir a implementação de iniciativas que garantam a melhoria das ações de vigilância em saúde, tendo em 2020 o resultado dos indicadores publicados na Portaria nº 2.497/GM/MS, de 29 de setembro de 2021.

Na Tabela 4.6.1 Destacamos os procedimentos provenientes do financiamento da Vigilância em Saúde até novembro de 2022, sendo observado o registro de 73710 procedimentos, dos quais 65,9% ocorreram no subgrupo de Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental (48560), seguidos de 30,2% de Diagnóstico por teste rápido totalizando 22255 no período avaliado. Observamos ainda, que entre os anos de 2021 para 2022 ocorreu redução em ambos os subgrupos de ações da Vigilância avaliados (59,8% e 60% respectivamente).

Na avaliação do 3º quadrimestre as ações da Vigilância em Saúde apresentaram-se percentuais de: 48,6% em Diagnóstico em vigilância epidemiológica e ambiental, 35,7% em Diagnóstico por teste rápido, 11,5% no subgrupo de ações de vigilância em saúde e 4,1% em diagnostico em laboratório clinico. Ao comparamos os subgrupos de procedimentos descritos verificamos uma redução de 34% do 2º quadrimestre para o 3º quadrimestre em 2022 (**Tabela 4.6.2**).

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	**Dupla**	**Estadual**	**Municipal**	**Total**
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	141	141
FARMACIA	0	2	81	83
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	4	2039	2043
TELESSAUDE	0	0	1	1
HOSPITAL GERAL	4	43	177	224
HOSPITAL ESPECIALIZADO	1	12	13	26
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	2	104	106
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	10	10
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	0	1	1	2
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	14	15
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	5	26	131	162
UNIDADE MISTA	0	0	32	32
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	19	41	60
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	8	8
POSTO DE SAUDE	0	0	401	401
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	2	46	48
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	3	3
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	13	13
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	4	4
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	0	0	7	7
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	220	221
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	13	35	230	278
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	4	216	220
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	36	36
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	102	102
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	41	41
POLICLINICA	2	16	22	40
CENTRO DE PARTO NORMAL - ISOLADO	0	0	5	5
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	1	2	3
PRONTO ATENDIMENTO	1	11	10	22
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	4	9	13
Total	**26**	**184**	**4161**	**4371**

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: 04/01/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	**Municipal**	**Estadual**	**Dupla**	**Total**
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	50	0	0	50
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	235	0	1	236

MUNICIPIO	3643	2	1	3646
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO FEDERAL	0	1	0	1
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	2	151	0	153
AUTARQUIA MUNICIPAL	3	0	0	3
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
SOCIEDADE ANONIMA FECHADA	1	1	0	2
SOCIEDADE ANONIMA ABERTA	1	0	0	1
EMPRESA PUBLICA	1	0	0	1
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	48	0	0	48
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	1	1	1	3
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	5	0	0	5
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	157	8	12	177
SOCIEDADE SIMPLES PURA	0	1	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	1	0	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	12	19	11	42
ENTIDADE SINDICAL	1	0	0	1
PESSOAS FISICAS				
Total	**4161**	**184**	**26**	**4371**

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: 04/01/2023.

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

Na Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS por tipo de estabelecimentos, observa-se que do total de estabelecimentos de saúde em sua maioria está sobre gestão municipal representando 95,19%. Desse total de estabelecimentos de saúde, cerca de 46,64% são classificados como Centro de Saúde/Unidade Básica, seguido pelo Posto de Saúde com 9,17%, Clinica /Centro especializado 5,26%.

5.2. Por Natureza Jurídica

Por natureza Jurídica, 93,54% são de Administração Pública, 5,44% são Entidades Empresariais e cerca de 1,00% são de Entidades sem Fins Lucrativos.

Destaca-se neste quadrimestre a conclusão da obra do TEA 12+, que ampliará o atendimento para adolescentes e adultos diagnosticados com transtorno do espectro autista que está aguardando inauguração.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

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, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1.498	1.429	1.909	11.925	16.615
	Intermediados por outra entidade (08)	394	47	46	132	0
	Autônomos (0209, 0210)	198	2	33	18	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	220	50	92	15	0
	Bolsistas (07)	511	1	6	4	1
	Informais (09)	46	2	16	10	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	15	3	8	4	0
	Celetistas (0105)	15	66	71	633	0
	Autônomos (0209, 0210)	341	15	196	115	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	225	50	91	15	0
	Bolsistas (07)	0	0	5	0	0
	Informais (09)	2	0	5	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	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, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	4.346	2.831	6.376	14.867	673
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	255	27	218	272	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 04/01/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	326	612	773	0
	Celetistas (0105)	1.099	1.087	1.015	0
	Informais (09)	7	5	6	0
	Intermediados por outra entidade (08)	3	4	9	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	3	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	274	277	153	0
	Bolsistas (07)	346	515	551	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	33.433	35.917	36.825	0
	Informais (09)	352	167	170	0
	Intermediados por outra entidade (08)	196	335	638	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	202	227	291	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	**Formas de contratação**	**2018**	**2019**	**2020**	**2021**
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	544	703	724	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	29.197	34.931	37.931	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 04/01/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

6. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES SOBRE PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Os números apresentados pelo sistema DigiSUS, importados do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES) são referentes a todos os profissionais cadastrados no SUS/MA (municipal, estadual e federal).

O Quadro acima, mostra os profissionais cadastrados nos estabelecimentos de saúde sob gestão estadual, esclarecendo que o quantitativo se refere a ocupação segundo o Código Brasileiro de Ocupação (CBO)

Informamos que a contratação de trabalhadores terceirizados dá-se pela não realização de concurso público e sim por processos seletivos realizados pelas Organizações Sociais (Instituto

Acqua e INVISA) e Empresa Maranhense de Serviços Hospitalares - EMSERH Processos Seletivos Simplificados para contratações de profissionais da área da saúde.

Os bolsistas de graduação existentes na SES/MA desenvolvem as atividades, auxiliando os consultores nas atividades técnicas relacionadas às áreas afins.

Após análises sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS verificamos que o maior percentual é de servidores lotados no posto de trabalho ocupado por contrato temporário e Cargos em Comissão, com exceção dos Agentes Comunitários que são concursados.

A Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão atualmente possui 36.939 servidores no seu quadro de pessoal. Conforme dados do quadro acima, a força de trabalho da gestão estadual é composta por 95 % de servidores efetivos (35.220 servidores).

Os dados do 3º quadrimestre de 2022, reafirmam a tendência identificada nos relatórios anteriores, que consiste na redução do número total de trabalhadores da SES/MA, principalmente no segmento dos trabalhadores estatutários. Os demais tipos de vínculo apresentam oscilações, ora aumentando ou reduzindo o quantitativo de trabalhadores, conforme demanda institucional.

Além da prestação de serviços em saúde, a SES-MA forma novos profissionais para o SUS, por meio dos Programas de Residência da Saúde ofertados em algumas de suas unidades de saúde.

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.

A ESP/MA possui 11 (onze) programas de Residência Médica: Cirurgia Geral, Clínica Médica, Dermatologia, Neonatologia, Urologia, Obstetrícia e Ginecologia, Oncologia, Ortopedia e Traumatologia, Pediatria, Psiquiatria e UTI Adulto, enquanto na Residência Multiprofissional existem 02 (dois) programas: Enfermagem Obstétrica e Saúde da Família.

Os residentes da área médica neste quadrimestre, lotados no município de São Luís desenvolveram suas atividades no Hospital Dr. Carlos Macieira, Hospital Tarquínio Lopes Filho, Hospital Juvêncio Matos, Hospital Nina Rodrigues e Hospital de Trauma e Ortopedia. Já os residentes lotados no município de Caxias desenvolveram suas atividades no Hospital Regional Everaldo Ferreira Araújo e Maternidade Carmosina Coutinho. Os Residentes médicos do município de Imperatriz desenvolveram suas atividades no Hospital Macrorregional Dra Ruth Noleto e Hospital Regional Materno Infantil de Imperatriz.

A provisão de pessoal para o funcionamento de todos os estabelecimentos de saúde sob gestão estadual, representa um grande desafio, tanto técnico quanto financeiro, no sentido de garantir a qualidade do atendimento prestado à população.

Algumas dessas unidades de saúde são gerenciadas por Organizações Sociais de Saúde, conforme Lei Estadual nº 7.006 de 03 de fevereiro de 1998, e outras pela Empresa Maranhense de Servicos Hospitalares - EMSEHR, criada em 2012 por meio da Lei Estadual nº 9732, sendo classificada como uma empresa pública, dotada de personalidade jurídica de direito privado e patrimônio próprio.

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, atenção especializada 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(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Estratégia Saúde da Família	Nº de municípios beneficiados.	Número	2018	217	217	217	Número	160,00	73,73
Ação Nº 1 - Realizar 03 Oficinas para qualificação dos profissionais da Atenção Priária em Saúde (APS) nos municípios.									
Ação Nº 2 - Oportunizar 06 Cursos modulares em Práticas Integrativas e Complementares (PICs) no SUS para profissionais da APS nos municípios.									
Ação Nº 3 - Realizar 01Seminário Integrado da Atenção Primária e Vigilância em Saúde.									
Ação Nº 4 - Realizar 03 Seminários para qualificação das ações do Programa Saúde da Escola (PSE).									
Ação Nº 5 - Monitorar e apoiar mensalmente os municípios que apresentem as maiores dificuldades em captação de recursos através da plataforma Previne Brasil									
2. Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal	Nº de municípios beneficiados	Número	2018	217	217	217	Número	115,00	53,00
Ação Nº 1 - Realizar 01 Encontro Estadual de Saúde Bucal.									
Ação Nº 2 - Realizar 03 Oficinas sobre o Indicador de Desempenho de Saúde Bucal – Previne Brasil									
Ação Nº 3 - Realizar 03 Oficinas sobre o Diagnóstico precoce de Câncer Bucal									
Ação Nº 4 - Monitorar e acompanhar os Centro de Especialidades Odontologicas (CEO).									
3. Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Política de Saúde do Adulto e Idoso	Nº de municípios beneficiados	Número	2018	217	217	217	Número	94,00	43,32
Ação Nº 1 - Oportunizar 01 Curso em Eduacação á Distância (EAD) sobre a Saúde Integral do Homem com Foco na Promoção e Prevenção ao Câncer de Pênis segundo a Portaria Nº 3.069/11/112020.									
Ação Nº 2 - Realizar 03 Oficinas de Capacitação para o uso da Caderneta da Pessoa Idosa na Atenção Primária em Saúde (Avaliação Multidimensional)									
Ação Nº 3 - Realizar 15 Oficinas de Capacitação das Equipes de Saúde da Família no Cuidado Integral ao Controle da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus Contribuindo para Redução da Mortalidade Materna no Maranhão / Projeto Viver Mais nas Regiões de Balsas E Presidente Dutra									
Ação Nº 4 - Realizar 02 Oficinas de Acompanhamento e Monitoramento de Indicadores Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus do Projeto Viver Mais nas Regiões de Balsas e Presidente Dutra.									
Ação Nº 5 - Realizar 01 Oficina de Acompanhamento e Monitoramento de Indicadores Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus do Projeto Viver Mais para as Equipes da Força Estadual de Saúde do Maranhão (FESMA).									
Ação Nº 6 - Realizar 03 Oficinas Macrorregionais para o manejo dos Protocolos de Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus para os Profissionais da Atenção Primaria em Saúde									
Ação Nº 7 - Realizar 03 Oficinas para Implantação do Consultório do Tratamento do Fumante no Sistema Prisional do Estado do Maranhão.									
Ação Nº 8 - Realizar 06 Oficinas Regionalizadas para a Implantação dos Consultórios do Tratamento do Fumante.									
Ação Nº 9 - Realizar 02 Oficinas Regionalizadas do Programa Saber Saúde em parceria com o EDUCANVISA e PSE.									
Ação Nº 10 - Realizar 03 Oficinas Macrorregionais sobre a Saúde Integral do Homem (Política Estadual da Saúde Integral do Homem Maranhense)									
4. Apoiar unidades Prisionais de ressocialização a desenvolverem ações voltadas para a Política de Saúde Prisional	Nº de unidades de saúde prisional apoiadas	Número	2018	47	47	47	Número	15,00	31,91
Ação Nº 1 - Prestar 200.000 atendimentos médicos aos internos das 47 Unidades Prisionais de Ressocialização.									
Ação Nº 2 - Promover 250 cursos, oficinas, palestras, treinamentos e capacitações sobre Educação em Saúde.									
5. Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Saúde da Mulher.	Nº de municípios beneficiados	Número	2018	217	217	217	Número	66,00	30,41
Ação Nº 1 - Realizar 01 Seminário Estadual de Saúde da Mulher e Planejamento Reprodutivo									
Ação Nº 2 - Realizar 02 Oficinas de qualificação de Profissionais dos serviços de referência para atendimento de mulheres em situação de violências									
Ação Nº 3 - Realizar 01 Seminário de Implementação da Linha de Cuidado de Atenção às mulheres em situação de violências									
Ação Nº 4 - Realizar 01 seminário de qualificação das Diretrizes Brasileiras para detecção precoce do câncer do colo de útero e de mama.									
Ação Nº 5 - Promover 03 capacitação nas Macrorregionais Norte, Sul e Leste sobre coleta de exame de Citopatológico									
Ação Nº 6 - Monitorar as ações referentes à prevenção e controle dos cânceres de colo de útero e de mama, por meio do Sistema de Informação do Câncer (SISCAN) nas 3 macrorregiões de saúde (norte, sul e leste).									
6. Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Saúde da Criança e do Adolescente	Nº de municípios beneficiados	Número	2018	217	217	217	Número	66,00	30,41

Ação Nº 1 - realizar 04 Oficinas da Estratégia Proteger e Cuidar da Saúde de Adolescentes na Atenção Básica e Linha de Cuidado para Atenção Integral à Saúde de Crianças, Adolescentes e suas Famílias									
Ação Nº 2 - Realizar 06 Oficinas do Cuidado à Criança na Atenção Primária à Saúde (Triagem Neonatal Universal, Sisneo, Crescimento e Desenvolvimento, Manejo da Caderneta, 1ª Semana de Vida e Estratificação de Risco)									
Ação Nº 3 - Realizar 01 Oficina de atualização na atenção à Saúde da Criança e do Adolescente para equipe da Força Estadual de Saúde (FESMA)									
Ação Nº 4 - Realizar 02 Oficinas de Atenção Integral às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI) - Clínico para profissionais da Atenção Primária.									
7. Apoiar os munícipios a desenvolverem ações voltadas para a Política de Alimentação e Nutrição	Nº de municípios beneficiados	Número	2018	217	217	217	Número	58,00	26,73
Ação Nº 1 - Realizar 03 Oficinas de Vigilância Alimentar e Nutricional, conforme as diretrizes da Política Nacional de Alimentação e Nutrição.									
Ação Nº 2 - Realizar 01 Oficina sobre a Norma Brasileira de Comercialização de Alimentos para Lactentes, Bicos, Mamadeiras e Chupetas – NBCAL para as equipes da Estratégia Saúde da Família (ESF)									
Ação Nº 3 - Realizar 04 Oficinas sobre o Programa Crescer Saudável para as Equipes das Unidades Básicas de Saúde (UBS)									
Ação Nº 4 - Realizar 01 Encontro Estadual de Coordenadores do Programa Bolsa Família na Saúde (PBF –SUS).									
8. Fortalecer nos municípios a Integração das Ações da Atenção Básica com as populações em vulnerabilidade/marginalidade Social	Nº de municípios beneficiados.	Número	2018	217	217	217	Número	18,00	8,29
Ação Nº 1 - Promover 01 capacitação do Programa Farmácia Viva Hortos Terapeuticos (uso correto das plantas medicinais e Fitoterápicos) nos Terreiros, Quilombos e Indígenas no resgate ao uso das plantas medicinais de forma correta.									
Ação Nº 2 - Realizar 01 capacitação no atendimento de prescrição nas policlínicas como adjuvante ao tratamento já prescrito pelo médico por intermédio do Programa Farmácia Viva Hortos Terapeuticos (uso correto das plantas medicinais e fitoterápicos).									
Ação Nº 3 - Realizar 01 capacitação aos raizeiros, mateiros e parteiras - Programa Farmácia Viva Hortos Terapeuticos (uso correto das plantas medicinais e fitoterápicos)									
Ação Nº 4 - Realizar 01 capacitação sobre construção de Hortos Terapêuticos com a devida orientação sobre plantio e cultivo - Programa Farmácia Viva Hortos Terapêuticos (uso correto das plantas medicinais e Fitoterapicos).									
Ação Nº 5 - Realizar 01 capacitação sobre Construção de Hortos Terapêuticos nos Parques do Governo com plantas nativas do MA, levando em consideração nossa fitogeografia levando assim conhecimento aos que estiverem frequentando a capacitação - Programa Farmácia Viva Hortos Terapeuticos (uso correto de plantas medicinais e fitoterápicos).									
Ação Nº 6 - Realizar 01 Congresso Estadual de Plantas Medicinais e Farmácias Vivas do Brasil no Estado do Maranhão - Programa Farmácia Viva Hortos Terapeuticos (Uso correto de plantas medicinais e Fitoterapicos)									
Ação Nº 7 - Realizar 01 capacitação com participação efetiva e diferenciada do Programa Fesma Quilombola - Programa Farmácia Viva Hortos Terapeuticos (Uso correto de plantas medicinais e fitoterápicos)									
Ação Nº 8 - Participar e promover 02 Seminários do Núcleo de Equidade (População Negra, LGBTQIA+, Floresta e água, Situação de Rua e Cigano e Albino.									
Ação Nº 9 - Realizar 02 oficinas de qualificação de profissionais de saúde e Lideranças Comunitárias Regionais nas políticas estaduais de saúde integral da população Negra e LGBTQIA+.									
9. Garantir os repasses do Fundo Nacional de Saúde-FNS aos municípios sob gestão estadual com Laboratórios Regionais de Prótese Dentárias	Nº de municípios beneficiados	Número	2018	13	13	13	Número	13,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar o monitoramento dos 13 Laboratórios Regionais de Prótese Dentárias sob a Gestão Estadual.									
10. Promover o atendimento à população geral pela Força Estadual de Saúde nos municípios	Nº de pessoas beneficiadas	Número	2018	120.091	501.120	140.580	Número	60.329,00	42,91
Ação Nº 1 - Realizar 30.000 consultas médicas e de enfermagem a comunidades rurais e de difícil acesso – indígenas, quilombolas, ribeirinhas e outras									
Ação Nº 2 - Realizar 28.000 consulta especializada para pacientes diabéticos.									
Ação Nº 3 - Realizar 25.000 consulta especializada para pacientes hipertensos									
Ação Nº 4 - Realizar 3.000 consulta especializada e busca ativa para/de pessoas com haseníase.									
Ação Nº 5 - Mapear 9.000 contatos examinados de casos novos de hanseníase									
Ação Nº 6 - Disponibilizar 2.000 atendimentos de outros profissinais de nível superior - assistente social, psicológos, nutricionistas.									
Ação Nº 7 - Cadastrar os 53.000 procedimentos e atendimento da FESMA através da Ficha de Procedimentoas do e SUS.									
Ação Nº 8 - Implementar as 15.300 ações da Força Estadual Quilombola.									

OBJETIVO Nº 1.2 - Implementar e Fortalecer as ações de Vigilância em Saúde para Promoção, Prevenção, 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(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Executar ações de gerenciamento de risco em vigilância em saúde ambiental	Nº de ações realizadas	Número	2018	365	2.420	828	Número	714,00	86,23
Ação Nº 1 - Coletar 165 amostras de água para consumo humano em municípios do Estado.									
Ação Nº 2 - Realizar 89 inspeção sanitária em sistemas de abastecimento de água para consumo humano em municípios do Estado									
Ação Nº 3 - Cadastrar e monitorar 85 áreas com populações potencialmente expostas a contaminantes químicos em municípios do Estado									
Ação Nº 4 - Monitorar os 217 os sistemas de informação relativos à vigilância de contaminantes ambientais na água, ar e solo, de importância e repercussão na saúde pública									

Ação Nº 5 - Apoiar tecnicamente 01 município na Implantação de Unidade Sentinela relacionadas ao programa VIGIAR									
Ação Nº 6 - Elaborar e divulgar 71 materiais técnicos e orientadores sobre vigilância em saúde ambiental.									
Ação Nº 7 - Oferecer 200 suporte técnico/assessoramento aos municípios para realizar ações de gerenciamento de risco.									
2. Fortalecer as ações de vigilância em saúde ambiental nas 19 Regiões de Saúde	Nº de ações realizadas	Número	2018	50	790	294	Número	35,00	11,90
Ação Nº 1 - Prestar 204 assessoramento técnico em Vigilância em Saúde Ambiental às 18 Unidades Gestoras Regionais de Saúde e aos municípios									
Ação Nº 2 - Apoiar as 10 regiões de saúde na criação de núcleos de vigilância em saúde.									
Ação Nº 3 - Supervisionar, monitorar e avaliar os 63 serviços de Vigilância em Saúde Ambiental nas 18 Unidades Gestoras Regionais de Saúde e nos municípios									
Ação Nº 4 - Promover 17 eventos e capacitações em vigilância em saúde									
3. Fortalecer as ações de vigilância em saúde do trabalhador e da trabalhadora nas 19 Regiões de Saúde	Nº de ações realizadas	Número	2018	50	790	205	Número	114,00	55,61
Ação Nº 1 - Realizar 153 apoio matricial ou institucional de vigilância em saúde do trabalhador ou trabalhadora para os CEREST regionais e municípios de abrangência									
Ação Nº 2 - Realizar 12 debates de sensibilização sobre os protocolos em saúde do trabalhador e da trabalhadora rural e urbana									
Ação Nº 3 - Apoiar e orientar 12 Municípios e regionais de saúde na implementação dos protocolos em saúde do trabalhador e da trabalhadora.									
Ação Nº 4 - Supervisonar, monitorar e avaliar as ações de vigilância em saúde do trabalhador e da trabalhadora em 12 municípios e unidades gestora regionais de saúde.									
Ação Nº 5 - Incentivar municípios de 04 regiões de saúde na criação de Núcleos de Vigilância em Saúde do Trabalhador.									
Ação Nº 6 - Promover 12 eventos, treinamentos e capacitações em saúde do trabalhador.									
4. Executar ações de gerenciamento de risco em saúde do trabalhador e da trabalhadora	Nº de ações realizadas	Número	2018	50	224	90	Número	63,00	70,00
Ação Nº 1 - Realizar 36 inspeções ou visitas sanitárias em ambientes e processos de trabalho									
Ação Nº 2 - Realizar 44 fiscalização em postos de trabalho com intuito de prevenir riscos, doenças e agravos relacionados ao trabalho									
Ação Nº 3 - Elaborar e divulgar 10 materiais técnicos orientadores sobre saúde do trabalhador(a).									
5. Executar ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária em saúde	Nº de ações realizadas	Número	2018	2.740	65.000	16.500	Número	8.528,00	51,68
Ação Nº 1 - Realizar 13.496 inspeções, supervisões, monitoramentos, apuração de denúncias e investigações em produtos e serviços de interesse à saúde									
Ação Nº 2 - Gerenciar 2.300 demandas oriundas de medicamentos de controle especial									
Ação Nº 3 - Realizar 104 capacitações e eventos em vigilância sanitária em saúde									
Ação Nº 4 - Atender 204 demandas oriundas de denúncias e processos de trabalho									
Ação Nº 5 - Avaliar 400 projetos sociais de interesse da vigilância sanitária									
6. Fortalecer as ações de vigilância sanitária em saúde nas 19 Regiões de Saúde	Nº de ações realizadas	Número	2018	160	660	165	Número	43,00	26,06
Ação Nº 1 - Realizar 33 apoio matricial ou institucional de vigilância sanitária na Atenção Básica e especializada de saúde									
Ação Nº 2 - Realizar 18 apoio técnico aos municípios, regionais de saúde e atividades econômicas na implantação de protocolos relacionados à vigilância sanitaria em saúde.									
Ação Nº 3 - Apoiar 18 regiões de saúde na criação de núcleos de vigilância em saúde									
Ação Nº 4 - Realizar 52 visitas de regularização sanitária de AGROINDÚSTRIAS no Estado, objetivando a consolidação e expansão da comercialização de produtos da agricultura familiar									
Ação Nº 5 - Realizar supervisão em 18 municípios sede de região de saúde para avaliar a execução das atividades econômicas descentralizadas, através da Resolução nº 88/2020-CIB/MA									
Ação Nº 6 - Realizar 06 capacitações e eventos em vigilância em saúde.									
Ação Nº 7 - Realizar 20 Projetos educativos em Vigilância em Saúde.									
7. Realizar exames pelo Laboratório Central de Saúde Pública - LACEN	Nº de exames realizados	Número	2018	80.856	753.600	188.400	Número	40.220,00	21,35
Ação Nº 1 - Realizar 101.400 exames relacionados às Doenças e Agravos de Notificação Compulsória									
Ação Nº 2 - Realizar 15.000 diagnóstico por resultados de Exame Citopatológico Cérvico Vaginal - Triagem.									
Ação Nº 3 - Realizar 72.0000 diagnóstico por Exames relacionados aos Produtos e ao Meio Ambiente.									
8. Apoiar os municípios nas ações de Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças	Nº de municípios beneficiados	Número	2018	217	217	217	Número	217,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar armazenamento, distribuição e aplicação de inseticidas e insumos para controle vetorial de acordo com avaliação epidemiológica.									
Ação Nº 2 - Realizar armazenamento e distribuição de imunobiológicos e insumos, por meio das Unidades Regionais de Saúde, para garantia dos serviços de imunização humana e animal									
Ação Nº 3 - Aquidquirir e distribuir seringas e agulhas para aplicação de vacinas nos municípios, por meio das Unidades Regionais de Saúde									
Ação Nº 4 - Armazenar e distribuir coleiras para controle da leishmaniose visceral canina, para os municípios que foram contemplados no projeto do Ministério da Saúde									
Ação Nº 5 - Realizar mobilização social para sensibilizar a população do Estado quanto às medidas de prevenção e controle de doenças e agravos, prevenção de acidentes, violência e promoção da saúde e fatores de risco.									

Ação Nº 6 - Realizar treinamento, oficinas e seminários para qualificação de profissionais de saúde dos sistemas municipais de saúde, das regionais de saúde e da vigilância epidemiológica estadua									
Ação Nº 7 - Desenvolver 27 pesquisas e realizar inquéritos para gerar conhecimento sobre a situação epidemiológica de doenças e agravos.									
Ação Nº 8 - Realizar 128 monitoramento e supervisão das ações de vigilância, prevenção e controle de doenças e agravos, prevenção de violências e acidentes e promoção da saúde em todo o Estado.									
Ação Nº 9 - Realizar 03 investigação para esclarecimento de causas de óbitos por meio das metodologias institucionalizadas pelo sistema nacional de vigilância epidemiológica, com realização de necropsias quando necessário para definição de causa básica de morte através do Serviço de Verificação de Óbito (SVO) – São Luís, Imperatriz e Caxias.									
Ação Nº 10 - Elaborar e divulgar 50 boletins informativos, notas técnicas, planos contingenciais e demais documentos necessários referentes à prevenção e controle de doenças e agravos, prevenção de acidentes e violências, promoção da saúde e respostas rápidas às emergências de saúde pública.									
Ação Nº 11 - Promover 49 atividades de prevenção e promoção a saúde aos municípios no enfrentamento de emergências de saúde pública, enchentes e desastres.									
Ação Nº 12 - Realizar as 10 atividades do projeto “Mais Saúde Animal” em 5 Unidades Regionais de Saúde									
9. Estruturar os espaços físicos da Vigilância Epidemiológica	Nº de espaços físicos estruturados	Número	2019	24	24	23	Número	21,00	91,30
Ação Nº 1 - Garantir insumos, móveis e equipamentos permanentes para melhorar a estrutura da Vigilância Epidemiológica nas 18 regionais de saúde									
Ação Nº 2 - Garantir 36 veículos para melhorar a estrutura da Vigilância Epidemiológica									
Ação Nº 3 - Melhorar as 10 estruturas da Vigilância Epidemiológica, na SECD (Superintendência de Epidemiologia e Controle de Doenças) e Unidades Regionais de Saúde (URS)									
Ação Nº 4 - Estruturação/reforma da Central Estadual de Controle de Vetores – CECOVE									
Ação Nº 5 - Implantação de 01 Unidade Móvel de Vigilância e Controle de Zoonoses para o Estado									
10. Apoiar os municípios para a ampliação do acesso às ações e serviços de prevenção, diagnóstico, tratamento do HIV, Sífilis e Hepatites Virais das populações-chaves, prioritárias e gestantes e outros	Nº de municípios benefícios	Número	2018	217	217	217	Número	19,00	8,76
Ação Nº 1 - Realizar 04 oficinas sobre novas tecnologias em prevenção combinada das IST/Aids centradas populações -chaves, prioritárias, gestantes para 19 regionais de saúde									
Ação Nº 2 - Realizar 04 oficinas de Gerenciamento de Risco em HIV, AIDS, SIFILIS e Hepatites Virais (HV)									
Ação Nº 3 - Promover 06 Campanhas de Prevenção em IST/Aids e Hepatites Virais(HV): Carnaval, Semana de São João, Semana Estadual das Hepatites Virais, Dia Mundial de Luta contra as Hepatites Virais, Dia Nacional da Sífilis e Dia Mundial de Luta contra Aids									
Ação Nº 4 - Realizar 05 oficinas de Qualificação com ênfase na interprofissionalidade em Saúde.									
Ação Nº 5 - Promover 03 Projetos de Promoção e Prevenção em IST/AIDS/HV para ONGs/OSCs.									
Ação Nº 6 - Participar das 05 oficinas do Programa Farmácia Viva de atendimento com prescrição para populações chaves e prioritárias (vulneráveis).									
11. Ampliar a cobertura de Testagem Rápida para Sífilis	Percentual de cobertura	Percentual		0,00	40,00	15,00	Percentual	10,00	66,67
Ação Nº 1 - Realizar 04 oficinas de Qualificação da Linha de Cuidado para Sífilis									
Ação Nº 2 - Implementar 03 atividades previstas no Projeto de Intervenção “Qualificação das Práticas Colaborativas dos Profissionais da Atenção Primária à Saúde no Manejo da Sífilis									
Ação Nº 3 - Promover 04 reuniões do Comitê de investigação da Transmissão Vertical da Sífilis, HIV e Hepatites B e C.									
12. Implantar Serviços de Referência Estadual para os pacientes portadores de Hepatites Virais	Número de serviços implantados.	Número		0	2	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Organizar 03 Fóruns Regionalizados nas Linhas de Cuidado às sífilis/HIV/Aids/Hepatites Virais A, B, C, D com formação de multiplicadores em teste rápido.									
Ação Nº 2 - Realizar 03 oficinas Estadual para atualização do Protocolo Clinico e Diretrizes Terapêuticas (PCDT) das Hepatites									
Ação Nº 3 - Realizar 03 oficinas de Prevenção Combinada sobre Cuidado às sífilis/HIV/Aids/Hepatites Virais A, B, C, D.									

OBJETIVO Nº 1.3 - Fortalecer a Política de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas, buscando a garantia de atendimento integral e efetivo às pessoas que sofrem em decorrência de transtorno mental e uso indevido de drogas

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir apoio institucional aos municípios nas ações da Política de Saúde Mental	Nº de municípios beneficiados	Número	2018	217	217	217	Número	58,00	26,73
Ação Nº 1 - Implantar serviços do Sistema de Informações dos Serviços de Saúde Mental(SISMENTAL) em 6 municípios.									
Ação Nº 2 - Avaliar o SISMENTAL em 15 municípios já implantados									
Ação Nº 3 - Promover 02 reunião ampliada com Cooordenadores dos Serviços de Saúde Mental implantados no Estado.									
Ação Nº 4 - 01 Reunião de Colegiado do Serviços de Saúde Mental.									
Ação Nº 5 - Implantar 217 Protocolo de Atenção Primária em Saúde Mental.									
2. Garantir avaliação e acompanhamento de pessoas com transtorno mental em conflito com a lei que cumprem medidas terapêuticas aplicadas pelo judiciário	N º de pessoas acompanhadas	Número	2018	160	160	210	Número	396,00	188,57
Ação Nº 1 - Realizar 50 Avaliações biopsicossociais de pessoas em conflito com a lei com suspeita de transtornos mentais demandadas pelo judiciário									
Ação Nº 2 - Construir 30 Planos Terapêuticos de Acompanhamento (PTA) de pessoas em conflito com a lei que cumprem medida de segurança									
Ação Nº 3 - Acompanhar 210 pacientes judicializados que cumprem medidas terapêuticas									
Ação Nº 4 - Qualificar 300 profissionais das unidades prisionais, do Judiciário, da Assistência Social e da Saúde nas 19 regiões de Saúde.									
3. Promover ações em Saúde Mental e de prevenção ao uso de drogas	Nº de ações realizadas	Número	2018	16	16	11	Número	4,00	36,36
Ação Nº 1 - Realizar 03 oficina de Cuidado em saúde mental na atenção primaria nas macrorregionais, presencial e/ou remota									
Ação Nº 2 - Realizar 03 oficinas de Diagnóstico, Intervenção e atenção à crise em Saúde Mental nas Rede Atenção Psicossocial, nas macrorregionais									
Ação Nº 3 - Realizar 01 Seminário Estadual sobre Drogas nas 3 macrorregionais.									
Ação Nº 4 - Realizar 01 Encontro Estadual da Rede de Atenção Psicossocial do Maranhão/Seminário Estadual de Cuidado em Saúde Mental às populações especificas.									
Ação Nº 5 - Promover 03 Seminários Macrorregionais de Prevenção do Suicídio									

OBJETIVO Nº 1.4 - Fortalecer a Atenção à Saúde Materno Infantil

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade	Taxa	2018	14,05	11,43	12,03	Taxa	15,87	131,92
Ação Nº 1 - Realizar 02 Oficinas Estaduais sobre Iniciativa Hospital Amigo da Criança - IHAC (presencial e EAD) para profissionais de maternidades									
Ação Nº 2 - Promover 01 Curso: Atenção Integrada às Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI) Neo para profissionais em hospitais com UTI'S Neo natais.									
Ação Nº 3 - Promover 01 Curso: Gestão da Atenção ao Recém Nascido em Sala de Parto para profissionais de saúde e demais profissionais do hospital									
Ação Nº 4 - Realizar 02 Oficina: Linha de Cuidado dos 1000 dias sem óbito materno e infantil para os profissionais da atenção primária e média e alta complexidade									
Ação Nº 5 - Realizar 01 Seminário Estadual em alusão ao Agosto Dourado/Semana Mundial de Aleitamento Materno									
Ação Nº 6 - Realizar 02 Oficina: Método Canguru - Atenção Humanizada ao recém Nascido na Atenção Primária.									
Ação Nº 7 - Monitorar as Iniciativas de Boas Práticas das unidades que realizam parto credenciadas como Hospital Amigo da Criança, por meio de visitas in loco.									
Ação Nº 8 - Implementar estratégias de monitoramento 14 Unidades da Grade de Referência dos serviços de atendimento às alterações identificadas nas triagens neonatais por meio de documento orientador.									
Ação Nº 9 - Ampliar, monitorar e adequar os serviços ambulatoriais especializados materno-infantil no Modelo de Atenção às Condições Crônicas(MACC) da planificação Região de Barra do Corda, Presidente Dutra e Santa Inês (3 policlínicas)									
Ação Nº 10 - Realizar 3 oficinas para Qualificar profissionais da enfermagem das principais maternidades em assistência neonatal – parceria IFF/QUALINEO – Instituto Fernandes Figueira/ Fiocruz									
Ação Nº 11 - Implantar e implementar o acesso às Triagens Neonatais nas 15 Maternidades de Gestão Estadual.									
2. Reduzir o número de óbitos maternos	Nº de óbitos maternos	Número	2018	86	70	74	Número	21,00	28,38
Ação Nº 1 - Realizar 05 treinamento e capacitações regionais em Assistência ao Pré-Natal e implantação da estratificação de risco da gestante, para profissionais da atenção primária em saúde.									
Ação Nº 2 - 01 Qualificação para médicos e outros profissionais da atenção especializada em Planejamento Reprodutivo e Inserção do Dispositivo Intra - uterino (DIU).									
Ação Nº 3 - Estimular a implantação dos 03 Comitê Regionais de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal.									
Ação Nº 4 - Ampliar o acesso da Estratégia da Sala Cuidar para as 03 macrorregiões									
Ação Nº 5 - Realizar 02 oficinas para implantar a estratégia Zero morte materna por hemorragia(0MMXH) no Hospital Adélia Matos Fonseca em Itapecuru.									
Ação Nº 6 - Realizar 02 oficinas para Implantar o serviço de planejamento reprodutivo com implantação do DIU nos Centro Sentinelas nas policlínicas de Santa Inês e no Hospital Regional Materno Infantil de Imperatriz .									
Ação Nº 7 - 02 oficinas para Capacitar as unidades hospitalares no preenchimento da ficha hospitalar do cheque gestante									
Ação Nº 8 - 01 treinamento aos profissionais das Maternidades de Referência para a Inserção do DIU no pós parto e abortamento									
Ação Nº 9 - Realizar 01 mobilização social em alusão ao Dia Nacional de Luta pela Redução da Mortalidade Materna									
Ação Nº 10 - Realizar 02 Seminário de avaliação no projeto Planificação da Atenção à Saúde nas regiões São João dos Patos e Caxias.									
Ação Nº 11 - Realizar 06 tutorias presenciais do Projeto Planifica SUS.									
3. Garantir o acesso ao pré-natal por meio do Cheque Gestante	Nº de gestantes beneficiadas	Número		0	22.000	22.000	Número	444,00	2,02
Ação Nº 1 - Realizar 03 oficinas de qualificação dos profissionais da atenção primária em saúde e maternidades que cooperam no Programa Cheque Cesta Básica Gestante									
Ação Nº 2 - 03 Monitoramentos da execução do Programa Cheque Cesta Básica Gestante nas macrorregiões de saúde									
Ação Nº 3 - 03 Monitoramento e acompanhamento do Sistema Mãe Maranhense nas macrorregiões de saúde									
4. Garantir o atendimento materno infantil para grupo de risco *, em municípios de atuação da Força Estadual de Saúde	Nº de pessoas beneficiadas	Número	2019	20.562	99.781	26.731	Número	7.522,00	28,14
Ação Nº 1 - Realizar 8.500 consultas médicas especializadas e de enfermagem de pré –natal									
Ação Nº 2 - Realizar 10.000consultas de acompanahamento do crescimento e desenvolvimento dos menores de um ano									
Ação Nº 3 - Disponibilizar 1.000 atendimentos especializados por outros profissionais de nível superior (assistentes sociais, psicólogos, nutricionistas...).									
Ação Nº 4 - Alimentar os procedimentos realizados pelas Equipes da FESMA na plataforma do Sistema de procedimentos do e-SUS (7.231)									

OBJETIVO Nº 1.5 - Garantir aos usuários do SUS, acesso aos medicamentos contemplados nos Componentes Básicos, Especializados, Estratégicos 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(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o acesso aos medicamentos especializados e padronizados aos usuários	Nº Pacientes atendidos	Número	2018	236.829	966.000	245.000	Número	101.679,00	41,50
Ação Nº 1 - Realizar 245.000 procedimentos para aquisição do elenco e quantitativo de medicamentos/Insumos para atender os pacientes cadastrados no Componente Especializado da Assistencia Farmacêutica (CEAF) e Programas das SES-MA (Elenco estadual)									
2. Garantir a distribuição de fórmulas infantis especiais as crianças com alergia e/ou intolerância alimentar	Nº Pacientes atendidos	Número	2018	11.871	48.800	125.000	Número	3.800,00	3,04
Ação Nº 1 - Realizar 12.500 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.									
3. Descentralizar as ações da Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados	Nº de Farmácias descentralizadas	Número	2018	0	1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir o tratamento farmacoterapêutico de acordo com os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas – PCDT;									
4. Garantir o acesso aos medicamentos as pessoas privadas de liberdade.	Nº de pessoas privadas de liberdade beneficiadas	Número	2018	10.134	40.536	10.134	Número	5.744,00	56,68
Ação Nº 1 - Realizar 10.134 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 30/10/2018									

OBJETIVO Nº 1.6 - Desenvolver as ações de enfrentamento ao Coronavirus, para redução de incidência no Estado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa de incidência do COVID19.	Taxa de incidência	Taxa		0,00	14,31	47,16	Taxa	0,28	0,59
Ação Nº 1 - Promover parceria para as ações de Fiscalização pela Vigilância Sanitária em estabelecimentos comerciais, casas de eventos e outros.									
Ação Nº 2 - Promover medidas de educação continuada de prevenção e controle para a população (campanhas) nas 18 Unidades Regionais de Saúde									
Ação Nº 3 - Monitorar contínuamente os casos de óbitos e ocupação de leitos pela Vigilância Epidemiológica (boletins) nos 217 municípios									
Ação Nº 4 - Apoiar institucionalmente os 33 municípios com baixa resolutividade com foco na Atenção Básica, Vigilância em Saúde, Assistência à Saúde e Governança.									
Ação Nº 5 - Atualizar o Plano Estadual de Contingência e do Plano Estadual de Vacinação contra Covid 19 conforme as atualizações do Plano Nacional de Imunização									
Ação Nº 6 - 33 capacitações contínuas aos profissionais de saúde sobre a Covid 19 através dos Núcleos de Educação Permanente (NEP) instituídos no âmbito das Unidades de Saúde									
2. Reduzir a taxa de incidência do COVID19.	Taxa de letalidade	Taxa		0,00	1,00	2,52	Taxa	0,22	8,73
Ação Nº 1 - Disponibilizar itens essenciais à Proteção Individual dos(as) tabalhadores(as) que atuam no enfrentamento da COVID 19									
Ação Nº 2 - Aquisição de insumos (gases medicinais, álcool, mascaras e luvas)									
Ação Nº 3 - Capacitar continuamente os profissionais de saúde sobre a Covid 19.									
Ação Nº 4 - Manter a oferta de exames (Laboratório, Imagem) nas Unidades estaduais de referência para atendimento e tratamento da COVID 19									
Ação Nº 5 - Adquirir Kits da medicação para intubação para as Unidades de referência em leitos de UCI e UTI									
Ação Nº 6 - Adquirir Kit de Teste Rápido para a população em geral e profissionais de saúde									
Ação Nº 7 - Prestar atendimento de urgência e emergência nas Unidades de Pronto Atendimento e hospital Regionais de Urgência em Saúde referência para COVID 19									
Ação Nº 8 - Manter Leitos clínicos, de enfermaria, de UCI e Uti até que se faça necessário.									

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da Assistência de Média e Alta Complexidade, de forma ascendente e regionalizada, contemplando as demandas especificas 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.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Prestar o atendimento ambulatorial e hospitalar aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias	Nº de procedimentos realizados.	Número	2018	24.149.907	103.625.342	26.436.634	Número	8.313.395,00	31,45
Ação Nº 1 - Realizar 20 oficinas de qualificação dos profissionais vinculados às unidades de saúde da rede estadual através da cooperação técnica inter institucional a fim de garantir efetividade e manutenção dos serviços e ações em saúde já implantados.									
Ação Nº 2 - Ampliar os Serviços de Urgência e Emergência hospitalar na Região de São Luís e Região Tocantina									
Ação Nº 3 - Estabelecer 01 parceria para habilitação CER Cidade Operária pelo Ministério da Saúde como CER tipo III (Reabilitação Física, Intelectual e Auditiva)									

Ação Nº 4 - Ampliar 01 serviço de atendimento de pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA) no CER Cidade Operária .									
Ação Nº 5 - Ampliar o atendimento às pessoas com autismo através da implantação da proposta terapêutica para pessoas com TEA acima de 12 anos no CER Olho D'Água									
Ação Nº 6 - Estruturar e implementar o Instituto Maranhense de Infectologia e o Hospital de Doenças Infectoparasitárias no município de São Luís.									
Ação Nº 7 - Manter os 98 serviços e ações em saúde já implantados na Rede Estadual de Estabelecimentos de Saúde, tais como: atendimento de urgência e emergência (UPAS e hospitais Gerais Porta Aberta), disponibilização de consultas médicas em atenção especializada em nível ambulatorial (Hospitais Regionais, Unidades Mistas e Policlínicas), Cirurgia Geral e/ou Especializadas (Macrorregionais, Regionais de Média e Alta Complexidade, Centro de Diálise e maternidades), consultas com outros profissionais de									
Ação Nº 8 - Manter os 19 serviços ambulatoriais para finas de Apoio Diagnóstico e Terapêutico (SADT), tais como: exames laboratoriais, raio x, densitometria óssea, tomografia, ressonância magnética e outros									
Ação Nº 9 - Implementar 01 Serviços de Reabilitação Física, Intelectual e Visual no município de Colinas em um Centro Especializado de Reabilitação (CER III).									
2. Garantir o atendimento aos usuários em assistência odontológica especializada pelo SORRIR	Nº de procedimentos realizados	Número	2018	12.000	65.600	500.000	Número	117.164,00	23,43
Ação Nº 1 - Expandir serviço odontológico especializado (SORRIR) para 02 macrorregiões									
Ação Nº 2 - Implementação das ações desenvolvidas na Unidade de Especialidades Odontológicas do Maranhão (UEOM) – Sorrir, ofertando: a. Atendimento de Urgência e Emergência, b. Ambulatorial: Endodontia, Clínico Geral, Prótese, Estomatologia, Dentística, Odontopediatria, Bucomaxilo, Periodontia, Ortodontia, Implantodontia, c. Serviço de Apoio Diagnóstico e Terapêutico – SADT: Exames Laboratoriais, Radiologia Panorâmica Digitalizada e Radiologia Periapica									
3. Ampliar leitos de UTI ADULTO, e Leitos de Retaguarda	Nº de leitos ampliados	Número	2018	150	720	350	Número	346,00	98,86
Ação Nº 1 - Estruturar e implantar o funcionamento do Hospital de Pedreira com 50 leitos									
Ação Nº 2 - Previsão de Funcionamento do Hospital Regional de Barra do Corda com 50 leitos									
Ação Nº 3 - Previsão de Funcionamento do Hospital de Presidente Médici com 50 leitos									
Ação Nº 4 - Apoiar tecnicamente e financeiramente os municípios maranhenses na expansão de 50 leitos de clínicos de retaguarda e de UTI, seja por meio de transferência Fundo a Fundo, doação de equipamentos ou reforma de unidades hispitalares.									
Ação Nº 5 - Estruturar e implantar 50 leitos r Leitos de UTI para retaguarda dos serviços de urgência e emergência da primeira estapa do Hospital de Urgência e Emergência do Hospital da Região Tocantina.									
Ação Nº 6 - Estruturar e implantar 100 leitos de UTI para retaguarda dos serviços de urgência e emergência da primeira etapa do Hospital da ilha.									
4. Estruturar o modelo de regulação estadual	% de solicitações de internação reguladas atendidas	Percentual	2018	43,00	75,00	70,00	Percentual	79,00	112,86
Ação Nº 1 - Implantar e capacitar os técnicos e profissionais de saúde sobre a nova tecnologia da plataforma CIL em 100% das unidades que prestam serviços de saúde no Estado.									
Ação Nº 2 - Estruturar e manter 100% em funcionamento a Central Estadual de Regulação Interna de Exames e Consultas especializadas (CIRAM), por meio de canais virtuais, presenciais e call center.									
Ação Nº 3 - Estruturar e manter em 100% o funcionamento a Central Estadual de Transporte (CET) para todos os pacientes regulados dentro do Estado, seja por via aérea, terrestre ou aquática.									
Ação Nº 4 - Implantar o Sistema da Central Interna de Leitos (CIL) em 100% das unidades de saúde, sejam elas de gestão municipal, estadual ou dupla gestão									
5. Ampliar os serviços de média e alta complexidade nos hospitais regionais.	Nº de novos serviços implantados	Número	2018	22	102	27	Número	13,00	48,15
Ação Nº 1 - Implantar 11 serviços de ortopedia, traumatologia, cirurgia ortopédica, cardiologia (risco cirúrgico), pediatria (acompanhamento pós-operatório), serviços multiprofissionais (assistente social, nutricionistas, fisioterapia) e os serviços de apoio ao diagnóstico (SADT): raio X, laboratório, tomografia, no Hospital Regional de Viana.									
Ação Nº 2 - Implantar serviço de Urgência e Emergência em cirurgia geral, cirurgia ortopédica, cirurgia neurológica, serviços médicos de reparação de tecidos a vítimas de queimadura de alto grau, serviço multiprofissional (assistente social, nutricionistas, fisioterapia) e os serviços de apoio ao diagnóstico (SADT): raio X, laboratório, tomografia, ultrassonografia no Hospital da Ilha									
Ação Nº 3 - Implantar serviços de média complexidade em 5 municípios: Açailândia, Coroatá, Porto Rico, Centro do Guilherme, Governador Nunes Freire									
Ação Nº 4 - Ampliar e monitorar os serviços de Média e Alta Complexidade aos pacientes portadores de HIV/AIDS por meio de Abertura/reforma de 1 unidade hospitalar IME – Instituto Maranhense de Infectologia.									
Ação Nº 5 - Implantar 09 serviços ambulatoriais e apoio ao diagnóstico através da ampliação de Policlíncias nas 19 Regiões de Saúde.									
6. Garantir os procedimentos de deslocamento e ajuda de custo aos pacientes para tratamentos fora domicílio em outra Unidade da Federação - TFD	Nº de Procedimentos	Número	2018	93.601	356.065	88.099	Número	32.025,00	36,35
Ação Nº 1 - Formalizar e análisar 100% dos 1.950 processos de solicitação de Tratamento Fora do Domicílio (TFD)									
Ação Nº 2 - Contratualizar e disponibilizar assistência funerária para atender os pacientes maranhenses falecidos em outros estados, devidamente cadastrados no Programa de Tratamento Fora do domicílio do Estado do Maranhão.									
Ação Nº 3 - Acompanhar e avaliar 100% dos 24.000 pedidos de prestação de serviços de agenciamento de viagens, compreendendo serviços de reserva, emissão remarcação e cancelamento de passagens aéreas nacional para atender necessidades de pacientes em Tratamento Fora do Domicilio.									
Ação Nº 4 - Acompanhar 100% das 64.099 solicitações do benefício de ajuda de custo para alimentação e pernoite dos pacientes e acompanhantes em tratamento fora do Estado									
7. 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	2018	1.165.985	4.781.709	1.201.355	Número	755.978,00	62,93

Ação Nº 1 - Acompanhar a produção mensal do atendimento ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade dos usuários do SUS por intermédio dos 50 estabelecimentos de saúde de natureza pública municipal e privadas contratualizadas									
Ação Nº 2 - Contratualizar 50 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 a Rede de Saúde Estadual									
Ação Nº 3 - Cofinancinanciar serviços ambulatoriais e hospitalar prestados pela rede municpal (51 Municípios) através do Programa Estadual de Incentico e Qualificação do SUS.									
8. Garantir apoio aos municípios nos serviços de atendimento móvel de urgência	Nº de municípios beneficiados	Número	2018	42	46	45	Número	0	0
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar a melhoria e continuidade das 45 bases descentralizadas dos Serviços Móvel de Urgência e Emergências implantados.									
Ação Nº 2 - Apoiar os 45 Municípios na implantação e manutenção do SAMU, por meio de transferência da contrapartida estadual.									

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(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Implantar Organizações de Procura de Órgãos- OPO	Número de OPO implantada	Número	2018	0	3	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Executar o projeto de implantação de 03 Organização de Procura de Órgãos (OPO), nos municípios de São Luís, Imperatriz e Caxias									
Ação Nº 2 - EStruturar 03 equipes para implementação das OPO'S, com carga horária de funcionamento 24 horas por dia, conforme preceitua o artigo 3o , parágrafos 1, 2 e 3 da Portaria GM /MS no 2.601/2009									
2. Implementar o número de Notificações de Potenciais Doadores em Morte Encefálica	Número de notificações por milhão de população (pmp)	Número	2018	15	50	45	Número	10,00	22,22
Ação Nº 1 - 08 Cursos para capacitar 128 profissionais médicos para Diagnóstico de Morte Encefálica e manejo clínico de potencial doador (Resolução CFM no 2.173/2017).									
Ação Nº 2 - 03 Cursos para Capacitar 85 profissionais de equipes multidisciplinares dos hospitais notificantes quanto ao processo Doação e Transplante através de curso de Acolhimento e Entrevista Familiar									
Ação Nº 3 - 02 Oficinas para Capacitar 130 profissionais de equipes multidisciplinares dos hospitais notificantes quanto ao processo Doação e Transplante através de Oficinas de Doação de Transplant									
3. Ampliar o número de Doadores Efetivos de Órgãos	Número de doadores por milhão de população (pmp	Número	2018	2	8	6	Número	1,00	16,67
Ação Nº 1 - Disseminar informações e orientações sobre doação de órgãos por meio da distribuição gratuita de 3.000 Cartilhas sobre doação de órgãos e tecidos para a comunidade em gera									
Ação Nº 2 - Realizar 30 atividades de educação permanente junto a¿ população em geral sobre doação e transplante - Realizar 01 Campanha e palestras de sensibilização da sociedade em geral para doação de órgãos em alusão ao Setembro Verde									

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(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o número de procedimento destinados a obtenção do sangue, seus componentes e derivados	Nº de procedimentos realizados	Número	2018	381.401	1.560.000	390.816	Número	126.616,00	32,40
Ação Nº 1 - Captar e realizar a triagem clínica de potenciais 103.240 candidatos à doação de órgãos e tecidos									
Ação Nº 2 - Estimular doação e coletar 84.768 bolsas de sangue									
Ação Nº 3 - Fracionar o sangue total para obtenção de 198.808 hemocomponentes.									
2. Aumentar o número de consultas médicas em atenção especializadas	Nº de consultas realizadas	Número	2018	24.487	106.000	26.804	Número	8.599,00	32,08
Ação Nº 1 - Realizar 18.312 consultas hematológicas									
Ação Nº 2 - Realizar 4.612 consultas pediátricas									
Ação Nº 3 - Realizar 3.879 consultas em clínica médica.									
3. Aumentar o número de atendimentos multidisciplinares em atenção especializadas	Nº de atendimentos multidisciplinares realizados	Número	2018	13.882	50.000	12.620	Número	5.499,00	43,57
Ação Nº 1 - Realizar 7.820 atendimentos do serviço social a pessoas portadoras de hemopatias									
Ação Nº 2 - Realizar 3.400 atendimentos odontológicos a pessoas portadoras de hemopatias									
Ação Nº 3 - Realizar 270 atendimentos em psicologia a pessoas portadoras de hemopatias.									
Ação Nº 4 - Realizar 1.130 atendimentos em nutrição a pessoas portadoras de hemopatias									
4. Aumentar o número de exames laboratoriais de suporte diagnóstico	Nº de exames laboratoriais realizados	Número	2018	1.298.259	5.650.000	1.427.500	Número	444.475,00	31,14
Ação Nº 1 - Realizar 86.505 exames bioquímicos em pessoas portadoras de hemopatias									
Ação Nº 2 - Realizar 729.537 testes sorológicos em amostras de doadores de sangue e pessoas portadoras de hemopatias									
Ação Nº 3 - Realizar 433.060 exames imunohematológicos em amostras de doadores de sangue e pessoas portadoras de hemopatias									
Ação Nº 4 - Realizar 178.398 exames hematológicos em amostras de doadores de sangue e pessoas portadoras de hemopatias.									

OBJETIVO Nº 2.4 - Reduzir a incidência e a morbimortalidade da população maranhense, por meio de ações de combate ao câncer

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Garantir aos usuários do SUS a realização de procedimentos voltados para o combate ao câncer	Nº de procedimentos realizados	Número	2018	35.398	156.592	200.000	Número	205.309,00	102,65
Ação Nº 1 - Ofertar consulta, exames, procedimento e cirurgias nos Serviços em Saúde já implantados, na rede oncológica do estado disponibilizando maior acesso à assistência e tratamento ce cânceres e neoplasias.									
Ação Nº 2 - Etruturar e implantar 02 novos serviços de mamografia no interior do Estado.									
Ação Nº 3 - Ampliar a cobertura dos serviços diagnósticos do câncer de mama e próstata nos hospitais macrorregionais do estado do Maranhão, além de adicionar as equipes de enfermeiros navegadores nas 19 regiões de saúde									
Ação Nº 4 - Manter o Serviço de Pronto Atendimentos (SPA) para dar suporte às intercorrências clínicas dos pacientes com câncer ou tratamento.									
Ação Nº 5 - Estruturar e imlantar uma ala de enfermaria especializada para pacientes em cuidados paliativos nas unidades de oncologia do Estado, e expansão para as unidades de oncologia do interior do estado, para desarticular o serviço e disseminar a assistência nas macrorregiões de saúde, para melhor avaliação, condução e encaminhamento para unidade exclusiva ou assistência paliativa de forma coerente e eficaz.									
Ação Nº 6 - Estruturar e implantar a farmácia para dispensação de medicamentos e farmacológicos para alivio da dor e outros sintomas nas unidades oncológicas do Estado, fortalecendo de tal maneira a assistência oncológica no estado.									

OBJETIVO Nº 2.5 - Implantar e Modernizar a Rede Assistencial dos Serviços de Saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a rede hospitalar e ambulatorial nas regiões.	Número de regiões beneficiadas	Número	2018	5	19	15	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reformar/Ampliar 18 hospitais									
Ação Nº 2 - Construir o Ambulatório no prédio da HEMOMAR.									
Ação Nº 3 - Construir o Hemonúcleo de Bacaba									
Ação Nº 4 - Construir uma Unidade Básica de Saúde em Pequiá da Conquista (Açailândia)									
Ação Nº 5 - Construir a Policlínica de Cachoeira Grande									
Ação Nº 6 - Construir um hospital de urgência e emergência da região tocantina									
Ação Nº 7 - Construir o Hospital da Ilha.									
Ação Nº 8 - Reformar e adequar a Clínica Sorrir de Caxias									
Ação Nº 9 - Reformar e adequar a Policlínica de Codó									
Ação Nº 10 - Reformar e adequar as estruturas do Hospital Presidente Getúlio Vragas.									
2. Garantir a aquisição de equipamentos hospitalares para as unidades de saúde da região	Número de regiões beneficiadas	Número	2018	5	19	19	Número	18,00	94,74
Ação Nº 1 - Equipar a ampliação do Hospital Geral de Coroatá (60 Materiais/Equipamentos)									
Ação Nº 2 - Equipar Policlínica de São José de Ribamar (195 Materiais /Equipamentos)									
Ação Nº 3 - Finalização Equipamentos Hospital da Ilha (200 Materiais/Equipamentos)									
Ação Nº 4 - Equipar (1.800 Materiais/Equipamentos) Hospital de São Mateus (52 leitos)									
Ação Nº 5 - Equipar (450 Materiais /Equipamentos) Hospital de Joselândia (20 leitos)									
Ação Nº 6 - Equipar o (450 Materiais /Equipamentos) Hospital de Poção de Pedras (20 leitos) - 450 Materiais /Equipamentos									
Ação Nº 7 - Equipar (450 Materiais /Equipamentos) o Hospital de Marajá do Sena (20 leitos)ntos									
Ação Nº 8 - Equipar (2.200 Materiais/Equipamentos) o Hospital de Capinzal do Norte (72 Leitos)									
Ação Nº 9 - Equipar (450 Materiais/Equipamentos) o Hospital de Turilândia.									
Ação Nº 10 - Equipar a ampliação da 3ª e 4ª etapa do Hospital Materno Infantil de Imperatriz (60 Materiais/Equipamentos)									
Ação Nº 11 - Equipar a ampliação do Hospital Alarico Pacheco em Timon (60 Materiais/Equipamentos)									
Ação Nº 12 - Equipar a Unidade Odontológica SORRIR em Caxias (100 Materiais/Equipamentos)									
Ação Nº 13 - Modernizar e equipar as demais unidades de saúde do Estado em atividade 1.593 Materiais/Equipamentos									
3. Ampliar a cobertura e modernizar a Rede Materno Infantil	Número de municípios beneficiadas	Número		0	2	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Reformar e ampliar do Hospital Materno Infantil de Imperatriz									
Ação Nº 2 - Refromar e ampliar a Maternidade Adélia Mattos da Fonseca em Itapecuru Mirim									
Ação Nº 3 - Refromar e ampliar a Maternidade Benedito Leite em São Luís									
Ação Nº 4 - Refromar e ampliar a Maternidade de Alta Complexidade em São Luís.									

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 - Coordenar o planejamento e a formulação de políticas setoriais, monitoramento e avaliação dos programas de saúde pública estadual e municipal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aprimorar a gestão colegiada entre as áreas técnicas com foco no planejamento	Nº de reuniões realizadas	Número		0	48	12	Número	3,00	25,00
Ação Nº 1 - Realizar e implementar 12 reuniões mensais de monitoramento e acompanhamento das ações da PAS com os pontos focais das áreas técnicas.									
Ação Nº 2 - Monitorar 03 quadrimestralmente o cumprimento do alcance dos objetivos estratégicos da Secretaria Estadual de Saúde – MA, em parceria o Hospital Osvaldo Cruz (HOC) e CONASS.									
Ação Nº 3 - Realizar avaliação anul do Plano Estadual de Saúde/PPA.									
Ação Nº 4 - Sistematizar os 03 Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e apresentar ao pleno do Conselho Estadual de Saúde e da Comissão de Orçamento da Assembleia Legislativa para monitoramento do alcance de resultados da Execução Orçamentária e Financeira aplicada em Ações e Serviços de Saúde Pública (ASP).									
Ação Nº 5 - Concluir o Projeto de Regionalizado Integrado (PRI) do Estado do Maranhão.									
2. Implementar o processo de planejamento do SUS no Estado	Nº de municípios com instrumentos de gestão elaborados	Número	2018	217	217	217	Número	187,00	86,18
Ação Nº 1 - Realizar 01 oficina sobre Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde – SIOPS									
Ação Nº 2 - Mapear situação dos Instrumentos de Gestão dos municípios no DigiSUS e enviar, quadrimestralmente, para os coordenadores das Unidades Regionais.									
Ação Nº 3 - Realizar 01 Seminário de sensibilização sobre a Estruturação da área de Planejamento nas Secretarias Municipais de Saúde									
Ação Nº 4 - Realizar 03 oficina de trabalho sobre a operacionalização do DIGISUS GESTOR MÓDULO PLANEJAMENTO, conforme a Portaria 1.1812.									
3. Fortalecer as ações de auditoria do SUS no Estado	Nº de ações realizadas	Número	2018	518	1.725	441	Número	248,00	56,24
Ação Nº 1 - Realizar 50 visitas técnicas para acompanhamento de Contratos/Convênios entre a Secretaria de Estado da Saúde SES/MA e Estabelecimentos de Saúde Privados e Filantrópicas									
Ação Nº 2 - Realizar 02 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 23 procedimentos hospitalares observando as normas vigente de monitoramento e fiscalização.									
Ação Nº 4 - Verificar o cumprimento das metas pactuadas para prestação de serviços hospitalares nas Unidades de Saúde geridas por Organização da Sociedade Civil de Interesse Público-OSCIP e Empresa Maranhense de Serviços Hospitalares- EMSERH									
Ação Nº 5 - Apurar Denúncias oriundas da Ouvidoria/SES, Ministério da Saúde e Ministério Público.									
4. Garantir o monitoramento das ações realizadas nas unidades de saúde	Nº de unidades de saúde monitoradas	Número	2018	149	360	92	Número	61,00	66,30
Ação Nº 1 - Disponibilizar 02 equipes de profissionais especializados para visita técnica dos novos Serviço de Saúde de Média e Alta Complexidade com finalidade de gerar credenciamento no CNES e habilitação financeira.									
Ação Nº 2 - Acompanhar e monitorar as ações e Serviços de Média e Alta Complexidade realizados pelos estabelecimentos de saúde das 19 Regiões de Saúde: (Serviço de Oncologia; Serviços de Nefrologia; Serviço de Cardiologia; Serviços de Referência para Prevenção e Diagnóstico do Câncer de Mama (SDM) e Serviços de Referência em Prevenção, Diagnóstico de Câncer de Colo de Útero (SRC); Leitos de Unidade dos Componentes da RUE (UPA, SAMU, Atenção Domiciliar e Hospitais - Porta de Entrada e leitos de retaguar									
Ação Nº 3 - Realizar 75 visita técnica nas unidades de saúde para cadastramento e atualização junto ao CNES									
Ação Nº 4 - Monitorar e avaliar a execução dos serviços contratualizados através da Rede Privada, que prestam serviços de média e alta complexidade para fins de auditagem 50 Estabelecimentos Contratualizados									
5. Fortalecer as ações das Ouvidorias do SUS no Estado	Número de ações realizadas	Número	2018	10	70	20	Número	19,00	95,00
Ação Nº 1 - Apoiar a implantação de Ouvidorias do SUS nos municípios marenhenses.									
Ação Nº 2 - 05 Oficinas para capacitar técnicos das Secertarias Municipais de Saúde no Novo Sistema OuvidorSUS									
Ação Nº 3 - Realizar 10 visitas para monitoramento e orientação aos municípios com Ouvidorias Implantadas e em fase de implantação.									

OBJETIVO Nº 3.2 - Promover capacitação, qualificação e profissionalização dos trabalhadores e trabalhadoras de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Promover cursos para técnicos das áreas de saúde pela Escola de Saúde Publica	Nº de cursos ofertados	Número	2018	7	33	12	Número	1,00	8,33
Ação Nº 1 - Ofertar 03 Cursos técnicos na área da saúde									
Ação Nº 2 - Ofertar 08 Cursos de Aperfeiçoamento técnico na área da saúde									
Ação Nº 3 - Realizar 01 Curso do EDPOPSUS nos 12 municípios da região de São João do Patos.									
2. Apoiar a realização das ações do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde	Nº de ações realizadas	Número		0	16	62	Número	13,00	20,97
Ação Nº 1 - Realizar dimensionamento da Força de Trabalho Estadual na Linha Materno Infantil no SUS/MA.									
Ação Nº 2 - Realizar Cartografia Social do Centro Histórico de São Luís - entorno da Escola de Saúde Pública do Maranhão (ESP/MA) com objetivo de desenvolver 07 ações de educação em saúde									
Ação Nº 3 - Realizar em São Luís e Imperatriz Seminários sobre: “A importância da Constituição da CIES”									
Ação Nº 4 - Constituir 02 Comissões Permanentes de Integração Ensino- Serviço – CIES.									
Ação Nº 5 - Realizar 02 oficina regional para sensibilizar gestores e técnicos sobre a temática da Educação Permanente em Saúde e o papel dos Núcleos de Educação Permanente em Saúde.									
Ação Nº 6 - Realizar monitoramento do Plano Estadual de Educação Permanente.									
Ação Nº 7 - Realizar 02 oficina para a construção do Plano de Educação Permanente em Saúde para as populações vulneráveis – MA.									
Ação Nº 8 - Criar 01 observatório dos indicadores de saúde da FESMA Quilombola									
Ação Nº 9 - Realizar 05 seminário e oficinas para elaborar o Plano de Desenvolvimento Institucional da ESP/MA.									
Ação Nº 10 - Realizar 08 oficina e monitoramento para os multiplicadores do Curso Educação Popular em Saúde (EDPOPSUS) na região de São João do Patos e no município de Imperatriz									
Ação Nº 11 - Realizar 03 oficinas na área de Tecnologias Educacionais nas Ações de Educação Permanente em Saúde									
Ação Nº 12 - Realizar 02 Eventos Científicos para o fortalecimento a produção científica do SUS.									
Ação Nº 13 - Realizar 02 oficinas de elaboração de projeto de pesquisa no SUS para profissionais de saúde.									
Ação Nº 14 - Oferecer 04 Cursos de Pós-Graduação na área da saúde para profissionais do SUS.									
Ação Nº 15 - Ampliar os programas de Residência Médica (Medicina Neonatologia: 3, Genecologia obstetrícia: 2 e Clínica Médica;3) em Imperatriz.									
Ação Nº 16 - Coordenar o 1º Encontro dos Núcleos de Educação Permanente (NEP) da Rede Estadual.									
Ação Nº 17 - Mapear o perfil das 06 unidades da Rede Estadual de Saúde									
Ação Nº 18 - Realizar e monitorar o dimensionamento dos campos de estágio da Rede Estadual.									
3. Capacitar profissionais de saúde pela Escola de Saúde Pública-ESP	Nº de profissionais capacitados	Número	2018	1.589	4.437	933	Número	128,00	13,72
Ação Nº 1 - Capacitar no I Encontro com os Preceptores da residência médica e multiprofissional, 120 profissionais de saúde									
Ação Nº 2 - Capacitar no I Encontro dos Residentes sobre Formação profissional/Residência Multiprofissional e Médica no SUS 120 profissionais de saúde									
Ação Nº 3 - Capacitar em Cursos de Pós-Graduação na área da saúde para 300 profissionais do SUS.									
Ação Nº 4 - Capacitar 42 Professor (es) e credenciar para a composição do quadro de docentes da ESP/MA									
Ação Nº 5 - Capacitar por meio dos programas de Residência médica (neonatologia: 3, genecologia-obstetrícia; 2 e clínica médica: 3) em Imperatriz.									
Ação Nº 6 - Capacitar - por meio da ampliação dos programas de Residência Multiprofissional em Saúde Mental e Atenção Psicossocial 15 profissionais de saúde									
Ação Nº 7 - Capacitar - tecnicamente 73 profissionais quanto aos processos relativos à programas de residência e de pós-graduação em seus territórios									
Ação Nº 8 - Capacitar em oficinas de elaboração de projeto de pesquisa no SUS para 60 profissionais de saúde.									
Ação Nº 9 - Capacitar em eventos científicos150 profissionais de saúde									
Ação Nº 10 - Realizar 3 (três) oficinas na área da tecnologia da informação em saúde para 25 trabalhadores do SUS.									
Ação Nº 11 - Capacitar a equipe técnica da coordenação de Estágio, por meio de 08 oficinas de análise e Instrução de Processos de Convênios da SES com as instituições de formação técnica e superior.									
Ação Nº 12 - 12 Monitoramentos e avaliação do trabalho dos discentes e supervisores da Força Tarefa									

OBJETIVO Nº 3.3 - Fortalecer os espaços de gestão compartilhada e descentralizada para o desenvolvimento das ações de gestão da Secretaria Estadual de Saúde, apoiando a transparência e o controle social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer as Regionais de Saúde.	Unidade Regional Com Plano de Trabalho Implantado	Número	2018	19	19	19	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar 04 Oficinas com Gestores das Unidades Regionais de Saúde (URS) para elaboração do Plano de Trabalho.									
Ação Nº 2 - Estruturar e modernizar 18 Unidades Regionais de Saúde com materiais e equipamentos.									
2. Acompanhar as ações desenvolvidas pelas Unidades Regionais de Saúde	Unidade regional acompanhada	Número	2018	19	19	19	Número	19,00	100,00
Ação Nº 1 - Acompanhar as Ações de Prevenção e Tratamento da Malária, Tratamento da Esquistossomose, Tratamento das Leishmanioses, e Zoonoses (Raiva, Animais peçonhentos) Acompanhar as Ações de Prevenção e Tratamento da Malária, Tratamento da Esquistossomose, Tratamento das Leishmanioses, e Zoonoses (Raiva, Animais peçonhentos) nas 19 Regiões de Saúde									
Ação Nº 2 - Monitorar e acompanhar os resultados do Levantamento do Índice Rápido de Infestação do Aedes aegypit (LIRA) e LIA nas 19 Regiões de Saúde									
Ação Nº 3 - Abastecer os municípios-sede das URS com imunobiológicos (vacinas) e insumos nas 19 Regiões de Saúde									
Ação Nº 4 - Acompanhar e apoiar as Campanhas Municipais de Multivacinação e Coberturas vacinais, Campanhas de prevenção e tratamento da Hanseníase e Tuberculose nas 19 Regiões de Saúde									
Ação Nº 5 - Monitorar os Programas Nascidos Vivos e Óbitos, Doenças de notificações compulsórias (Paralisias Flácidas, Meningites, Doenças Exantemáticas etc.) e Doenças Crônicas nas 19 Regiões de Saúde									
Ação Nº 6 - Acompanhar e Monitorar as Metas do Programa de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde PQA-VS nas 19 Regiões de Saúde									
Ação Nº 7 - Acompanhar as Ações de controle da Hipertensão, Diabetes e Tabagismo, Ações de Saúde Mental, Ações da Criança e Adolescente, Ações de Saúde Bucal, Ações de Educação e Saúde, Ações da Estratégia Saúde da Família (ESF), Programa Saúde na Escola (PSE), Ações das IST/AIDS, Ações do Departamento de Assistência à Saúde da Mulher nas 19 Regiões de Saúde									
Ação Nº 8 - Acompanhar e Monitorar a Planificação nas Regionais de Caxias, Balsas, Timon e Barra do Corda (especifica para a área indígena) em 04 Regiões de Saúde									
Ação Nº 9 - Acompanhar as ações dos Vigidesastres, Ações de Saúde Ambiental, Ações da Saúde do Trabalhador nas 19 Regiões de Saúde									
Ação Nº 10 - Acompanhar a Campanha de Tratamento do Glaucoma nas 19 Regiões de Saúde									
Ação Nº 11 - Realizar 03 reuniões quadrimestrais com os 18 Gestores Regionais para acompanhamento e monitoramento dos resultados alcançados previsto no Plano de Trabalho das URS.									
3. Articular com as Comissões Intergestores Regionais (CIR) na gestão de saúde	Nº de reuniões realizadas	Número	2018	228	228	228	Número	57,00	25,00
Ação Nº 1 - Garantir a participação dos 18 Gestores Reginais das URS nas reuniões plenárias das 19 Comissões Intergestores Regionais – CIR.									
4. Potencializar as ações do Conselho Estadual de Saúde	Nº de ações realizadas	Número	2018	8	55	15	Número	10,00	66,67
Ação Nº 1 - Garantir as condições para a ocorrência das 58 reuniões mensais Ordinárias, extraordinárias e das Comissões Permanentes de Trabalho.									
Ação Nº 2 - Realização de 10 Plenárias Regionais de Conselhos de Saúde (presencial, virtual ou Hibrida)									
Ação Nº 3 - Realização da 11ª Plenária Estadual de Saúde.									
Ação Nº 4 - Realização de 10 oficinas para reestruturação e ampliação das Comissões intersetoriais de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora no âmbito municipal									
Ação Nº 5 - Realização de 10 Oficinas de Educação Permanente para os Conselhos Municipais de Saúde.									
Ação Nº 6 - Elaboração de 500 cartilhas orientadoras para conselhos municipais.									
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.									
Ação Nº 8 - Realizar 03 reuniões com a equipe técnica da Escola de Saúde Pública para o fortalecimento do Plano Estadual de Educação Permanente (PEPP).									
Ação Nº 9 - Realizar a 5ª Conferência Estadual da Saúde Mental									
Ação Nº 10 - Realizar a 3ª Conferência Estadual da Saúde das Mulheres (3ª CESMu									
5. Potencializar as ações do Conselho Estadual de Políticas sobre Drogas	Nº de ações realizadas	Número	2018	0	35	10	Número	8,00	80,00
Ação Nº 1 - Apoio a criação de 06 conselhos municipais sobre drogas									
Ação Nº 2 - Monitoramento do Plano Estadual sobre Drogas									
Ação Nº 3 - 12 Monitoramento dos serviços da Rede de Atenção Pssicossocial (RAPS) e comunidades terapêuticas									
Ação Nº 4 - Participação nas 12 Reuniões ordinárias e extraordinárias do Conselho.									

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 dos gastos da saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2020-2023)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a adesão dos municípios na Política de Cofinanciamento da Atenção Primária (PECAPS)	Nº de municípios beneficiados.	Número	2018	7	217	217	Número	76,00	35,02
Ação Nº 1 - Complementação da Remuneração dos Agentes Comunitários de Saúde e de Combate às Endemias no Estado do Maranhão, sendo de no mínimo 10% (dez por cento) do valor do Piso Nacional da Remuneração por agente em cada município									
Ação Nº 2 - Transferência de recursos financeiros Fundo a Fundo aos municípios maranhenses, para custeio de ações e serviços de saúde na Atenção Primária à Saúde - APS, vinculada ao cumprimento de metas.									
Ação Nº 3 - 02 Oficinas Regionais de fortalecimento da política de cofinanciamento e capacitação de agentes comunitários de saúde.									
2. Garantir o repasse da farmácia Básica aos municípios	Nº de municípios beneficiados.	Número	2018	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 consórcios pactuados	Número	2018	2	3	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar cooperação técnica, na área de saúde para promoção de ações assistenciais de saúde pública, prestação de serviço especializado no gerenciamento de unidades de atendimento de média e altacomplexidade, compras compartilhadas de medicamentos e demais serviços relacionados à saúde									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	1	12	3
	Fortalecer as Regionais de Saúde.	19	0
	Promover cursos para técnicos das áreas de saúde pela Escola de Saúde Publica	12	1
	Implementar o processo de planejamento do SUS no Estado	217	187
	Acompanhar as ações desenvolvidas pelas Unidades Regionais de Saúde	19	19
	Apoiar a realização das ações do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde	62	13
	Fortalecer as ações de auditoria do SUS no Estado	441	248
	Articular com as Comissões Intergestores Regionais (CIR) na gestão de saúde	228	57
	Capacitar profissionais de saúde pela Escola de Saúde Pública-ESP	933	128
	Garantir o monitoramento das ações realizadas nas unidades de saúde	92	61
	Potencializar as ações do Conselho Estadual de Saúde	15	10
	Fortalecer as ações das Ouvidorias do SUS no Estado	20	19
	Potencializar as ações do Conselho Estadual de Políticas sobre Drogas	10	8
301 - Atenção Básica	1	217	160
	Ampliar a adesão dos municípios na Política de Cofinanciamento da Atenção Primária (PECAPS)	217	76
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	12,03	15,87
	Garantir apoio institucional aos municípios nas ações da Política de Saúde Mental	217	58
	Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal	217	115
	Reduzir o número de óbitos maternos	74	21
	Garantir avaliação e acompanhamento de pessoas com transtorno mental em conflito com a lei que cumprem medidas terapêuticas aplicadas pelo judiciário	210	396
	Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Política de Saúde do Adulto e Idoso	217	94
	Garantir o acesso ao pré-natal por meio do Cheque Gestante	22.000	444
	Promover ações em Saúde Mental e de prevenção ao uso de drogas	11	4
	Apoiar unidades Prisionais de ressocialização a desenvolverem ações voltadas para a Política de Saúde Prisional	47	15
	Garantir o atendimento materno infantil para grupo de risco *, em municípios de atuação da Força Estadual de Saúde	26.731	7.522
	Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Saúde da Mulher.	217	66
	Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Saúde da Criança e do Adolescente	217	66
	Apoiar os munícipios a desenvolverem ações voltadas para a Política de Alimentação e Nutrição	217	58

	Fortalecer nos municípios a Integração das Ações da Atenção Básica com as populações em vulnerabilidade/marginalidade Social	217	18
	Garantir os repasses do Fundo Nacional de Saúde-FNS aos municípios sob gestão estadual com Laboratórios Regionais de Prótese Dentárias	13	13
	Promover o atendimento à população geral pela Força Estadual de Saúde nos municípios	140.580	60.329
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	26.436.634	8.313.395
	Ampliar a rede hospitalar e ambulatorial nas regiões.	15	0
	Garantir aos usuários do SUS a realização de procedimentos voltados para o combate ao câncer	200.000	205.309
	Aumentar o número de procedimento destinados a obtenção do sangue, seus componentes e derivados	390.816	126.616
	Implantar Organizações de Procura de Órgãos- OPO	3	0
	Reduzir a taxa de incidência do COVID19.	2,52	0,22
	Garantir a aquisição de equipamentos hospitalares para as unidades de saúde da região	19	18
	Aumentar o número de consultas médicas em atenção especializadas	26.804	8.599
	Implementar o número de Notificações de Potenciais Doadores em Morte Encefálica	45	10
	Garantir o atendimento aos usuários em assistência odontológica especializada pelo SORRIR	500.000	117.164
	Ampliar leitos de UTI ADULTO, e Leitos de Retaguarda	350	346
	Ampliar a participação de Consórcios Públicos Interfederativos nas compras compartilhadas.	3	0
	Ampliar a cobertura e modernizar a Rede Materno Infantil	4	0
	Aumentar o número de atendimentos multidisciplinares em atenção especializadas	12.620	5.499
	Ampliar o número de Doadores Efetivos de Órgãos	6	1
	Estruturar o modelo de regulação estadual	70,00	79,00
	Aumentar o número de exames laboratoriais de suporte diagnóstico	1.427.500	444.475
	Ampliar os serviços de média e alta complexidade nos hospitais regionais.	27	13
	Garantir os procedimentos de deslocamento e ajuda de custo aos pacientes para tratamentos fora domicílio em outra Unidade da Federação - TFD	88.099	32.025
	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	1.201.355	755.978
	Garantir apoio aos municípios nos serviços de atendimento móvel de urgência	45	0
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	245.000	101.679
	Garantir a distribuição de fórmulas infantis especiais as crianças com alergia e/ou intolerância alimentar	125.000	3.800
	Garantir o repasse da farmácia Básica aos municípios	217	217
	Descentralizar as ações da Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados	0	0
	Ampliar a participação de Consórcios Públicos Interfederativos nas compras compartilhadas.	3	0
	Garantir o acesso aos medicamentos as pessoas privadas de liberdade.	10.134	5.744
304 - Vigilância Sanitária	1	828	714
	Fortalecer as ações de vigilância em saúde ambiental nas 19 Regiões de Saúde	294	35
	Fortalecer as ações de vigilância em saúde do trabalhador e da trabalhadora nas 19 Regiões de Saúde	205	114
	Executar ações de gerenciamento de risco em saúde do trabalhador e da trabalhadora	90	63
	Executar ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária em saúde	16.500	8.528
	Fortalecer as ações de vigilância sanitária em saúde nas 19 Regiões de Saúde	165	43
305 - Vigilância Epidemiológica	1	12,03	15,87
	Reduzir a taxa de incidência do COVID19.	47,16	0,28
	Reduzir o número de óbitos maternos	74	21
	Realizar exames pelo Laboratório Central de Saúde Pública - LACEN	188.400	40.220
	Apoiar os municípios nas ações de Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças	217	217
	Estruturar os espaços físicos da Vigilância Epidemiológica	23	21
	Apoiar os municípios para a ampliação do acesso às ações e serviços de prevenção, diagnóstico, tratamento do HIV, Sífilis e Hepatites Virais das populações-chaves, prioritárias e gestantes e outros	217	19
	Ampliar a cobertura de Testagem Rápida para Sífilis	15,00	10,00
	Implantar Serviços de Referência Estadual para os pacientes portadores de Hepatites Virais	1	0

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	26.293.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	26.293.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	297.247.995,00	51.409.488,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	348.657.483,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	27.677.474,00	3.676.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	31.353.474,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.216.111.483,00	355.950.865,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.572.062.348,00
	Capital	N/A	4.000.000,00	400.000,00	N/A	N/A	46.071.000,00	N/A	N/A	50.471.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	45.787.257,00	6.588.559,00	N/A	N/A	N/A	N/A	100.000,00	52.475.816,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	4.614.379,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.614.379,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	7.114.791,00	19.835.709,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	26.950.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 04/01/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Sendo a Programação Anual de Saúde (PAS) um instrumento de planejamento que apontar o conjunto de ações voltadas à promoção, proteção e recuperação da saúde, bem como à gestão do SUS, neste item, estão inseridos os resultados por metas alcançadas no quadrimestre assim como as análises e considerações quanto ao atingimento ou não das ações e serviços, metas e indicadores programados.

Meta 1.1.1 Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Estratégia Saúde da Família.
Destaca-se, neste quadrimestre, o monitoramento e apoio aos municípios que apresentaram as maiores dificuldades em captação de recursos, por meio da plataforma Previne Brasil, em que foram trabalhadas as fragilidades e potencialidades encontradas, com o objetivo de fortalecer as ações de Atenção Primária em Saúde e, consequentemente, evitar possíveis suspensões de recursos oriundos de denúncias do Departamento Nacional de Auditoria do SUS-DENASUS. Realização de oficinas preparatórias e de monitoramento, alinhamento pré-tutoria e workshops nos processos de Planificação Saúde Mental em Caxias, São João dos Patos e Presidente Dutra. A Meta foi concluída com alcance de 100% das ações programadas, alcançando a meta do indicador de 83,88% de municípios beneficiados.

Meta 1.1.2 Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal.
O Departamento de Atenção à Saúde Bucal realizou ações não programadas: monitoramentos nos Laboratórios Regionais de Próteses Dentária (Tufilândia, Centro do Guilherme, Santa Luzia do Paruá, Trizidela do Vale, Matões do Norte, Lima Campos, Formosa da Serra Negra, Fortaleza dos Nogueiras, São Raimundo das Mangabeiras, Brejo, Santana do Maranhão e Urbano Santos, Passagem Franca, Sucupira do Riachão e Barão de Grajaú); averiguação de denúncia no município de Turiaçu; Oficina sobre Qualificação do Previne Brasil (nos municípios de Presidente Dutra, Graça Aranha, Timbiras e Governador Luiz Rocha); web conferência sobre SB Brasil e sobre os Riscos Sanitários nos Serviços Odontológicos, além do evento sobre Prevenção do Câncer Bucal; Participação de Oficina de Educação Popular no município de Alcântara. A Meta foi concluída com 100% das ações programadas, alcançando a meta do indicador de 59% de municípios beneficiados.

Meta 1.1.3 Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Política de Saúde do Adulto e Idoso.

As ações não programadas, mas realizadas: implementação do Projeto Viver Mais - Cuidado Integral no Controle da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus, contribuindo para a Redução da Mortalidade Materna no Maranhão na Regional de Balsas; vistoria das UPRs Reunião Inter setorial com a Secretaria Municipal de Saúde - SEMUS e Direção das Unidade Prisional de Ressocialização - URPs e a conclusão todas as oficinas do Projeto Viver Mais; na Regional de Presidente Dutra, ocorreram as oficinas 01, 02, 03, 05, 06, formação em serviço das oficinas in loco nas unidades de referência para o projeto; realização de reunião do grupo Condutor regional do projeto na Região de Presidente Dutra; realização II Seminário de Qualificação da Atenção às Pessoas com Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus; Oficina Previne Brasil, com os profissionais da Atenção Primária em Saúde e Apoio institucional in loco aos municípios com dificuldade em atingir os indicadores do Previne Brasil; lançamento da Campanha do Dia Mundial do Diabetes; controle do tabagismo: oficinas regionalizadas para a Implantação dos Consultórios do Tratamento do Fumante/ Oficina para Implantação das Ações da Saúde do Homem/ Implantação das Ações da Saúde da Pessoa Idosa; realização de formação para Profissionais da AP para Implantação do Consultório do Tratamento do Fumante; II Encontro Participativo e Avaliativo do Controle do Tabagismo; implantação das Ações da Saúde do Homem; Seminário da Saúde do Homem sobre os Políticas de Equidade (Novembro Azul); Reunião e Planejamento do Curso em EAD sobre a Saúde do Homem relacionado a Prevenção do Câncer de Pênis segundo a Portaria Nº 3.069/11/112020; Campanha Novembro Azul; Lançamento da Campanha do Dia do Idoso - Realizar atividades de Implementação das Ações da Saúde da Pessoa Idosa; I Encontro de Cuidadores - Fortalecendo a Rede de Apoio à Pessoa Idosa no Maranhão; participação na II Mostra Científica da Secretaria de Saúde do Estado do Maranhão, com apresentação de 3 trabalhos com os seguintes temas: Saúde do Homem: Projeto Promoção do Cuidado Integral a Saúde do Homem e Prevenção do Câncer de Pênis no Âmbito da Atenção Primaria em Saúde, Dgero Brasil; incentivo à implementação da Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa na Atenção Primária em Saúde, Projeto Viver Mais: Cuidado Integral no Controle da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus contribuindo para redução da Mortalidade Maternal no Maranhão. A Meta foi concluída com 100% das ações programadas, alcançando a meta do indicador de 60,37% de municípios beneficiados.

Meta 1.1.4 Apoiar unidades Prisionais de ressocialização a desenvolverem ações voltadas para a Política de Saúde Prisional.
As ações estão sendo desenvolvidas de forma satisfatória e a meta vem sendo alcançada por quase todos os médicos; foram qualificados 320 profissionais no ano e o foram prestados 29.937 atendimentos pelos médicos. A meta do indicador foi concluída, com 100% de equipes de Saúde Prisional acompanhadas.

Meta 1.1.5 Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Saúde da Mulher.

Devido à necessidade de incluir novas demandas, foram realizadas as seguintes ações não planejadas: 1. Fortalecimento das ações da atenção primária em saúde nos municípios do estado (AÇÃO MAIS SAÚDE); 2. Ação de educação popular em saúde para população quilombola de Alcântara, integrada com o núcleo de equidade; 3. Oficina integrada do Planificasus; 4. Oficina Previne Brasil em integrado com o Departamento de Atenção à Saúde da Família; 5. A ação: Realizar seminário de Implementação da Linha de Cuidado de Atenção às mulheres em situação de violência, foi substituída pelo II Fórum Estadual de Enfrentamento à Violência contra a Mulher em Todos os Ciclos de Vida; 6. Mobilização da campanha "outubro Rosa" nos 217 municípios; 7. Pré-avaliação da iniciava do Hospital Amigo da Criança (IHAC) do Município de Balsas, ação integrada com o Departamento de Atenção à Saúde da Criança e Adolescente. A Meta foi concluída com 100% das ações programadas, alcançando a meta do indicador de 61,30% de municípios beneficiados.

Meta 1.1.6 Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Saúde da Criança e Adolescente.

Neste quadrimestre, realizamos todas as atividades conforme previstas. A Meta foi concluída com 100% das ações programadas, alcançando a meta do indicador de 79,72% de municípios beneficiados.

Meta 1.1.7 Apoiar os munícipios a desenvolverem ações voltadas para a Política de Alimentação e Nutrição.

As 9 ações programadas foram realizadas, além das realizações de algumas iniciativas que não estavam previstas, como: Encontro da Estratégia Proteja e oficinas de atualização sobre os Programas de Micronutrientes. A ação alcançou de 92,62% dos municípios maranhenses ao longo do ano.

Meta 1.1.8 Fortalecer nos municípios a Integração das Ações da Atenção Básica com as populações em vulnerabilidade/marginalidade Social.

Ações realizadas mais não programadas: formação sobre o SUS para lideranças quilombolas, apresentação dos eixos da Política Estadual Integral da População Negra; ações protagonistas com as comunidades quilombolas, Matriz Africana adolescentes e jovens de quilombos dos municípios de Itapecuru-Mirim e Cururupu. A Meta foi concluída com 100% das ações programadas, alcançando a meta do indicador de 16,59% de municípios beneficiados.

Meta 1.1.9 Garantir os repasses do FNS aos municípios sob gestão estadual com Laboratórios Regionais de Prótese Dentárias.

Apesar dos recursos financeiros dos Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias serem municipalizados desde 2021, o Departamento de Atenção à Saúde Bucal realizou a visita técnica aos 13 laboratórios, pois os mesmos ainda constavam como meta prevista no ano de 2022.

Meta 1.1.10. Promover o atendimento à população geral pela Força Estadual de Saúde nos municípios.
Destaca-se o alcance geral da meta da PAS 2022 e as ações nos municípios de menor IDH e em comunidades quilombolas e indígenas.

Meta 1.2.1 Executar ações de gerenciamento de risco em saúde ambiental.
Intensificar ações de sensibilização, além de fortalecer as políticas públicas referentes à execução das ações de VSA a nível municipal.

Meta 1.2.2 Fortalecer as ações de vigilância em saúde ambiental nas 19 Regiões de Saúde.
Reforçar as ações de Vigilância em Saúde Ambiental nas 18 Unidades Gestoras Regionais de Saúde.

Meta 1.2.3 Fortalecer as ações de vigilância em saúde do trabalhador e da trabalhadora nas 19 Regiões de Saúde.
O resultado dessa meta superou a maioria das ações previstas, impactando positivamente as ações de Saúde do Trabalhador.

Meta 1.2.4 Executar ações de gerenciamento de risco em saúde do trabalhador e da trabalhadora.
O resultado dessa meta superou o que estava previsto no cumprimento das demandas oriundas do Ministério Público do Trabalho e das ações programadas, impactando positivamente as ações de Vigilância em Saúde do Trabalhador.

Meta 1.2.5 Executar ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária em saúde Mesmo diante das dificuldades enfrentadas, temos o comprometimento das equipes na realização do trabalho. As capacitações referentes ao gerenciamento do risco sanitário ficaram aquém da meta, cerca de 50% foi cumprido, com a realização de eventos presenciais e virtuais, pelos aspectos já elencados que comprometeram a programação proposta para o período.

Meta 1.2.6 Fortalecer as ações de vigilância sanitária em saúde nas 19 Regiões de Saúde.
A realização das capacitações, eventos e projetos educativos alcançou êxito. No primeiro caso, houve uma superação da meta estipulada, já em relação aos projetos educativos, as ações realizadas ficaram restritas ao monitoramento das ações desenvolvidas pelos municípios, e as culminâncias realizadas com todo o público escolar, profissionais e gestores de saúde envolvidos para o seu desenvolvimento.

Meta 1.2.7 Realizar exames pelo Laboratório Central de Saúde Pública ¿ LACEN.
1.Realização do controle de qualidade das lâminas de baciloscopia para diagnóstico da Hanseníase, Tuberculose, Exame Citológico Cérvico -Vaginal, Malária e leishmaniose Tegumentar Americana: 3.516 lâminas; 2. Identificação entomológica (vetores transmissores de Dengue e Febre Amarela): 675 exemplares. 3.Implantação das Unidades Sentinelas para Malária; 4.Inauguração do LACEN-MA para a Macrorregião Sul e Criação da subrede dentro do sistema de informação GAL, para as 4 URS (43 municípios) atendidas pelo LACEN- MA REGIONAL; 5. Implantação do Sequenciamento Genômico das Arboviroses (Dengue, Zika vírus e Chikungunya); 6. Implantação do diagnóstico fúngico (diagnóstico de esporotricose); 7. Implantação da identificação microbiana pela metodologia de Espectrometria de Massa (Maldi-Tof); 8. Implantação do diagnóstico molecular de Mpox, Varicela Zoster, Meningites virais e Bacterianas; 9. Oficina para avaliação da situação atual da rede de Laboratórios de Base e Revisão (Revisores das 18 URS); 10. Oficina para avaliação da situação atual da rede de Laboratórios de Entomologia (Entomologistas das URS) ;11. Capacitação para os laboratórios e vigilâncias das unidades de saúde da Rede Pública e Privada em coleta, acondicionamento e transporte de amostras para diagnóstico de Mpox; 12. Treinamento no Fluxo de envio de amostras para o LACEN-MA Regional, bem como coleta e acondicionamento para as coordenações de Vigilância epidemiológica e dos laboratórios dos municípios das URS de Imperatriz, Açailândia, Balsas e Barra do Corda;Participação em eventos Nacionais: 1.Encontro da Rede Nacional de Laboratórios de Saúde Pública; 2.Reunião Nacional de Vigilância Epidemiológica das Doenças exantemáticas; 3. Reunião Nacional de Síndromes Gripais e Avaliação da Resposta de Vigilância para a pandemia de COVID-19 no Brasil; 4. Curso de Transporte de Substâncias Infecciosas; 5. Curso de Micologia; 6. Capacitação na Nova Versão do GAL; 7. Treinamento em Sequenciamento de Nova Geração (Sars-COV-2 e Arboviroses); 8. Treinamento em análise de águas residuais; 9. Capacitação no diagnóstico molecular da Raiva Animal.

Meta 1.2.8 Apoiar os municípios nas ações de Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças.

Ação 1-2 - 3. Ações realizadas nos 217 municípios; 4 ¿ Ação não realizada nos demais municípios previstos para 2022. No entanto, esta atividade está programada até o ano de 2024; Ação 5: Foram realizadas 65 ações de mobilização social referentes às campanhas de prevenção e controle das doenças, ação de diagnóstico de hanseníase, por meio da carreta. Também houve mutirões de vacinação contra Covid-19, influenza, Sarampo e Poliomielite para população específica, como também multivacinação em datas festivas e do projeto ¿Mais Saúde¿; mobilização alusivas à ¿Semana Nacional do Trânsito¿, ¿Dia Mundial das Pessoas Vítimas de Acidentes de Trânsito¿ e ¿Gincana do Caminhoneiro¿; Ação 6: Foram contemplados os 217 municípios nas ações de treinamento, oficinas e seminários, tanto presenciais quanto on-line, para qualificação de profissionais de saúde nas ações de prevenção e controle das doenças e agravos, para sistemas de informação de saúde das Regionais e da Vigilância Epidemiológica tanto estadual quanto municipal e para as equipes de Saúde Indígena. Foram realizadas oficinas para realização de busca retrospectiva e prospectiva dos casos de sarampo e paralisia flácida; Ação 7 ¿ Foram realizadas duas pesquisas sendo sobre a vacinação contra Covid-19 no estado do Maranhão e sobre Eventos Supostamente Atribuíveis a Vacinação ou Imunização (ESAVI); Ação 8: Foram realizadas 87 ações de monitoramento on-line e presencial e supervisão aos municípios e serviços específicos, com ênfase as novas doenças como MPOX, as hepatites por causa desconhecida e as novas subvariantes da Covid-19, pelas áreas técnicas; Ação 9- Foram elaborados 60 documentos para conhecimento e divulgação de informações, por meio de cards, notas informativas, boletins epidemiológicos, Informativos de Distribuição, Ad Referendum de vacinação Pediátrica contra a Covid-19 e doses de reforços nos municípios do Estado; Ação 10 - Não foram realizadas ações nesse período; Ação 11 - As ações do Projeto Mais Saúde Animal ocorreram nos municípios de Alcântara, Arari e Pindaré Mirim; Ação 12 - Foram realizadas, nos SVO's de São Luís, Imperatriz e Timon, 1.065 necrópsias para esclarecimento de causas de óbitos.

Meta 1.2.9 Estruturar os espaços físicos da Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças.

Na ação "Garantir insumos, móveis e equipamentos permanentes para melhorar a estrutura da Vigilância Epidemiológica nas 18 regionais de saúde", não houve aquisições no 3º quadrimestre. Na ação nº 02, houve despesa com aquisição de um caminhão baú cabine simples no valor de R$ 518.490,00 por meio de recursos federais. Contudo, a Secretaria manteve os contratos de locação de veículos para a Epidemiologia, passando a contar com 22 veículos. Referente à ação nº 03, consideramos os serviços de gerenciamento e manutenção da Rede de Serviços de Verificação de Óbitos como melhorias da estrutura da Superintendência de Epidemiologia e Controle de Doenças - SECD, com despesas no valor de R$ 1.048.261,12, provenientes de recursos do estado. Ainda nessa ação, houve despesas com o projeto gestão e fortalecimento das ações de Vigilância Epidemiológica (Termo de Colaboração nº 01/2019), no valor de R$ 726.041,93, recursos federais. Foi realizada a manutenção de máquinas e equipamentos da Rede de Frio em todas as regionais do estado, no valor de R$ 157.402,93, com recursos do tesouro estadual. Ocorreram também despesas com a manutenção preventiva e corretiva de máquinas pesadas UBV (Unidade de Baixo Volume), no valor de R$ 208.064,52, recursos do estado. Houve ainda despesas com manutenção de elevadores do prédio Almere, no valor de R$ 6.800,00, recursos federais. Não houve realização das ações 04 e 05.

Meta 1.2.10. Apoiar os municípios para a ampliação do acesso às ações e serviços de prevenção, diagnóstico, tratamento do HIV, Sífilis e Hepatites Virais das populações-chaves, prioritárias e gestantes e outros.

Foi realizado Apoio Institucional nos Sistemas (SIMC, SISCEL, SICLOM, SISLOGLAB) e Projeto CTA¿s (virtual e presencial). Monitoramento e distribuição de insumos tais como Medicação para as infecções oportunistas, preservativos e fórmula Láctea. Apoio Institucional nas Entidades, Fórum da Sociedade Civil. Realização de Oficinas de Testes Rápidos HIV/SIFILIS/Hepatite B e C, Prevenção Combinada.

Ainda há muitos desafios, mas muitas conquistas foram alcançadas, como a testagem rápida e as ações de prevenção combinada. O Governo tem reunido esforços para transpor as barreiras que dificultam o acesso integral à saúde e alcançar essas metas no tempo previsto. Resultados positivos confirmam que o estado está indo na direção certa. A Meta alcançada do indicador foi 52,54% de municípios beneficiados.

Meta 1.2.11. Ampliar a cobertura de Testagem Rápida para Sífilis.

A gestão estadual busca sempre atingir as metas com novos enfrentamentos, que coloca-nos o desafio da implementação do SUS, buscando-se a integração de suas ações, a articulação Intersetorial, a sustentabilidade das ações e programas, o fortalecimento dos espaços institucionais e a construção de uma política, que reforcem o funcionamento dos serviços, fortalecendo sempre a gestão municipal e buscando parcerias. A Meta foi alcançada em 66,67% de percentual da cobertura.

Meta 1.2.12 Implantar Serviços de Referência Estadual para os pacientes portadores de Hepatites Virais.

A gestão estadual busca ampliar o acesso ao tratamento aos maiores números de pessoas diagnosticadas com as hepatites, que é um dos grandes desafios para o estado. Essa meta faz parte de um dos principais compromissos assumidos para a aceleração da resposta às Hepatites, aumentando e reforçando serviços de saúde, com o objetivo de dobrar o número de pessoas em tratamento e acelerar a prevenção. A meta foi alcançada em 50% de serviço implantado.

Meta 1.3.1 Garantir apoio institucional aos municípios nas ações da Política de Saúde Mental.

Ação não programada: Mostra Científica da Secretaria de estado da Saúde do Maranhão, com o tema:" Ciência, saúde e cuidado no cotidiano do SUS no Maranhão", com trabalhos aprovados. Justifica-se que as ações programadas não foram totalmente concluídas, devido ao fato de que o Protocolo de Atenção Primária em Saúde Mental encontra-se em revisão para ser implantado em Janeiro /2023. Portanto, a meta alcançada do indicador foi de 64,51% dos municípios beneficiados.

Meta 1.3.2 Garantir avaliação e acompanhamento de pessoas com transtorno mental em conflito com a lei que cumprem medidas terapêuticas aplicadas pelo judiciário.

Devido ao aumento da demanda judicial no programa, persiste a necessidade de ampliação da equipe de profissionais, principalmente na equipe de referência (São Luís). A meta alcançada foi de 100% de ações realizadas e o indicador foi de 188,57% de número de pessoas acompanhadas.

Meta 1.3.3 Promover ações em Saúde Mental e de prevenção ao uso de drogas.

A meta alcançada foi de 81,82% do número de ações programadas; no âmbito da ação 4, não foi realizado o Seminário Estadual sobre Drogas, que será promovido em Janeiro/2023. O seminário Setembro Amarelo teve grande relevância para os municípios.

Meta 1.4.1 Reduzir a taxa de mortalidade infantil.

Durante o quadrimestre, houve algumas restrições no que tange à realização das atividades, por se tratar de um ano ainda atípico, com eleições e Copa do Mundo, assim como o desafio de manter a estabilidade nos casos da pandemia de Covid-19, juntamente com esforços conjuntos no que diz respeito à vacinação em massa de toda população com as doses de reforço, que protegem contra a variante do coronavírus. Mesmo com todos os desafios, as ações programadas pelo Departamento de Saúde da Criança de Adolescente (DASCA) foram realizadas com percentual superior ao que fora planejado. No entanto, observa-se uma queda expressiva da natalidade desse quadrimestre o que, mesmo durante todo o ano de 2022, influenciou na Taxa de Mortalidade Infantil, com um percentual elevado. Dessa forma, foi comprometendo o alcance da taxa esperada para o período em análise. O ano de 2022 foi concluído com taxa de mortalidade de 15,87.

Meta 1.4.2 Reduzir o número de óbitos maternos.

As ações de número 2 (Qualificar médicos e outros profissionais da atenção especializada em Planejamento Reprodutivo e Inserção do Dispositivo Intrauterino - DIU), 6 (Realizar oficinas para Implantar o serviço de planejamento reprodutivo com implantação do DIU nos Centro Sentinelas nas policlínicas de Santa Inês e no Hospital Regional Materno Infantil de Imperatriz) e 8 (Realizar treinamento aos profissionais das Maternidades de Referência para a Inserção do DIU no pós-parto e abortamento) não foram realizadas, devido à falta de agenda da Organização Pan-Americana da Saúde -OPAS (ação programada a partir do TC OPAS). Já as ações 4 (Ampliar o acesso da Estratégia da Sala Cuidar para as 3 macrorregiões) e 7 (Realizar duas oficinas para Capacitar as unidades hospitalares no preenchimento da ficha hospitalar do cheque gestante) encontram-se sob a governabilidade da Secretaria Adjunta de Assistência à Saúde - SAAS. Concluímos o ano de 2022 com o Nº de 62 óbitos maternos, com 83,78% de alcance da meta.

Meta 1.4.3 Garantir o acesso ao pré-natal por meio do Cheque Gestante.

Foram realizados 444 pagamentos de gestantes beneficiadas, que cumpriram condicionalidades descritas em portaria do programa. Foram realizados 24.302 de benefícios de pagamento em todo o ano.

Meta 1.4.4 Garantir o atendimento materno infantil para grupo de risco, em municípios de atuação da Força Estadual de Saúde.

Apesar do não alcance das metas, destacam-se as ações voltadas à redução da mortalidade materna, tais como atendimento a gestante e à criança, com foco na estratificação de risco e acompanhamento do público de alto risco.

Meta 1.5.1 Ampliar o acesso aos medicamentos especializados e padronizados aos usuários.

Os medicamentos solicitados estão na fase de entrega para atender aos pacientes.

Meta 1.5.2 Garantir a distribuição de fórmulas especiais a crianças com alergia e/ou intolerância alimentar.

Foram atendidos os usuários cadastrados no Programa Leite Especial.

Meta 1.5.3 Descentralizar as ações da Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados.

Apenas a unidade de Caxias foi inaugurada, no dia 05/07/2022.

Meta 1.5.4 Garantir o acesso aos medicamentos as pessoas privadas de liberdade.

O processo de aquisição foi finalizado e foram atendidas as 47 unidades Prisionais do Estado.

Meta 1.6.1 Reduzir a taxa de incidência do COVID19.

Considerando que a Covid-19 atualmente se encontra em processo de controle devido a vacinação em massa, as ações passaram a fazer parte da rotina.

Meta 1.6.2 Reduzir a taxa de letalidade do COVID19.

Considerando que a Covid-19 atualmente se encontra em processo de controle devido a vacinação em massa, as ações passaram a fazer parte da rotina.

Meta 2.1.1 Prestar o atendimento ambulatorial e hospitalar aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias.

No decorrer do último quadrimestre de 2022, com foco no fortalecimento da Assistência de Média e Alta Complexidade por meio do desenvolvimento, ampliação, manutenção e melhorias de serviços ambulatoriais e hospitalares aos usuários do SUS por intermédio de serviços de saúde nas unidades próprias do estado, a rede de serviços destaca ações essenciais e de impacto para a garantia da integralidade da assistência.
Dentre estes, destacamos aqui os Serviços desenvolvidos por meio das Redes de Atenção à Saúde - RAS (Rede de Atenção à Saúde Materna e Infantil, Rede Atenção às Urgências e Emergências, Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, Rede de Atenção Psicossocial) e Serviços Especializados de referência como as Policlínicas, Centros de Especialidades, Centros de Reabilitação, Centros e Núcleos de Hemoterapia, Agências Transfusionais, Centros de Hemodiálise, Unidades Pronto Atendimento - UPAs, Hospitais Gerais, Hospitais de Referência em Ortopedia, Oncologia, Serviços Obstétricos, Maternidades e Hospitais de Porta Aberta com Urgência e Emergência em Ortopedia, Oncologia e Obstetrícia. Como estratégia para garantir a efetividade e manutenção dos serviços e ações de saúde já implantados, foram realizadas diversas ações de qualificação, como: treinamentos; oficinas, com ênfase em campanhas educativas, capacitações técnicas para profissionais da saúde, certificações e parcerias com organizações da sociedade civil.A Rede de Serviços prossegue no processo de implementação e habilitação de vários serviços, como o processo de habilitação do Centro Especializado em Reabilitação da Cidade Operária, que segue em andamento junto ao Ministério da Saúde, habilitação; o financiamento da Rede de Atenção Materna e Infantil (RAMI), habilitando os leitos de AGAR, ANEO, UCINCo; e a implementação do projeto do Instituto Maranhense de Infectologia para os usuários que convivem com IST/AIDS e Doenças Tropicais.

Também destaca-se aqui os projetos de Implantação e Ampliação de alguns serviços como: ampliação do Serviço de Atendimento de Pessoas com Transtorno de Espectro Autista (TEA) e Casa TEA 12+ para usuários com idade acima de 12 anos; implantação do serviço do ambulatório trans, com aplicação da toxina botulínica na Policlínica do Cohatrac, na região de São Luís; implantação dos serviços de Endocrinologia, Médico da Dor e Psicologia, na Policlínica de Presidente Dutra para o atendimento dos pacientes do projeto Viver mais e Ambulatório da dor; Implantação dos serviços de Ginecologia na Maternidade de Alta Complexidade do Estado do Maranhão - MACMA; ampliação dos Serviços de Urgência e Emergência nas Unidades Psicossociais, reforma e ampliação do Serviço de Pronto Atendimento (SPA) do Hospital Nina Rodrigues; inclusão do serviço de ultrassonografia no CREAISPI; ampliação do Serviço de Diálise do Hospital Regional de Chapadinha de 15 para 22 cadeiras de Hemodiálise; implantação do Núcleo de Segurança do Paciente no Centro de Hemodiálise de Presidente Dutra; abertura do ambulatório com as especialidades em: cirurgia geral, ginecologia, bucomaxilo, ortopedia no Hospital da Ilha.

Meta 2.1.2 Garantir o atendimento aos usuários em assistência odontológica especializada pelo SORRIR.

Para garantia da integralidade da assistência dos Serviços de Média e Alta Complexidade, destaca-se aqui os atendimentos aos usuários em Assistência Odontológicas, com as seguintes ações: Quanto à expansão do serviço especializado SORRIR, não houve nenhum evento nesse quadrimestre, porém, considerando o calendário de entrega de obras, estão previstas aberturas de Serviços Especializado SORRIR; Quanto as implementações e ofertas de serviços desenvolvidos nas Unidades de Especialidades Odontológicas SORRIR, destacamos aqui os Atendimento de Urgência e Emergência, Endodontia, Clínico Geral, Prótese, Estomatologia, Dentística, Odontopediatria, Bucomaxilo, Periodontia, Ortodontia.

Meta 2.1.3 Ampliar leitos de UTI Adulto e Leitos de Retaguarda.

A meta visa à garantia da assistência integral na média e alta complexidade por meio da oferta de leitos de UTI-Adulto, Leitos de Retaguarda e outros disponibilizados.
No 3º Quadrimestre de 2022, preservou-se o quantitativo de leitos do Hospital da Ilha, com a oferta de 22 Leitos de UTI-Adulto, 11 Leitos de UTI Pediátrica, 44 Leitos de Cirurgia Geral, 24 Leitos de Ortopediatraumatologia, 35 Leitos de Clínica Geral e 15 Leitos de Clínica Pediátrica. O hospital de Pedreiras, que já está com a totalidade de serviços ativos, desenvolve-os com especificamente 20 Leitos de Cirurgia Geral, 20 Leitos Ortopediatraumatologia e 10 Leitos de Clínica Geral e 10 Leitos de UTI. No Hospital Regional de Barra do Corda, há 10 Leitos de UTI -Adulto, 25 Leitos de Cirurgia Geral, 25 Leitos de Ortopediatraumatologia, 12 Leitos de Clínica Geral e 02 Leitos de Unidade de Isolamento. Desenvolve-se, ainda, parcerias com municípios, por meio de apoio técnico que visa à expansão de leitos. Também houve ampliação de Leitos no Hospital de Presidente Médici.

Meta 2.1.4 Estruturar o modelo de regulação estadual.

Central de Regulação de Leitos: foi iniciado o processo de cadastro das unidades da rede municipal pendente e também foram realizados o treinamento dos colaboradores recém contratados e a capacitação dos colaboradores que já possuíam acesso ao sistema, por meio da plataforma on-line ; no que se refere aos transportes, ressaltamos que a responsabilidade da organização do transporte inter-hospitalar de cada unidade da rede estadual é das próprias unidade, uma vez que elas dispõem de Transporte de Suporte Básico; Ciram: foram realizados o planejamento de implantações das unidades de saúde, o treinamento de unidades e a capacitação da equipe.

Meta 2.1.5 Ampliar os serviços de média e alta complexidade nos Hospitais Regionais.

Não foi implantado nenhum serviço novo no Hospital Regional de Viana, mantendo os atendimentos em ortopedia, traumatologia, cirurgia ortopédica, cardiologia (risco cirúrgico), serviços de apoio SADT, RAIO X, laboratório, tomografia no Hospital Regional de Viana, Antônio Haddad ¿ no que se refere ao serviço de pediatria, o início das atividades nunca foi pactuado.

No 3 º quadrimestre, os serviços de urgência e emergência do Hospital da Ilha ainda não se encontravam em funcionamento. No momento, a unidade segue com perfil de Hospital referenciado, atendendo às unidades de pronto atendimento, por meio da regulação de leitos, conforme perfil de atendimento. A unidade dispõe das seguintes especialidades: cirurgia geral, neuro cirurgia, clínica médica, pediatria, ortopedia, vascular e urologia, tendo atendimentos ambulatoriais, cirúrgicos e unidade de terapia intensiva.

O projeto de Implantação do Centro de Queimados - CTQ segue em processo de estruturação, dimensionamento de equipes, dimensionamento de equipamentos e serviços assistenciais, com previsão de entrega para o 1º semestre de 2023. Em relação os Serviços de Apoio Diagnóstico - SADT, houve implantação de novos serviços no mês de dezembro, como: Colonoscopia e Endoscopia, para melhoria e qualidade assistencial no diagnóstico dos usuários. No Hospital Macrorregional Dr. Alexandre Mamede Trovão, não houve implantação de novos serviços de média complexidade, continuando, assim, os serviços já existentes.

Meta 2.1.6 Garantir os procedimentos de deslocamento e ajuda de custo aos pacientes para tratamentos fora domicílio em outra Unidade da Federação ¿ TFD.

Observa-se que, no 3º quadrimestre de 2022, superamos a meta prevista de abertura e análise de processo em 18,31%, totalizando a abertura de 769 processos. No entanto, quando comparamos os dados com o 3º quadrimestre de 2021, observamos uma diminuição de 10,37%. Essa tendência pode ser justificada pela estabilização da Pandemia de Covid-19.

Nesse quadrimestre ocorreram 7 óbitos, sendo um em setembro, 4 em outubro e 2 em dezembro. Cabe ressaltar que, com a retomada do atendimento da demanda reprimida, causada pela pandemia, observa-se um aumento do número de óbitos, comprometendo cerca de 23,20% do orçamento previsto, que equivale a R$ 82.725,28. Cabe salientar que a quantidade de óbitos do 3º quadrimestre de 2022 foi igual ao ocorrido durante o ano de 2021.

Houve acréscimo de 105,08% nos valores de emissão de passagens, quando comparado ao mesmo período de 2021. Tal aumento foi ocasionado devido a elevação dos preços praticados pelas companhias aéreas, sendo necessária complementação orçamentária/financeira no valor de R$ 1.262.049,66. Observa-se também, uma redução de 9,47% no valor de ajuda de custo pagos aos usuários do programa TFD, quando comparado ao mesmo período em 2021. Tal fato é decorrente da diminuição do número de abertura de processos no 3º quadrimestre 2022.

Meta 2.1.7 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.

Dos contratualizados, ofertamos:

- Serviços de Imagem Especializados em Tomografia, Mamografia, Ressonância Magnética e Ultrassonografia;

- Serviços para assistência oncológica ambulatorial e hospitalar com internações clinicas e cirúrgicas;

- Serviços de Terapia Renal Substitutiva. Foi expandido o Serviço de Hemodiálise de Chapadinha;

- Serviço Ambulatorial Especializado;

- As 18 Associação de Pais e Amigos dos Excepcionais (Apae) foram contratualizadas com a finalidade de prestar assistência integral às pessoas com deficiência intelectual.

As metas físicas propostas para os serviços contratualizados são monitoradas mensalmente pelos fiscais dos contratos designados por Portarias especificas.

Meta 2.1.8 Garantir apoio aos municípios nos serviços de atendimento móvel de urgência.

- Foram realizadas 7 visitas técnicas para monitoramento das ações desenvolvidas pelo SAMU 192;

- Foram realizadas reuniões com o Grupo Condutor da Rede de Atenção as Urgência das Regiões de Saúde de São Luís, Presidente Dutra e Santa Inês, objetivando o alinhamento para implantação e ampliação do SAMU 192;

- A equipe participou da reunião da Comissão Intergestora Regional - CIR para aprovação da Base Descentralizada no município de Vitorino Freire.

Meta 2.2.1 Implantar Organizações de Procura de Órgãos ¿ OPO.

Foi publicada a portaria GM/MS No 4.442, DE 21 DE DEZEMBRO DE 2022 , que estabelece recurso financeiro do Bloco de Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo de Atenção Especializada, a ser disponibilizado ao Estado do Maranhão, referente ao incentivo para implantação de três (03) Organização de Procura de Órgãos e Tecidos - OPO.

Meta 2.2.2 Implementar o número de notificações de potenciais Doadores em Morte Encefálica.

Apresentamos um erro no cálculo dos quadrimestres anteriores. Por isso, pedirmos para que sejam considerados os seguintes cálculos: no 1º quadrimestre, em relação ao nº de notificações, foram 50; calculando para PMP, chega-se ao resultado de 7 notificações/por milhão de população. No 2º quadrimestre, em relação ao nº de notificações, foram 52; calculando para PMP, chega-se ao resultado de 8 notificações/por milhão de população. No 3º quadrimestre, em relação ao nº de notificações, foram 75; calculando para PMP, chega-se ao resultado de 10,48 notificações/por milhão de população.

Meta 2.2.3 Ampliar o número de Doadores Efetivos de Órgãos.

No 3º quadrimestre, o foram registrados 5 doadores efetivos. Ao converter por milhão, a taxa é de 0,69.

Meta 2.3.1 Aumentar o número de procedimento destinados a obtenção do sangue, seus componentes e derivados.

No terceiro quadrimestre, as ações da hemoterapia alcançaram mais de 80% da meta prevista (coleta e produção de hemocomponentes) ou ultrapassando-a (captação e triagem), mesmo considerando a ocorrência das festas de final de ano e, ainda, a Copa do Mundo. A meta foi realizada em (401.789 x 100 / 390.816) do previsto.

Meta 2.3.2 Aumentar o número de consultas médicas em atenção especializadas.

Também no caso desta meta, os impactos das festas de final de ano e a Copa não se revelaram significativos, só ficando abaixo de 80% as consultas pediátricas (70,03%) que, de fato, após o auge de pandemia, ainda não retomaram o mesmo nível de demanda da antes. As demais ações se apresentaram acima da média neste quadrimestre e, considerando o total do conjunto de ações no exercício, alcançaram 98,75% (26.469 x 100 / 26.804) da meta prevista.

Meta 2.3.3 Aumentar o número de atendimentos multidisciplinares em atenção especializadas.

As ações desta meta que, para o exercício 2022, foram estimadas de forma conservadora (haja vista seus resultados em 2021) vêm mostrando significativa recuperação e, mesmo nesse último quadrimestre, apresentaram ótimos resultados, acontecendo de apenas as ações da nutrição não alcançarem mais de 90% do previsto no quadrimestre (no caso, 67,82%), haja vista que, em outubro, uma das duas nutricionistas esteve de férias. Considerando o total do conjunto de ações no exercício, estas ações alcançaram 124,71% (15.739 x 100 / 12.620) da meta prevista para o ano.

Meta 2.3.4 Aumentar o número de exames laboratoriais de suporte diagnóstico.

Neste último quadrimestre, as ações do Suporte Diagnóstico apenas mantiveram, com oscilações residuais, devidas ao período de final de ano e à Copa do Mundo, a tendência dos quadrimestres anteriores, isto é, com todas as suas ações alcançando mais de 90% do esperado para o quadrimestre e, considerado o total do conjunto de ações no exercício, alcançando 95,81% (1.367.721 x 100 / 1.427.500) da meta prevista para 2022.

Meta 2.4.1 Garantir a os usuários do SUS a realização de procedimentos voltados para o combate ao Câncer.

Mantiveram -se a oferta de consultas, exames laboratoriais, exames para diagnóstico, procedimentos cirúrgicos, biópsias e tratamentos no Hospital de Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho. No mês de outubro, houve a Campanha do Outubro Rosa, com oferta de ampliação de exames de mamografias e consultas com mastologista durante o mês da campanha, em busca do diagnóstico precoce e tratamento. Por outro lado, no hospital Dr Everaldo Ferreira Aragão(Caxias), houve a paralisação dos serviços assistenciais da urologia, uro-oncologia e cirurgia torácica, demandando assim fila de espera, demora no diagnóstico e tratamento, devido à falta de repasse para tais equipes. Ressalta-se que a unidade continuou com os demais serviços. Não houve estruturação e implantação de novos serviços de mamografia no interior do estado e nem cobertura dos serviços de apoio diagnóstico, assim como não houve execução do projeto dos enfermeiros navegadores nas 19 regiões de saúde, que visa à melhoria do da organização da jornada do paciente, facilitando o andamento do seu tratamento e promovendo integração entre diversos profissionais envolvidos no tratamento. O serviço de Pronto Atendimento foi mantido. Houve a continuação do Projeto de Cuidados Paliativos. Com isso, houve a necessidade de

implantação do ambulatório de luto na casa de apoio do Hospital de Câncer do Maranhão para acolher os acompanhante e familiares de forma humanizada com acompanhamento da psicóloga, para facilitar saúde mental voltada para o suporte ao luto, assim como objetivar a aceitação da perda e suas fases. Não houve nova implantação de farmácia para unidades oncológicas.

Meta 2.5.1 Ampliar a rede hospitalar e ambulatorial nas regiões.

Destaca-se que, pelo período de vedação eleitoral, as ações de entrega do 3º quadrimestre ficaram sobrestadas. A obra concluída da 2ª Etapa do Hospital Regional de Açailândia ¿ composto por Centro Cirúrgico, CME, Laboratório, a inauguração da Farmácia de Estadual de Medicamentos Especializados (FEME), no Município de Caxias, foram entregues no período do 2º quadrimestre. Outrossim, destaca-se a conclusão da obra do TEA 12+, que ampliará o atendimento para adolescentes e adultos diagnosticados com transtorno do espectro autista que está aguardando inauguração.

Meta 2.5.2 Garantir a aquisição de equipamentos hospitalares para as unidades de saúde da região.

Policlínica de São José de Ribamar: Unidade ainda não inaugurada, porém já foram enviados os equipamentos demandados. 2) Hospital da Ilha: Equipamentos enviados para inaugurações de novas alas e aguardando o envio da 3° etapa do Hospital CTQ; 3) São Mateus: Hospital já inaugurado com os equipamentos enviados no RDQUA 2; 4) Joselândia - Equipamentos enviados no RDQA 2; 5) Hospital de Poção das Pedras: Ainda não foi inaugurado; 6) Marajá do Sena: Ainda não foi inaugurado; 7) Capinzal do Norte: Ainda não inaugurado; 8) Hospital de Turilândia: inaugurado e equipamentos enviado; 9) Hospital Geral de Coroatá: Após o envio dos equipamentos, observou-se a necessidade de envio de mais itens que estavam além da meta primeiramente prevista. Desse modo, para melhor eficiência das atividades foram encaminhados mais itens para o Hospital; 10) Hospital Materno Infantil de Imperatriz: Concluída o restante dos materiais solicitados na ampliação; 11) Alarico Nunes Pacheco: após o envio dos equipamentos, observou-se a necessidade de envio de mais itens que estavam além da meta primeiramente prevista. Desse modo, para melhor eficiência das atividades foram encaminhados mais itens para o Hospital; 12) Unidades Sorrir de Caxias: Equipamentos enviados na etapa anterior; 13) Modernizar e equipar as demais unidades de saúde em todos Estado: Foram contempladas as metas, no escopo de substituir equipamentos quebrados ou defasados por itens novos, continuando assim a modernização das unidades de saúde, ampliando a oferta de serviços, dando mais eficiência as atividades realizadas pelos profissionais de saúde e satisfação à população

Meta 2.5.3 Ampliar a cobertura e modernizar a Rede Materno Infantil.

Destaca-se que, pelo período de vedação eleitoral, as ações de entrega do 3º quadrimestre ficaram sobrestadas. A obra de ampliação do Hospital Tomás Martins com UTIs neonatal, no município de Santa Inês, foi entregue durante o período do 2ª quadrimestre.

Meta 3.1.1 Aprimorar a gestão colegiada entre as áreas técnicas com foco no planejamento.

Os Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQAs) foram encaminhados à Assembleia Legislativa do Maranhão (ALEMA) nos prazos estipulados em lei, porém a audiência para a apresentação dos relatórios só foi marcada para o mês de dezembro, após o término do período eleitoral. Apesar das dificuldades impostas pelo período, a Assessoria de Planejamento e Ações Estratégicas (ASPLAN/SES) ainda realizou as seguintes reuniões e ações de fomento de planejamento, podendo ser destacadas as seguintes:
- dia 11/10, presencial, reunião com equipes técnicas da Secretaria Adjunta de Vigilância em Saúde (SAPAVS) e Secretaria Adjunta de Assistência a saúde (SAAS), que compõem o Grupo Interno de Planejamento, para o acompanhamento das ações da PAS;- dia 7/12, presencial, apresentação do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 3º quadrimestre de 2021 e 1º e 2º quadrimestres de 2022, na Assembleia Legislativa do Estado do Maranhão (ALEMA);- dia 15/12, online, reunião com técnicos do Hospital Alemão Oswaldo Cruz (HAOC) para avaliação das ações do Projeto de Fortalecimento da Gestão Estadual do SUS, com o intuito de traçar as estratégias do projeto para o ano de 2023.

Meta 3.1.2 Implementar o processo de planejamento do SUS no Estado.

O indicador foi pensado na pespectiva de acompanhar a implementação do DigiSUS pois, na verdade, o indicador "nº de municípios com instrumento de gestão elaborados" é considerado como "nº de Plano Municipal de Saúde inputado no DigiSUS" pois o Sistema DigiSUS, do Ministério da Saúde, foi implementado pela Portaria Nº 750, de 29 de abril de 2019, mas o ciclo quadrienal dos municípios era de 2018-2021. Assim, tínhamos que acompanhar o andamento da implementação do novo Sistema do Ministério para entender as dificuldades enfrentadas pelos municípios e dar suporte a eles.
No entanto é necessário destacar que o ciclo de monitoramento estadual (2020-2023) abrange, parcialmente, dois ciclos municipais (2018-2021 e 2022-2025), o que dificulta achar o momento ideal de mudança de ciclo municipal monitorado dentro no ciclo de monitoramento estadual. Tendo em vista que o Estado ainda está traçando estratégia para mudar o cenário de atraso do Ciclo Municipal 2018-2021, foi optado, mesmo estando em 2022, que esse ano ainda seria monitorado o Ciclo Municipal de 2018-2021. Além da dificuldade por parte dos municípios em adaptar os Planos Municipais para o formato necessário no DigiSUS, deve-se destacar também a dificuldade que os municípios têm encontrado com o cadastramento no SCPA - Sistema que permite o acesso ao DigiSUS - e o suporte falho por parte do Ministério da Saúde para sanar esses problemas.

No 3º quadrimestre a ASPLAN coordenou constantes reuniões com o objetivo de implementar o Planejamento do SUS no Estado, podendo ser destacadas algumas:- dia 2/9, presencial, reunião com a equipe técnica da SEMS para monitoramento das ações do Projeto de Fortalecimento da Gestão do SUS e apresentação da Nota Técnica Nº1/2022/COGINP/CGPS/DGPI/SE/MS, que trata dos vínculos dos usuários e respectivos perfis de acesso ao SCPA; - dias 14 e 15/9, presencial, em São João dos Patos, ministrado por 2 técnicos da ASPLAN com apoio de 2 técnicos da SEMS para Gestores, Assessores e Conselheiros dos municípios da regional de São João dos Patos;- dias 5 e 6/10, presencial, oficina de trabalho, com os técnicos da Secretaria de Estado da Saúde, para a elaboração da Programação Anual de Saúde (PAS) 2023; - dia 14/10, presencial, reunião com técnicos da ASPLAN/SES, com o objetivo de discutir prazos a serem discutidos os prazos de acompanhamento do Sistema Integrado de Planejamento e Gestão Fiscal (SIGEF), com a Secretaria de Estado de Planejamento e Orçamento (SEPLAN); - dias 20 e 21/10, presencial, oficina de trabalho, visando qualificar os gestores municipais quanto ao uso do SIOPS; - dia 7/11, presencial, apresentação da PAS 2023 no Conselho Estadual de Saúde; - dia 8/11, presencial, reunião com a equipe técnica da SEMS para monitoramento das ações do Projeto de Fortalecimento da Gestão do SUS; - dias 17 e 18/11, presencial, o dia todo, em Bacabal, ministrado por 2 técnicos da ASPLAN com apoio de 2 técnicos da SEMS para Gestores, Assessores e Conselheiros dos municípios da regional de Bacabal.

Meta 3.1.3 Fortalecer as ações de Auditoria do SUS.
Foram realizadas no quadrimestre, 248 auditorias com a finalidade de: Verificação do desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos; Análise de prontuários dos usuários do SUS que utilizam os serviços médicos especializados na área de Terapia Renal Substitutiva - TRS, modo Hemodiálise, objetivando o pagamento de parcela do Contrato de Nº 315/2018/SES; Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO, objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia; Avaliar e apurar o a quantidade de exames citopatológicos realizados e constatar a capacidade instalada existente; Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com radioiodoterapia; Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA; Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica; Análise de prontuários dos usuários do SUS para prestação de procedimentos de radioterapia e mutirão de cirurgias especializadas, conforme contrato N° 346/2020; Análise e avaliação dos serviços prestados de exames laboratoriais genéticos, em virtude do contrato Nº 27/2019/SES; Verificar e avaliar as instalações físicas da clínica, equipamentos e recursos humanos da unidade; 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; Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente, na competência de dezembro/2021 que o estabelecimento de saúde oferece (exames de Diagnóstico por Imagem, exames de Laboratório Clínico e outros procedimentos especializados); Acompanhar as ações e serviços especializados com foco na promoção e prevenção em saúde, visando à redução dos danos físicos e mentais dos usuários do SUS com base nos termos do Convênio nº 001/2022/SES/MA.

Meta 3.1.4 Garantir o monitoramento das ações realizadas nas unidades de saúde.
- Acompanhamento, monitoramento e fiscalização dos mutirões de glaucoma, realizados na Região de Saúde de Pinheiro; Visita Técnica para acompanhamento das execuções dos contratos vigentes com a SES e verificação das produções e funcionamento dos serviços contatados; Visita Técnica com a finalidade de monitoramento das ações desenvolvidas pelas Bases Descentralizadas do SAMU 192.

Meta 3.1.5 Fortalecer as ações de Ouvidoria do SUS no Estado.
Considerando que houve uma necessidade de readequação da Agenda de Capacitações da Ouvidoria da SES em 2022, a maior parte das regiões de saúde só poderão ser capacitadas em 2023.

Meta 3.2.1 Promover cursos para técnicos da área de saúde pela Escola de Saúde Pública (ESP).
Não foi possível promover os 3 cursos técnicos pactuados para 2022 devido à ausência de parecer do Conselho Estadual de Educação. Assim, os mesmos foram reprogramados para o ano de 2023. O curso EdpopSUS foi realizado em 8 municípios da Região, com a formação no total de 522 profissionais entre Enfermeiros, Agentes Comunitários de Saúde e Agentes Comunitários de Endemia. O indicador é o número de cursos ofertados.

Meta 3.2.2 Apoiar a realização das ações do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde junto aos municípios.
Ação ¿Realizar dimensionamento da Força de Trabalho Estadual na Linha Materno Infantil no SUS/MA¿: foi contratada uma consultoria, com o objetivo de diagnosticar da força de trabalho na rede materno infantil, cujo trabalho foi concluído em dezembro de 2022. Ação ¿Realizar Cartografia Social do Centro Histórico de São Luís - entorno da ESP/MA com objetivo de desenvolver ações de educação em saúde¿: a Cartografia Social é uma metodologia que a ESP Maranhão utiliza para conhecer os coletivos de pessoas que estão no entorno, com o objetivo de desenvolver ações de educação em saúde. No ano de 2022, foi realizada a primeira fase, que consistiu na identificação das pessoas e coletivos, por meio da construção dos mapas sociais. Ação ¿Criar o observatório dos indicadores de saúde da FESMA Quilombola¿: foram realizadas diversas reuniões de alinhamento com a Superintendência de Atenção Primária e a Secretaria de Igualdade Racial, nas quais ficou pactuado que esta ação deveria ficar na Secretaria Extraordinária de Políticas Públicas, por ser uma ação que envolve mais de um órgão do Executivo. Porém, não ficou definido qual pasta seria a responsável pela ação, que não foi concluída. Ação ¿Realizar Eventos Científicos para o fortalecimento a produção científica do SUS¿: foi realizada a II Mostra Científica da Secretaria Estadual de Saúde do Maranhão, no período de 16 a 18/11/2022, e o I Simpósio das Práticas Integrativas e Educação Popular em Saúde do Maranhão, nos dias 14 e 15/12/2022. Ação ¿Realizar oficinas de elaboração de projeto de pesquisa no SUS para profissionais de saúde¿: não foi realizada, tendo em vista que o núcleo de Pesquisa da ESP encontra-se em fase de estruturação, sendo a ação reprogramada para 2023. Ação ¿Ampliar os programas de Residência Médica (Medicina Neonatologia: 3, Genecologia obstetrícia: 2 e Clínica Médica;3) em Imperatriz¿: o indicador da ação é número de profissionais residentes. Ação ¿Coordenar o 1º Encontro dos Núcleos de Educação Permanente (NEP) da Rede Estadual¿: o indicador é o número de encontros realizados. Ação ¿Realizar e monitorar o dimensionamento

dos campos de estágio da Rede Estadual¿: o indicador é o número de visitas realizadas.

Meta 3.2.3 Capacitar profissionais de saúde pela Escola de Saúde Pública-ESP.

- Ações ¿Capacitar no I Encontro com os Preceptores da residência médica e multiprofissional¿ e ¿Capacitar em oficinas de elaboração de projeto de pesquisa no SUS para profissionais de saúde¿: não foi possível realizar as ações devido ao processo de reorganização da coordenação responsável por elas. Ação ¿Capacitar em Cursos de Pós-Graduação na área da saúde para profissionais do SUS¿: a meta só poderá ser alcançada após a finalização das turmas e certificação dos profissionais, com previsão de conclusão no ano de 2023. Ação ¿Capacitar Professores e credenciar para a composição do quadro de docentes da ESP/MA¿: não foi alcançada porque a portaria para o credenciamento de docentes está em fase de elaboração pela assessoria jurídica. Ação ¿Capacitar por meio dos programas de Residência médica (neonatologia: 3, genecologia-obstetrícia; 2 e clínica médica: 3) em Imperatriz¿: só houve parecer favorável da Comissão Nacional de Residência Médica no dia 08/12/2022. Portanto, a ação foi reprogramada para o ano de 2023. Ação ¿Capacitar - por meio da ampliação dos programas de Residência Multiprofissional em Saúde Mental e Atenção Psicossocial¿: os programas ainda se encontram em processo de análise para aprovação pela Comissão Nacional de Residência Multiprofissional. Portanto, a meta foi reprogramada para o ano de 2023. Ação ¿Capacitar - tecnicamente profissionais quanto aos processos relativos à programas de residência e de pós-graduação em seus territórios¿: reprogramada para o ano de 2023. Ação ¿Monitorar e avaliar o trabalho dos discentes e supervisores da Força Tarefa¿: o indicador da ação é o número de discentes acompanhados.

Meta 3.3.1 Fortalecer as Regionais de Saúde.
As regionais em que as equipes e gestores foram substituídos tiveram alguns problemas na estruturação, devido à falta de recursos financeiros. Dessa forma, os gestores substitutos não estavam aptos a receber as verbas por meio de suprimentos de fundos, que são destinadas a cada regional para a sua manutenção, impossibilitando-os de realizar algumas ações demandadas.

Meta 3.3.2 Acompanhar as ações pelas Unidades Regionais de Saúde.
Com a ampliação do quadro técnico, treinamentos realizados e baixa rotatividade, alcançaremos um trabalho de excelência realizado pelas Regionais.

Meta 3.3.3 Articular com as Comissões Intergestores Regionais (CIR) na gestão de saúde.
As reuniões ocorreram nas datas previstas, com a participação dos gestores ou representantes legais das Unidades Regionais, assim como dos municípios, em cada jurisdição das Comissões Intergestores Regionais (CIRs).

Meta 3.3.4 Potencializar as ações do Conselho Estadual de Saúde.
Todas as ações não realizadas em 2022 foram reprogramadas para serem realizadas em 2023.

Meta 3.3.5 Potencializar as ações do Conselho Estadual de Políticas sobre Drogas.
Foram realizados contatos e reuniões junto aos municípios de Cachoeira Grande e Morros com o intuito de criar e fortalecer o Conselho Municipal sobre Drogas. Foram feitas, também, articulações para realização de seminários nestes municípios. As quatro (04) reuniões ordinárias do CEPD foram realizadas normalmente, sem intercorrências. Nas reuniões, os temas mais relevantes foram a revisão do regimento interno do Conselho e a programação de ações para serem realizadas em 2023. Aconteceram visitas a duas (02) Comunidades Terapêuticas, com o objetivo de monitoramento dos serviços prestados às pessoas com problemas com drogas. Em ambas as visitas, podemos perceber que os serviços prestados seguem as principais normas e leis que regem a política sobre drogas. O Conselho também participou das reuniões do Fórum Estadual sobre Drogas, nas quais alertou as organizações da sociedade civil sobre a necessidade de uma maior articulação e participação nos espaços de discussão da política sobre drogas do nosso estado.

Meta 4.1.1 Ampliar a adesão dos municípios na Política de Cofinanciamento da Atenção Primária (PECAPS).
Concluímos o quadrimestre com 39,64% de adesão à Política Estadual de Cofinanciamento da Atenção Primária em Saúde - PECAPS, o que representa 76 municípios beneficiados. A PECAPS fortaleceu as atividades dos profissionais nos municípios, consequentemente a Atenção Primária, reforçando um trabalho de prevenção em saúde importante para a melhoria da qualidade de vida da população. A política é um incentivo a mais para ajudar os agentes que vão a campo trabalhar de forma mais eficaz no atendimento à população, visando à melhoria dos indicativos e à qualidade de vida da população. Assim, a gestão pública é feita com base no monitoramento e avaliação dos processos de trabalho e dos resultados, com vistas à ampliação do acesso e da qualidade da atenção primária, de forma que possa ser acompanhada priorizando as populações mais vulneráveis. O relatório de avaliação quadrimestral consolida o alcance municipal das metas pactuadas, priorizando a implantação do E-SUS/AB-PEC (Prontuário Eletrônico do Cidadão) nas Unidades Básicas de Saúde - UBS.

Meta 4.1.2 Garantir o repasse da Farmácia Básica aos municípios.
O Processo 14434/2022 se refere ao repasse do Fundo Estadual de Saúde para o Fundo Municipal dos 217 municípios, para que sejam realizados a aquisição dos medicamentos do CBAF (Portaria GM/MS nº 1555/2013).

Meta 4.1.3 Ampliar a participação de Consórcios Públicos Interfederativos nas compras compartilhadas.

9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de de 2022, consulte orientações NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS

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

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

Data da consulta: 09/02/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 09/02/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até bimestre (Rps inscritos em 2021) Saldo até bimestre RPs não processad j= (b -f - - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,**

Gerado em 09/02/2023 10:53:26

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	**SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2021)**	**RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE**	**SALDO TOTAL**
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	**Despesas Empenhadas**	**Despesas Liquidadas**	**Despesas Pagas**
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até bimestre (Rps inscritos em 2021) Saldo até bimestre RPs não processad j= (b -f - - h)

Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,(
Total	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,00**	**0,(**

Gerado em 09/02/2023 10:53:25
Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

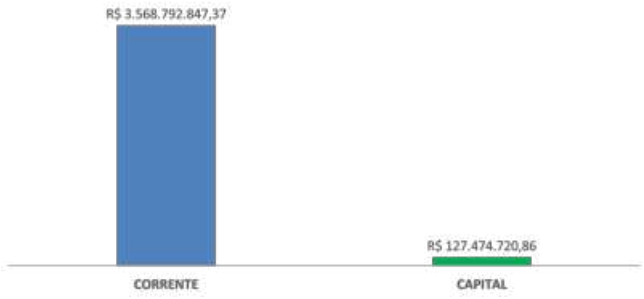
- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O terceiro Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior corresponde ao período de setembro a dezembro de 2022. Porém, os resultados aqui apresentados foram extraídos do Relatório Resumido de Execução Orçamentária elaborado pela Secretaria de Estado do Planejamento e Orçamento ¿ SEPLAN/MA, e lançado no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde ¿ SIOPS, o qual trás os dados acumulados até dezembro de 2022.

Considerando os demonstrativos das receitas e despesas com ações e serviços públicos de saúde, nas tabelas apresentadas, os valores aplicados em Ações e Serviços Públicos em Saúde (ASPS) nos 12 meses do ano de 2022, considerando os empenhados foi de R$ 3.164.223.047,95 que correspondeu a 99,51% da dotação atualizada. Se considerarmos os valores empenhados até o segundo quadrimestre (R$ 2.149.528.375,38) e deduzirmos do acumulado, pode-se concluir que no terceiro quadrimestre a aplicação foi de R$ 1.014.694.672,57.

Em se tratando da execução orçamentária na função 10 ¿ saúde, que é todo valor aplicado com recursos de todas as fontes, os valores empenhados apresentados até o encerramento do período foi de R$ 3.696.267.568,23 sendo 86,25% sendo de recursos próprios e 13,75% provenientes das transferências de outros entes. Quanto as despesas por categoria econômica, pouco mais de R$ 127 milhões foram de capital e R$ 3,5 bilhões despesas correntes. Considerando o orçamento aprovado na Lei Orçamentária Anual de 2022, houve uma suplementação orçamentária de 16,72% para cobertura das despesas.

Gráfico 1 - Despesa Total com Saúde por Categoria Econômica



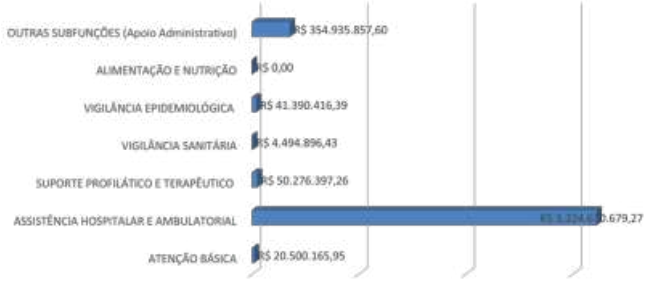
Para o cálculo do mínimo constitucional, considera-se as receitas com impostos e transferências constitucionais realizadas até o período, que foram da ordem de R$ 21.420.136.574,53 e 14,64% delas foram aplicadas nas despesas em Ações e Serviços Públicos de Saúde até o final do terceiro quadrimestre do ano de 2022. Quanto às receitas advindas fundo a fundo para o Estado do Maranhão, nesse período foi de R$ 490.219.595,57.

Figura 1 - Percentual de Aplicação em Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS)



Dentre as despesas que apresentam com maior volume aplicado, está a Atenção Ambulatorial e Hospitalar perfazendo o total de R$ 3,2 bilhões, assistência farmacêutica R$ 50,2 milhões, vigilância em saúde R$ 40,7 milhões, conforme abaixo.

Gráfico 2 - Despesa Total com Saúde por Área de Atuação



As despesas com enfrentamento ao Covid 19 no ano de 2022, são apresentadas nos quadros abaixo, baseado nos demonstrativos das transferências oriundas da União e dos recursos próprios. Com a redução dos casos no Estado e em todo o país, os repasses do Governo Federal foram sendo reduzidos, ao passo que as despesas também sofreram queda, tendo em vista ainda a política de fortalecer a prevenção com ações de vigilância em saúde, o Estado apresentado as menores taxas de incidência e letalidade do país. Importante destacar que os recursos, referente as habilitações de leitos Covid estão sendo repassados na ação da Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, não constituindo recursos novos e sim de manutenção da política dessa atenção. No ano de 2022 foram repassados somente R$ 7,4 milhões para ação Covid 19. Dessa forma, considerando todas as fontes, os valores aplicados em Covid 19 no Estado do Maranhão no ano de 2022 foi de R$ 147,1 milhões.

Tabela 1 - Despesa Total com Covid 19 por Fontes de Recursos

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas		Despesas Liquidadas		Despesas Pagas	
	Recursos Próprios	Recursos União	Recursos Próprios	Recursos União	Recursos Próprios	Recursos União
Administração Geral	109.900,00		79.120,00		79.120,00	
Atenção Básica						
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	129.358.826,24	14.048.724,54	129.260.732,33	14.048.724,54	129.260.732,33	14.048.724,54
Suporte profilático e terapêutico						
Vigilância Sanitária						
Vigilância Epidemiológica		3.641.914,45		1.803.240,10		1.803.240,10
Alimentação e Nutrição						
Informações Complementares						
Total	129.468.726,42	17.690.638,99	129.339.852,33	15.851.964,64	129.339.852,33	15.851.964,64

Por fim, o gráfico abaixo apresenta a distribuição percentual das despesas executadas em saúde por fontes de recursos, apontando um percentual aplicado com recursos do Tesouro Estadual de 6 vezes maior que os advindos da União, isso demonstra uma desproporcionalidade quanto execução das despesas entre essas fontes de recursos de financiamento, existindo um subfinanciamento em saúde no Estado.

Gráfico 3 - Despesa Total com Saúde por Fonte de Recursos (%)



10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 04/01/2023.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
694	SES	SCASS/GABINETE	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	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
695	SES	SCASS/GABINETE	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	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
692	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
691	SES	SCASS/GABINETE	LABORATÓRIO DE CITOPATOLOGIA CENTRO DE DIAGNÓSTICO MARIA LUCIENE LTDA - CDML	Avaliar e apurar o a quantidade de exames citopatológicos realizados e constatar a capacidade instalada existente.	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
689	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO VICENTE FERRER	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
690	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO JOÃO BATISTA	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
686	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIANA	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
688	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATINHA	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
674	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
693	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO - PROCARDIO	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 recomendação				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
684	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE VIANA	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
680	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE COROATÁ	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
675	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
673	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
665	SES	SCASS/GABINETE	CLINICA 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	" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
661	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status

650	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
640	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MARANHÃO - 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
636	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
633	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL SÃO DOMINGOS LTDA	Análise de prontuários dos usuários do SUS para prestação de procedimentos de radioterapia e mutirão de cirurgias especializadas, conforme contrato N° 346/2020	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
630	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
622	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
610	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
685	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENEDITO DO RIO PRETO	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status

682	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL SÃO DOMINGOS LTDA	Análise de prontuários dos usuários do SUS para prestação de procedimentos de radioterapia e mutirão de cirurgias especializadas, conforme contrato N° 346/2020	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
681	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ITAPECURU MIRIM	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
671	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
663	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
626	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
605	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO - PROCARDIO	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
599	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
596	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status

593	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
687	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PENALVA	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
656	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO BENEDITO DO RIO PRETO	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
652	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
649	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
635	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
634	SES	SCASS/GABINETE	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	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
624	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
617	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
616	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
611	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
600	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
594	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
588	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANAJATUBA	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
576	SES	SCASS/GABINETE	LABORATÓRIO DE CITOPATOLOGIA CENTRO DE DIAGNÓSTICO MARIA LUCIENE LTDA - CDML	Avaliar e apurar o a quantidade de exames citopatológicos realizados e constatar a capacidade instalada existente.	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
668	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
667	SES	SCASS/GABINETE	INSTITUTO ANTONIO MARCOS SILVA	Acompanhar as ações e serviços especializados com foco na promoção e prevenção em saúde com vistas a redução dos danos físicos e mentais dos usuários do SUS com base nos termos do Convênio nº 001/2022/SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
657	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
655	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
645	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALTO ALEGRE DO MARANHÃO	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
632	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
631	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
618	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
603	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
601	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status

583	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE REABILITAÇÃO 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
568	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
606	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
591	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
589	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE HUMBERTO DE CAMPOS	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
587	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
586	SES	SCASS/GABINETE	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	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
585	SES	SCASS/GABINETE	CLINICA 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 referida Clínica	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
582	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
580	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
579	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
574	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
572	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
571	SES	SCASS/GABINETE	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	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
567	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
566	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status

664	SES	SCASS/GABINETE	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	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
660	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
659	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
642	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
641	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MARANHÃO - 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
637	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
621	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
615	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
609	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
607	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL GERAL 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
604	SES	SCASS/GABINETE	MANDELICS 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
602	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
597	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
590	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
577	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
569	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA DO MARANHÃO - 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
565	SES	SCASS/GABINETE	SORRIR	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluído

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
676	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE HEMODIÁLISE	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluído
Recomendações	" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
670	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
662	SES	SCASS/GABINETE	MED SERVICE MÉDICOS E GESTÃO EM SAÚDE	Análise de prontuários dos usuários do SUS que utilizam os serviços médicos especializados na área de Terapia Renal Substitutiva - TRS, modo Hemodiálise, objetivando o pagamento de parcela do Contrato de Nº 315/2018/SES	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
658	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
654	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
653	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
639	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE REABILITAÇÃO DO OLHO DÁGUA	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluído
Recomendações	" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
608	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL GERAL 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	SCASS/GABINETE

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
598	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
564	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
687	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PENALVA	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
679	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CODÓ	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
678	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
669	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
666	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
651	SES	SCASS/GABINETE	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	" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
648	SES	SCASS/GABINETE	LABORATÓRIO DE CITOPATOLOGIA CENTRO DE DIAGNÓSTICO MARIA LUCIENE LTDA - CDML	Avaliar e apurar o a quantidade de exames citopatológicos realizados e constatar a capacidade instalada existente.	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
629	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
628	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
627	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
625	SES	SCASS/GABINETE	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA - RETAGUARDA MATERNA ELIZABETH VAZ	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluído
Recomendações	" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
623	SES	SCASS/GABINETE	MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO - MACMA	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluído
Recomendações	" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
619	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
613	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
592	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
575	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
573	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
570	SES	SCASS/GABINETE	ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCERALCENOR 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
563	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
562	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL SÃO DOMINGOS LTDA	Análise de prontuários dos usuários do SUS para prestação de procedimentos de radioterapia e mutirão de cirurgias especializadas, conforme contrato N° 346/2020	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
558	SES	SCASS/GABINETE	MANDELICS 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
540	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MIRADOR	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
557	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
554	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
535	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
514	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TUTÓIA	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
551	SES	SCASS/GABINETE	LABORATÓRIO DE CITOPATOLOGIA CENTRO DE DIAGNÓSTICO MARIA LUCIENE LTDA - CDML	Avaliar e apurar o a quantidade de exames citopatológicos realizados e constatar a capacidade instalada existente.	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
543	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
532	SES	SCASS/GABINETE	UPA DO 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
526	SES	SCASS/GABINETE	ASSOCIAÇÃO PIAUIENSE DE COMBATE AO CÂNCERALCENOR 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	SCASS/GABINETE				

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
518	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
513	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ANAPURUS	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
560	SES	SCASS/GABINETE	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	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
559	SES	SCASS/GABINETE	MANDELICS 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
556	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
555	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
552	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status

541	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JATOBÁ	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
536	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE REABILITAÇÃO DO 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
533	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
519	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
517	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
516	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE REABILITAÇÃO 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
511	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
549	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status

542	ses	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SÃO DOMINGOS DO AZEITÃO	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
541	ses	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE JATOBÁ	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
538	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
512	SES	SCASS/GABINETE	CLÍNICA BIORIM	Verificar e avaliar as instalações físicas da clínica, equipamentos e recursos humanos da Unidade.	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
509	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL SÃO DOMINGOS LTDA	Análise de prontuários dos usuários do SUS para prestação de procedimentos de radioterapia e mutirão de cirurgias especializadas, conforme contrato N° 346/2020	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
683	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE VARGAS	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
677	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
672	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
647	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE COROATÁ	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
646	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CODÓ	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
644	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE PINHEIRO DR. JACKSON 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	SCASS/GABINETE				

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
638	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
620	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
614	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL DE 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
612	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
595	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
584	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE IMAGEM ANTONIO JOAQUIM DA CUNHA	Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente que o estabelecimento de saúde oferece (exames de Diagnóstico por Imagem, exames de Laboratório Clínico e outros procedimentos especializados).	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria para a melhoria da qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
581	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
578	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
561	SES	SCASS/GABINETE	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	" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
525	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
515	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
508	SES	SCASS/GABINETE	MANDELICS 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
553	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
548	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
545	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
544	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
537	SES	SCASS/GABINETE	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	" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
531	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
530	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
529	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
507	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
506	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
534	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
527	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO - PROCARDIO	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
524	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
521	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
520	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
504	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
502	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
560	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE IMAGEM ANTONIO JOAQUIM DA CUNHA	Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente, na competência de dezembro/2021 que o estabelecimento de saúde oferece (exames de Diagnóstico por Imagem, exames de Laboratório Clínico e outros procedimentos especializados).	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria para a melhoria da qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
547	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
539	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
528	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
522	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
510	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
505	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
503	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL MACRORREGIONAL 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
501	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
497	SES	SCASS/GABINETE	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	" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
492	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL REGIONAL DE TIMON DR. 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
490	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MILAGRES DO MARANHÃO	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
491	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL REGIONAL DE TIMON DR. 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
488	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTANA DO MARANHÃO	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
484	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
485	SES	SCASS/GABINETE	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	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
482	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
480	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
477	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
470	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
468	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
465	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
463	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE HEMOLIÁLISE 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
457	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALDEIAS ALTAS	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
489	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BREJO	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
476	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
474	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
473	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL GERAL 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
464	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE HEMOLIÁLISE 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
458	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE COELHO NETO	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status

455	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE TIMON	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
499	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL SÃO DOMINGOS LTDA	Análise de prontuários dos usuários do SUS para prestação de procedimentos de radioterapia e mutirão de cirurgias especializadas, conforme contrato N° 346/2020	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
496	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
495	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
494	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
481	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
479	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
460	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
451	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
498	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE PINHEIRO DR. JACKSON 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
462	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
454	SES	SCASS/GABINETE	LABORATÓRIO DE CITOPATOLOGIA CENTRO DE DIAGNÓSTICO MARIA LUCIENE LTDA - CDML	Avaliar e apurar o a quantidade de exames citopatológicos realizados e constatar a capacidade instalada existente.	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
450	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO - PROCARDIO	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
471	SES	SCASS/GABINETE	CENTRO DE HEMATOLOGIA E HEMOTERAPIA 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
459	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BURITI	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
449	SES	SCASS/GABINETE	MED SERVICE MÉDICOS E GESTÃO EM SAÚDE	Análise de prontuários dos usuários do SUS que utilizam os serviços médicos especializados na área de Terapia Renal Substitutiva - TRS, modo Hemodiálise, objetivando o pagamento de parcela do Contrato de Nº 315/2018/SES	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
478	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
472	SES	SCASS/GABINETE	HOSPITAL GERAL 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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
469	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
466	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
461	SES	SCASS/GABINETE	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	Sem recomendações				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
453	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
452	SES	SCASS/GABINETE	MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO - MACMA	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluído
Recomendações	" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "				
Encaminhamentos	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
448	SES	SCASS/GABINETE	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
500	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
487	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE MATA ROMA	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
486	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
483	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
475	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
467	SES	SCASS/GABINETE	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	SCASS/GABINETE				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
456	SES	TRANSPORTES/SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE CAXIAS	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	TRANSPORTES/SES				

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 04/01/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

As auditorias realizadas no âmbito do Estado referente ao período de setembro a dezembro foram voltadas para: Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos; Avaliar e apurar a quantidade de exames citopatológicos realizados e constatar a capacidade instalada existente; Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA; 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 acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica; Análise de prontuários dos usuários do SUS para prestação de procedimentos de radioterapia e mutirão de cirurgias especializadas, conforme contrato N° 346/2020; Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia; Acompanhar as ações e serviços especializados com foco na promoção e prevenção em saúde com vistas a redução dos danos físicos e mentais dos usuários do SUS com base nos termos do Convênio nº 001/2022/SES/MA; Análise e avaliação dos serviços prestados de exames laboratoriais genéticos em virtude do contrato Nº 27/2019/SES; Análise de prontuários dos usuários do SUS que utilizam os serviços médicos especializados na área de Terapia Renal Substitutiva - TRS, modo Hemodiálise, objetivando o pagamento de parcela do Contrato de Nº 315/2018/SES; Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato celebrado entre a SES/MA e a Instituição; Verificar e avaliar as instalações físicas da clínica, equipamentos e recursos humanos da Unidade; Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente que o estabelecimento de saúde oferece (exames de Diagnóstico por Imagem, exames de Laboratório Clínico e outros procedimentos especializados).

11. Análises e Considerações Gerais

No quadrimestre destaca-se a ampliação do Serviço de Atendimento de Pessoas com Transtorno de Espectro Autista (TEA) e Casa TEA 12+ para usuários com idade acima de 12 anos; implantação do serviço do ambulatório trans, com aplicação da toxina botulínica na Policlínica do Cohatrac, na região de São Luís; fortalecimento da Assistência de Média e Alta Complexidade por meio do desenvolvimento, ampliação, manutenção e melhorias de serviços ambulatoriais e hospitalares aos usuários do SUS por intermédio de serviços de saúde nas unidades próprias do estado. Pela Atenção Básica várias atividades foram realizadas, dentre as quais citamos: Realização de oficinas preparatórias e de monitoramento, alinhamento pré-tutoria e workshops nos processos de Planificação Saúde Mental em Caxias, São João dos Patos e Presidente Dutra, oficina sobre Qualificação do Previne Brasil; realização II Seminário de Qualificação da Atenção às Pessoas com Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus; Oficina Previne Brasil, com os profissionais da Atenção Primária em Saúde e apoio institucional in loco aos municípios com dificuldade em atingir os indicadores do Previne Brasil. No período foram beneficiadas 444 gestantes por meio do Cheque Gestante. Pela Força Estadual de Saúde (FESMA) foram realizados 60.392 atendimentos nos municípios de menor IDH e em comunidades quilombolas e indígenas.

A Vigilância Sanitária realizou capacitações referentes ao gerenciamento do risco sanitário, inspeções e monitoramentos. Pela Vigilância Epidemiológica destaca-se mutirões de vacinação contra Covid 19, influenza, sarampo e poliomielite para população específica, realização de treinamento, oficinas e seminários presenciais e on-line para qualificação de profissionais de saúde nas ações de prevenção e controle de doenças e agravos.

TIAGO JOSE MENDES FERNANDES
Secretário(a) de Saúde
MARANHÃO/MA, 2022

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

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Em Elaboração

MARANHÃO/MA, 13 de Fevereiro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Maranhão