REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: MARANHAO

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022

CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA LULA 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, subfunção e natureza da despesa
- 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 Km ²
População	7.153.262 Hab

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/05/2022

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: 02/05/2022

1 .3. Informações da Gestão

Governador(a)	FLAVIO DINO DE CASTRO E COSTA
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA LULA
E-mail secretário(a)	carloslula@carloslula.com.br
Telefone secretário(a)	9832188700

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

Data da consulta: 02/05/2022

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: 02/05/2022

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	LEI			
Endereço	RUA 104 100 VINHA	RUA 104 100 VINHAIS			
E-mail	consaudema@gmail	consaudema@gmail.com			
Telefone	9832312197				
Nome do Presidente	MARIA RAIMUNDA SOBRINHO RUDAKOFF				
Número de conselheiros por	Usuários	15			
segmento	Governo	7			
	Trabalhadores	7			
	Prestadores	0			

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

Ano de referência: 202106

• Considerações

 ${\bf Email\ SES/MA:\ chefia degabinete@saude.ma.gov.br}$

Telefone: (98)3128-6500

O item 1.7 - o número de Conselheiros por segmento continua com inconsistência, uma vez que o nome da presidente está registrado também como Conselheira, conforme informação repassada pelo Ministério da 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 1º 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 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/CGIAE (DataSUS/Tabnet) Data da consulta: 09/05/2022.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
MA	117156	113317	106079

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 09/05/2022.

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	23836	21312	19617	28233	18821
II. Neoplasias (tumores)	7081	7030	6162	6424	7438
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1139	1178	1079	1001	1356
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3761	4269	3843	3514	4032
V. Transtornos mentais e comportamentais	1586	1482	1735	1791	1882
VI. Doenças do sistema nervoso	1689	1793	1695	1515	1888
VII. Doenças do olho e anexos	762	549	499	1166	1033
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	251	189	215	139	161
IX. Doenças do aparelho circulatório	10127	9888	8888	8318	9733
X. Doenças do aparelho respiratório	14636	16195	13754	10225	17667
XI. Doenças do aparelho digestivo	15720	15023	12926	11627	14507
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4733	5225	4525	4017	4989
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2185	1950	1719	1670	1789
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	12310	11467	9703	8677	10883
XV. Gravidez parto e puerpério	35290	36232	32588	33261	32228
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2379	2383	2595	2894	2944

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	729	754	726	771	826
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2385	2065	2061	2061	2372
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	13762	13867	12992	13783	14406
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1598	1456	1399	1511	1663
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	155959	154307	138721	142598	150618

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 09/05/2022.

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: 09/05/2022.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária.

O Estado possui uma área territorial de 329.651 km² com 217 municípios, é o 2º maior da Região Nordeste, o oitavo maior estado do Brasil e atualmente o 11° estado mais populoso do país, sendo o 4° da região Nordeste.

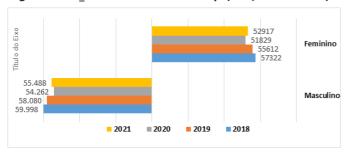
A estimativa populacional do Maranhão segundo o IBGE em 2021, atingiu a marca de 7.153.262 habitantes, indicando um incremento de 0,54 (crescimento de 38,664 mil pessoas) em comparação ao ano de 2020 que estimava uma população de 7.114.598. No Maranhão em 2021 a população feminina representa 50,89% em relação a masculina que corresponde a 49,11%, com percentual 46,10% na faixa etária de 20 a 49 anos

Figura 3.1.1_ População residente das Unidades Federativas da Região Nordeste, 2018 a 2021.



Fonte: Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE atualizado em 17/05/2022.

Figura 3.1.2 Número Absoluto da população residente por sexo, Maranhão, 2018 a 2021

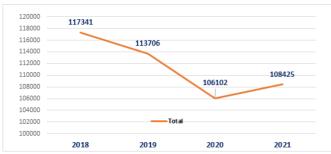


Fonte: Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE atualizado em 17/05/2022.

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, de 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, mediante instabilidade do DATASUS/ Ministério da Saúde quanto ao sistema de Informação sobre mortalidade SIM, no período de 2020 a 2022 ocorreram algumas correções na base de dados apresentadas neste relatório.

Figura 3.2.1_ Frequência de Nascidos Vivos de mães residentes no Maranhão, 2019 a 2021.



Fonte: ConectaSUS/SINASC/SES/MA

Tabela 3.2.2_ Frequência de Nascidos Vivos de mães residentes por Região de Saúde período de 2018 a 2021 Maranhão.

Reg Saude Res	2018	2019	2020	2021
neg saude nes	2010	2019	2020	2021
Açailândia	5002	4517	4225	4481
Bacabal	4176	4153	3958	3967
Balsas	4134	4068	3893	3993
Barra do Corda	4732	4549	4257	4620
Caxias	5162	4996	4576	4715
Chapadinha	6301	6158	5788	5995
Codó	5129	4985	4610	4787
Imperatriz	10208	10115	9240	9169
Itapecuru_Mirin	6272	6078	5706	5872
Pedreiras	3558	3440	3162	3208
Pinheiro	6528	6293	5778	5858
Presidente Dutra	4566	4463	4133	4252
Rosário	5247	4760	4824	4270
Santa Inês	6537	6452	5988	5933
São João dos Patos	4059	3760	3420	3643
São Luís	22252	21981	20319	20996
Timon	4263	4281	3889	4016
Viana	4346	4035	3724	4056
Zé Doca	4869	4622	4612	4594

Fonte: ConectaSUS/SINASC/SES/MA

Figura 3.2.3 Frequência de Nascidos Vivos de mães residentes 1º quadrimestre período de 2018 a 2022 Maranhão.



Fonte: ConectaSUS/SINASC/SES/MA

Na estatísticas vital de Nascidos Vivos no Maranhão, observamos redução de 7,6% na taxa de natalidade nos anos de 2018 para 2021 (16,68 para 15,16/1000 nascidos vivos) e incremento de 1,64% do ano de 2020 para 2021, a qual apresentava taxa de natalidade de 14,91/1000 nascidos vivos para 15,16/1000 nascidos vivos.

Os nascidos vivos de mães residente no Estado tiveram incremento de 2,2% do ano de 2020 para 2021, fator positivo quanto a retomada da normalidade quanto a estimativa de nascidos vivos. Observamos que apesar do pequeno incremento apresentado em 2021, quando comparamos 2018 e 2021 observamos uma redução de 7,5% sugerindo que o processo de transformação econômico e social nacional teria impactado de forma diferenciada de planejamento familiar, criando espaços para uma ampla queda da fecundidade (figura 3.2.1).

Demonstramos que na estratificação da frequência de Nascidos Vivos por Região de Saúde destaca-se as Regiões de Saúde de: São Luís com 19,36%, Imperatriz 8,46%, Chapadinha 5,53% e Santa Inês com 5,47%, representando 38,86% de nascidos vivos de mães residentes do Estado (Tabela 3.2.2)..

Na Figura 3.2.3 _ analisamos o quadrimestre dos anos de 2021 e 2022, observamos que no 1º quadrimestre de 2021 para 2022 tivemos redução de 17,8% na frequência de nascimentos, sugerindo que o planejamento familiar e a taxa de fecundidade ainda são atingidas pelo processo Pandêmico da SARS-CoV-2 (novo Coronavírus) pois a temeridade do alto risco de processo de morbimortalidade durante o período gravídico gestacional é fator preocupante na população feminina.

3.3. Principais causas de internação

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

Tabela 3.3.1 Frequência de Internações por Diagnostico de grupo de causas segundo a CID-10 por residentes do Maranhão, 2018 a 2022*

Diagnóstico CID10 (capítulo)	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e					
parasitárias	62871	58733	63194	78944	9678
II. Neoplasias (tumores)	20969	21553	17196	20932	2703
III. Doenças sangue órgãos hemat e					
transt imunitár	3468	3618	2974	3281	600
IV. Doenças endócrinas nutricionais					
e metabólicas	11580	12606	10021	11609	1893
V. Transtornos mentais e					
comportamentais	7403	8960	9352	8993	1357
VI. Doenças do sistema nervoso	5098	5094	4354	5346	956
VII. Doenças do olho e anexos	2227	2084	2549	3699	758
VIII.Doenças do ouvido e da apófise					
mastóide	632	640	514	368	71
IX. Doenças do aparelho circulatório	29893	29066	22785	27873	4420
X. Doenças do aparelho					
respiratório	47709	46776	29333	34015	8836
XI. Doenças do aparelho digestivo	46804	45892	33817	38619	6887
XII. Doenças da pele e do tecido					
subcutâneo	15273	15632	11974	13510	2533
XIII.Doenças sist osteomuscular e					
tec conjuntivo	6106	5912	4341	5423	817
XIV. Doenças do aparelho					
geniturinário	37567	35908	25844	30100	4924
XV. Gravidez parto e puerpério	107014	105405	96857	104050	17468
XVI. Algumas afec originadas no					
período perinatal	6869	7180	7792	8143	1290
XVII.Malf cong deformid e anomalias					
cromossômicas	2243	2418	1876	2361	298
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex					
clín e laborat	6446	6175	5487	6634	996
XIX. Lesões enven e alg out conseq					
causas externas	39464	39074	36149	40019	5663
	_				
XXI. Contatos com serviços de saúde	4620	4898	4203	4558	839
XXII.Códigos para propósitos					
especiais	1	0	107	49	11
Total	464257	457624	390719	448526	72998

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) ConectaSUS/SES/MA.Data da consulta: 19/05/2022. *2022 dados referentes a janeiro e março de 2022**0bs.:** A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

Tabela 3.3.2 Taxa de internações por Diagnostico de grupo de causas segundo a CID-10 por residentes do Maranhão, 2018 a 2022*

Diagnóstico CID10 (capítulo)	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e					
paras itá rias	89,37	83,01	88,82	110,36	13,53
II. Neoplasias (tumores)	29,81	30,46	24,17	29,26	3,78
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt					
imunitár	4,93	5,11	4,18	4,59	0,84
IV. Doenças endócrinas nutricionais e					
metabólicas	16,46	17,82	14,09	16,23	2,65
V. Transtomos mentais e					
comportamentais	10,52	12,66	13,14	12,57	1,90
VI. Doenças do sistema nervoso	7,25	7,20	6,12	7,47	1,34
VII. Doenças do olho e anexos	3,17	2,95	3,58	5,17	1,06
VIII. Doenças do ouvido e da apófise					
mastóide	0,90	0,90	0,72	0,51	0,10
IX. Doenças do aparelho circulatório	42,49	41,08	32,03	38,97	6,18
X. Doenças do aparelho respiratório	67,82	66,11	41,23	47,55	12,35
XI. Doenças do aparelho digestivo	66,53	64,86	47,53	53,99	9,63
XII. Doenças da pele e do tecido					
subcutâneo	21,71	22,09	16,83	18,89	3,54
XIII.Doenças sist osteomus cular e tec					
conjuntivo	8,68	8,36	6,10	7,58	1,14
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	53,40	50,75	36,33	42,08	6,88
XV. Gravidez parto e puerpério	152,12	148,98	136,14	145,46	24,42
XVI. Algumas afec originadas no período					
perinatal	9,76	10,15	10,95	11,38	1,80
XVII.Malf cong deformid e anomalias					
cromossômicas	3,19	3,42	2,64	3,30	0,42
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e					
laborat	9,16	8,73	7,71	9,27	1,39
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas					
externas	56,10	55,23	50,81	55,95	7,92
XXI. Contatos com serviços de saúde	6,57	6,92	5,91	6,37	1,17
XXII.Códigos para propósitos especiais	0,00	0,00	0,15	0,07	0,02
Maranhão	659.92	646.80	549.18	627.02	102.05

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 448.526 de internações em 2021 com aumento de 14,79% no quantitativo geral de internações em relação ao ano de 2020 que registrou 390.719 de internações, isto representa uma taxa de internação de 627,02/10.000 mil habitantes, tendo havido um incremento de 14,17% na taxa de internação de 2021 em comparação a 2020 que registrou taxa de 549,18 internações para cada 10 mil habitantes.

Apresentamos incremento de 24,2% na taxa de internação por doenças infecciosas e parasitarias (de 88,82 passou para 110,36/10.000 hab.) do ano de 2020 para 2021, com reflexo direto na taxa de internação por SRAG e COVID as quais estão inseridas nesse classificação de doenças infecciosas e parasitarias, apresentou incremento de 67,3%, tendo registrado taxa de internação por SRAG e COVID em 2021 de 54,2/10.000/habitantes e em 2020 registrou uma taxa de internação de 32,3/10.000 habitantes (Tabela 3.3.2).

Observamos ainda que permanece como maior taxa de internação as causas ligadas a gravidez, parto e puerpério com incremento de 6,8% na taxa de internação entre os anos de 2020 para 2021 (136,14 passou para 145,46/10.000 habitantes); seguidas de diagnósticos de internações pelo grupo de causas ligadas as patologias do sistema respiratório que tiveram aumento de 15,3% na taxa de internação no mesmo período avaliado (41,23 para uma taxa de 47,55 internações para cada 10 mil habitantes). Acréscimos também identificados na taxa de internações por câncer que registrava 24,17 passou para 29,26 internações para cada 10 mil habitantes (incremento de 21,1%). As causas de internações por lesões causadas por envenenamento e outras consequências externas apresentaram taxa de internação de 55,95/10.000 habitantes, com incremento de 10,1% em relação a 2020 que apresentava taxa de internação 50,81 para cada 10.000 habitantes.

Ao avaliar o 1º quadrimestre de 2022 destacamos as internações relacionadas a gravidez, parto e puerpério com taxa de 24,42/10.000 habitantes, seguidas das internações por Doenças infecciosas e parasitarias com taxa de internações para cada 10.000 habitantes de 13,53, internações por doenças do aparelho respiratório com taxa de 12,35/10.000 hab., taxa de internações por doenças do aparelho digestivos representando 9,63/10.000 habitantes e as internações por lesões causadas por envenenamento e outras consequências externas apresentaram taxa de internação de 7.92/10.000 habitantes.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

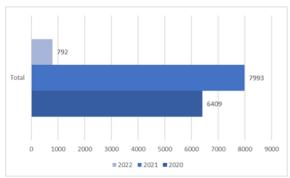
Tabela 3.4.1 Taxa de Mortalidade residentes do Maranhão, por capitulo CID-10 atualizada com códigos especiais para COVID-19, 2019 a 2021.

(III. Doenças da pele e do tecido subcutâneo 2,77 2,54 2,71 (III. Doenças sit osteomuscular e tec conjuntivo 1,29 1,62 1,72 (IV. Doenças do aparelho geniturinário 11,72 11,71 11 (IV. Gravidez parto e puerpério 1,00 1,34 1,72 (VI. Algumas afec originadas no período perinatal 13,78 12,68 12 (VII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas 5,34 4,71 5,71
(III. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo 1,29 1,62 1, (IV. Doenças do aparelho geniturinário 11,72 11,71 11 (V. Gravidez parto e puerpério 1,00 1,34 1, (VI. Algumas afec originadas no período perinatal 13,78 12,68 12 (VII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas 5,34 4,71 5,
(IV. Doenças do aparelho geniturinário 11,72 11,71 11 (V. Gravidez parto e puerpério 1,00 1,34 1, (VI. Algumas afec originadas no período perinatal 13,78 12,68 12 (VII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas 5,34 4,71 5,
(IV. Doenças do aparelho geniturinário 11,72 11,71 11 (V. Gravidez parto e puerpério 1,00 1,34 1, (VI. Algumas afec originadas no período perinatal 13,78 12,68 12 (VII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas 5,34 4,71 5,
(V. Gravidez parto e puerpério 1,00 1,34 1, VI. Algumas afec originadas no período perinatal 13,78 12,68 12 (VII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas 5,34 4,71 5,
(V. Gravidez parto e puerpério 1,00 1,34 1, VI. Algumas afec originadas no período perinatal 13,78 12,68 12 (VII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas 5,34 4,71 5,
(VI. Algumas afec originadas no período perinatal 13,78 12,68 12 (VII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas 5,34 4,71 5,
(VII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas 5,34 4,71 5,
(VII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas 5,34 4,71 5,
-
(VIII.Sint sinais e achad anorm ex dín e laborat 23,59 30,46 27
(IX. Lesões enven e alg out conseq causas externas 0,01 0,03 0,
,
X. Causas externas de morbidade e mortalidade 63,81 69,59 69
A. Causas externas de morbidade e mortandade 03,01 03,01 03
XII. Códigos para propósitos especiais 0,06 29,85 17

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (CONECTASUS/SIM/SES/MA). Data da consulta:

A taxa de mortalidade do Estado durante os anos de 2019 para 2021 apresentou incremento de 25,34%, passando de 497,5/100 mil habitantes para 623,52/100.000 habitantes, aumento consequencial ao período pandêmico que desencadeou as causas em mortalidades pelas doenças Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e COVID-19. Considerando as principais causas em mortalidade por residentes do Estado registradas no SIM no ano 2021, as doenças do aparelho circulatório ocupando o primeiro lugar na taxa de mortalidade de 157,91/100.000 habitantes, com segundo lugar as Doenças infecciosas e parasitárias 116,96/100.000 habitantes, sendo neste grupo de causas que temos os óbitos registrados por Covid-19, o que representou um incremento de 43,83% na taxa de mortalidade deste grupo de doenças do ano de 2020 para 2021; As causas externas ocupam o terceiro lugar com taxa de mortalidade de 69,60/100.000 habitantes e Neoplasias com uma taxa de 62,90/100.000 habitantes (Tabela 3.4.1).

(SRAG), nos anos de 2019 a 2022, Maranhão.



Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (CONECTASUS/SIM/SES/MA). Data da consulta: 18/05/2022

Tabela 3.4.3 _ Distribuição dos registros de óbitos novos por covid-19 na SE 49, 50 e 51, total, coeficientes de mortalidade (por 100 mil hab.), segundo região e unidade da federação (UF). Brasil, 2021

TABELA 1 Distribuição dos registros de casos e óbitos novos por covid-19 na SE 18, total, coeficientes de incidência e mortalidade (por 100 mil hab.), segundo Região/UF. Brasil, 2022

		Casos	onfirmados			Óbitos	onfirmados	
Região/UF	Novos	Total	Incidência acumulada	Incidência na SE 18	Novos	Total	Mortalidade acumulada	Mortalidad na SE 18
Nordeste	9.065	6.250.914	10.895,00	15,8	127	128.762	224,4	0,2
AL	381	298.353	8.902,00	11,4	7	6.933	206,9	0,2
BA	1.672	1.544.552	10.344,90	11,2	15	29.871	200,1	0,1
CE	434	1.244.742	13.548,80	4,7	38	26.945	293,3	0,4
MA	1.765	434.347	6.105,00	24,8	4	10.887	153	0,1
PB	642	602.759	14.922,40	15,9	5	10.214	252,9	0,1
PE	3.742	927.214	9.641,80	38,9	36	21.636	225	0,4
PI	11	368.041	11.215,70	0,3	0	7.736	235,7	0,0
RN	350	503.762	14.254,10	9,9	21	8.196	231,9	0,6
SE	68	327:144	14.108,20	2,9	1	6.344	273,6	0,0
Brasil	110.294	30.558.530	14.431,00	52,1	629	664.126	313,6	0,3

Fonte: Sistema E-SUS Notifica SVS/MS/ Boletim Epidemiológico Especial COVID-19 n^{ϱ} 112/2022.

No Maranhão a Taxa de mortalidade por Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG) e por COVID-19 representaram 90,58/100.00 habitantes em 2020, passando para 112,35/100.000 habitantes em 2021, o que significou um acréscimo de 24,0% do ano de 2020 para 2021, o vírus responsável pela infecção do Coronavírus, nomeado SARSCoV-2, desencadeia uma resposta inflamatória, sobretudo nos pulmões, causando a Síndrome Respiratória Aguda Grave. Em consequência disso, os pacientes pertencentes ao grupo de risco para o COVID-19, entre eles, renais crônicos, hipertensos, diabéticos, transplantados, idosos, anêmicos e portadores de doenças autoimunes poderão sofrer prejuízos clínicos decorrentes da resposta inflamatória sistêmica e evoluir a óbito, fato esse demonstrado pelo incremento 42,83% na taxa geral de mortalidade de 2020 para 2021 pelas Doenças infecciosas e parasitárias (Figura 3.4.1)

Na tabela 3.4.3_ Comparamos os números de óbitos por Covid-19 registrados no sistema do E-SUS Notifica, ou seja, outro sistema de informações criado pelo Ministério da Saúde para notificação dos casos de Covid-19, e observamos que nas regiões do Nordeste os maiores registros de óbitos foram nos estados da Bahia (29.871), seguido Ceará (26.945), Pernambuco (21.636) e Maranhão com 10.887.

Tabela 3.4.2_ Frequência de óbitos no 1º quadrimestre na população residente por região de saúde e por causas em mortalidade segundo capitulo CID-10, ano base 2021, Maranhão.

Reg Saude Res_and 2021	I. Algumas doengas infecciosas e parasitária	IL	II.Doenças sangue órgãos hemat e transt inunitir	endócrina S	os mertais e comporta	VI. Doenças do sistema nervoso	VI. Doenças do olho e anexos	ouvido e da apófise	IV. Doengas do aparelho circulatório	do aparelho	aparelho	dotecido		Doença do apareho	ez parto e	XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	XVI.Mañ cong deformió e aromaña cromossó micas	achad anorm ex	XIX Lesdes eniene alg outcorseq causes externas	W. Causes externas de morbidade e mortalidad e	XXII. Códigos para propisitos espedais	Total s
Açal ândia	224	58	4	-5	6	9	0	0	140	52	19	2	0	11	2	11	3	52	0	79	7	724
Bacabal	222	58	1	g	5	11	0	0	142	37	20	1	0	8	4	8	1	21	0	43	12	87
Balsas	105	37	4	24	4	6	0	0	159	27	8	1	2	6	3	11	3	37	0	69	2	518
Barra do Corda	86	37	3	34	8	9	0	0	100	22	19	2	1	7	1	11	3	26	0	49	9	Q7
Caxles	260	46	3	R	2	6	0	0	151	47	30	3	2	21	1	Б	5	41	0	84	10	800
Chapadinha	122	58	8	46	2	11	0	0	185	46	26	2	5	8	2	10	5	68	0	59	17	60
Codó	159	69	5	5	7	12	0	1	173	51	26	4	1	8	0	5	5	31	0	50	33	65
Imperatriz	687	133	9	122	14	28	0	0	323	88	65	1	2	30	11	3	14	46	0	166	10	1772
tapecuru Mirin	185	58	4	Q	1	8	0	0	180	52	26	1	1	11	3	8	6	26	0	57	27	66
Pedreiras	130	47	1	9	8	3	0	0	155	32	31	1	1	7	4	5	2	20	0	71	17	38
Pinheiro	90	84	3	ũ	2	11	0	0	212	48	35	4	1	18	5	2	3	38	0	89	48	764
Presidente Dutra	145	43	1	ũ	9	15	0	0	201	39	40	0	1	5	2	9	2	33	0	100	15	721
Rosário	71	43	4	3	4	- 8	0	0	133	28	28	1	0	5	1	10	4	27	0	52	11	468
Santainēs	233	59	4	R	4	13	0	0	239	52	38	4	0	9	2	I	5	65	0	87	20	23
São loão dos Patos	83	38	0	I	1	8	0	0	168	34	29	1	1	15	0	11	3	47	0	41	6	519
São Luis	1050	399	В	208	35	66	0	0	690	292	149	2	13	72	5	9	22	29	1	267	261	3647
Tino	184	53	5	Q	3	6	0	0	154	54	24	1	3	16	1	2	4	46	0	77	38	723
Vana	66	54	3	46	2	5	0	0	168	36	10	1	0	1	0	9	2	22	0	67	29	27
Zé Doca	104	31	8	q	3	9	1	1	136	33	27	2	1	8	5	8	9	22	0	61	50	566

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (CONECTASUS/SIM/SES/MA). Data da consulta: 8/05/2022.

Na Tabela 3.4.2 demonstramos a frequência de mortalidade no 1º quadrimestre de 2022 estratificados pelas 19 regiões de saúde do estado, destacamos na região de São Luís com maiores percentuais de mortalidade no 1º quadrimestre de 2022 nas causas por: neoplasias (28,4 %), https://digisusgmp.saude.gov.br

Doenças do aparelho respiratório (27,3 %), doenças infecciosas e parasitárias (25,0%), afecções originadas no período perinatal (20,5%) e Doenças do aparelho circulatório (18,1%) e Região de Imperatriz que no primeiro quadrimestre apresenta 21,2% de mortalidade nas causas relacionadas a gravidez, parto e puerpério, 16,3% de doenças infecciosas e parasitárias e 9,3% de mortalidade por neoplasias (câncer) .

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Complexidade: Atenção Básica

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatóriais
Grupo procedimento	Qtd. aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	106.606
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	219.131
03 Procedimentos clínicos	408.133
04 Procedimentos cirúrgicos	4.754
Total	738.624

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

Data da consulta: 09/05/2022.

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 Informa	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares			
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total		
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-		
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	30219	1544903,41	21	4205,62		
03 Procedimentos clínicos	267446	1446194,42	15401	21611842,24		
04 Procedimentos cirúrgicos	11349	392631,42	13197	14842107,43		
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	-	-	-	-		
06 Medicamentos	-	-	-	-		
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-		
08 Ações complementares da atenção à saúde	170	841,50	-	-		
Total	309184	3384570,75	28619	36458155,29		

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 09/05/2022.

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

 3° 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	21115	82902,27				
Sistema de Informacões Hospitalares						
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total				
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	284	296695,90				

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 09/05/2022.

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

Curre museadiments	Sistema de Informa	ações Ambulatoriais	Sistema de Informações Hospitalares			
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total		
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	169816	379987,84	-	-		
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2315109	21650140,82	33	20893,96		
03 Procedimentos clínicos	3501090	32376851,15	19217	27576457,59		
04 Procedimentos cirúrgicos	38536	2409502,89	17980	20505101,60		
05 Transplantes de orgãos, tecidos e células	174	4785,00	-	-		
06 Medicamentos	1762918	1427979,36	-	-		
07 Órteses, próteses e materiais especiais	2193	323248,00	-	-		
08 Ações complementares da atenção à saúde	17144	1097120,55	-	-		
Total	7806980	59669615,61	37230	48102453,15		

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 09/05/2022.

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						
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado					
06 Medicamentos	1762918	1427979,36					
Total	1762918	1427979,36					

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

Data da consulta: 09/05/2022.

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

Financimento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais					
Grupo procedimento	Qtd. aprovada	Valor aprovado				
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	29706	-				
Total	29706	-				

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 09/05/2022.

• 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.

Informamos que, os dados processados pelo DATASUS - Departamento de Informática do SUS, da Secretaria Executiva do Ministério da Saúde estão em constantes manutenções desde janeiro de 2022, o que tem gerado muitas inconsistências e falta de acesso aos dados do E-sus do Departamento de Atenção Básica (DAB).

Nesse sentido, não teremos como realizar esse relatório com informações atualizadas do quadrimestre fechado, faremos com os dados disponíveis do DIGISUS, e os dados até março de 2022 disponíveis no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA)/DATASUS.

4.1 _ Análise:

Segundo dados do DIGISUS, a produção Atenção Básica no Maranhão foi 738.624 procedimentos, sendo estes 14,4% em

ações de promoção e prevenção em saúde; 29,7% de procedimentos de finalidade diagnostica; 55,3% procedimentos clínicos e 0,6% em procedimentos cirúrgicos.

Tabela Produção da Atenção Básica, segundo grupo de procedimentos, janeiro a março de 2022

Grupo de Procedimentos	jan/21	fev/21	mar/21	abr/21	jan/22	fev/22	mar/22	Total
01 Ações de promoção e prevenção								
em saúde	45788	23576	23844	42289	57109	39564	66679	298849
02 Procedimentos com finalidade								
diagnóstica	564539	571207	660369	573534	704777	683361	719207	4476994
03 Procedimentos clínicos	932409	844133	817336	830001	1105562	912194	1017693	6459328
04 Procedimentos cirúrgicos	11233	10204	9659	10082	11740	10808	11606	75332
05 Transplantes de orgãos, tecidos e o	99	134	115	4	74	53	47	526
06 Medicamentos	587521	553576	564709	617328	593416	571502	598000	4086052
07 Órteses, próteses e materiais								
especiais	316	280	298	289	420	388	353	2344
08 Ações complementares da								
atenção à saúde	4065	3997	10695	6097	4757	9320	0	38931
Total	2145970	2007107	2087025	2079624	2477855	2227190	2413585	15438356

Produção ambulatorial da Atenção Básica registrada e disponibilizada pelo SIA/DATASUS, em estabelecimento estadual registrou um total de 7118630 até março de 2022, quando analisamos os subgrupos das ações da atenção básica, destacamos que foram realizadas 2885667 Consultas (40,53%) e 24,7% (1762918)) em Componente Especializado da Assistência Farmacêutica, demonstrando sua atuação do processo de acesso aos serviços de saúde do SUS. Destacamos também, 26913 em tratamentos odontológicos, 48790 em fisioterapias, 3841 em tratamentos oncológicos, 20118 em tratamento de nefrologia e 45193 em hemoterapia, demonstrando também atuação nas ações de especializadas para a integralidade da saúde da população.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Os resultados de produção dos serviços passíveis de apuração quadrimestral são preliminares. Tal situação ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção geridos pelo Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e pelo Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS). Estes sistemas disponibilizam as produções ambulatorial e hospitalar no SUS até quatro meses após a data de realização do procedimento e até seis meses após a data da alta da internação, respectivamente.

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 primeiro quadrimestre de 2022.

No primeiro quadrimestre de 2022 foram realizados 309.184 (trezentos e nove mil cento e oitenta e quatro) procedimentos ambulatoriais de caráter de urgência. Comparando os dados por quadrimestres, verifica-se que o total da produção ambulatorial de urgência do 1º quadrimestre de 2022 foi 45% maior que o 1º quadrimestre de 2021.

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.

O quantitativo financeiro da produção ambulatorial de urgência, de complexidade média, alta não se aplica por grupo de procedimentos Ações de Promoção e Prevenção em Saúde, Transplantes e Órteses, Próteses e Materiais Especiais da Tabela de Procedimentos do SUS.

Comparando os dados por quadrimestres, verifica-se que o total financeiro da produção ambulatorial de urgência do 1º quadrimestre de 2022 foi bem maior que o valor do 1º quadrimestre de 2021, sendo o repasse aprovado no valor de R\$ 3.384.570,75 (três milhões trezentos e oitenta e quatro mil quinhentos e setenta reais e setenta e cinco 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 primeiro de 2022 foi de 28.619 AIH pagas, no valor de 36.458.155,29 (trinta e seis milhões quatrocentos e cinquenta e oito mil cento e cinquenta e cinco reais e vinte e nove centavos).

Comparando os dados por quadrimestres verifica-se que o total financeiro da produção hospitalar de urgência do 1º quadrimestre de 2022 foi menor que 1º quadrimestre do ano de 2021.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Os dados de acompanhamento/atendimento apresentados na tabela de Produção de Atenção Psicossocial por forma de organização, foram 21.115 atendimentos ambulatoriais, apresentando uma redução de 4.293 atendimentos em relação ao total apresentado no 1º quadrimestre de 2021, que foi de 25.408 atendimentos. Observa-se uma redução nos atendimentos em saúde mental, que pode ser justificado pela demanda criada como consequência da COVID-19.

Observa-se que, em relação ao tratamento dos transtornos mentais em internações hospitalares, a quantidade registrada nesse período (284), é menor do que a registrada no mesmo período no ano anterior (302) internações.

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

O quadro em análise traz os dados registrados no Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS) que detalham a produção ambulatorial especializada e hospitalar no primeiro quadrimestre de 2022.

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

No quadro analisado estão contemplados todos os tipos de complexidade e financiamento. O número de procedimentos ambulatoriais aprovados no período é de 7.806.980, que corresponde ao montante de R\$ 59.669.615,61 (cinquenta e nove milhões seiscentos e sessenta e nove mil e seiscentos e setenta e quinze reais e sessenta e um centavos). Já a produção hospitalar aprovada é de 37.230 internações que corresponde ao montante de R\$ 48.102.453,15 (quarenta e oito milhões cento e dois mil quatrocentos e cinquenta e três reais e quinze centavos). A frequência de procedimentos clínicos supera os procedimentos cirúrgicos tanto ambulatoriais como hospitalares. Nota-se que as quantidades de procedimentos clínicos e cirúrgicos correspondem a 44% e 0.5% do total de procedimentos realizados no período.

Os estabelecimentos de saúde contratados e credenciados foram responsáveis por parte da produção com destaque para os procedimentos clínicos, principalmente os Tratamentos Dialíticos, Cirurgias e as Consultas Médicas em Atenção Especializada.

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

As principais atividades desenvolvidas pela Rede de Saúde foram:

- Clínica Cirúrgica com internação hospitalar em seguimento cirúrgico, com vistas à promoção do restabelecimento da saúde;
- Internação hospitalar para tratamento e acompanhamento clínico;
- Internação hospitalar para tratamento e acompanhamento clínico de Internação Obstetrícia/Alojamento Conjunto e Internação Ginecologia Clínica Obstétrica, Clínica Ginecológica;

- Internação hospitalar para tratamento e acompanhamento clínico neonatológico;
- Intervenção cirúrgica infantil e adulto;
- Intervenção cirúrgica Obstétrica e Ginecológica, Cirurgias Eletivas Ginecológicas e Laqueaduras Tubárias;
- Assistência ao portador de lesão lábio palatal ou crânio facial;
- Atenção às Urgências no Pronto Socorro Hospitalar com orientação e tratamento multiprofissional;
- Atendimento de Urgências e Emergências Obstétricas atendimento a gestantes, puérperas e problemas ginecológicos que apresentam risco iminente de morte;
 - Assistência aos pacientes internados em estado grave e que necessitem de vigilância contínua e de cuidados intensivos em UTI Adulto;
 - Assistência aos pacientes internados em estado grave e que necessitem de vigilância contínua e de cuidados intensivos em UTI Neonatal;
 - Assistência aos pacientes internados em estado grave e que necessitem de vigilância contínua e de cuidados intensivos em UTI Pediátrica;
 - Assistência aos pacientes internados em estado grave e que necessitem de vigilância contínua e de Cuidados Intermediários (UCI);
 - Atenção em Hemodinâmica cateterismo/angiografia;
 - Atendimento à gestante que necessita ser submetida ao trabalho de parto normal (PPP ¿ Pré Parto, Parto e Puerpério);
- Atendimento ambulatorial e hospitalar de Alta Complexidade (Traumato ortopedia, Hemodinâmica, Nefrologia, Neurocirurgia, Cardiovascular, Oncologia e demais especialidades);
 - Atendimento ambulatorial e hospitalar em Hematologia;
 - Atendimento ambulatorial e hospitalar em Pediatria;
 - Realização de exames Anatomopatológicos e Imunohistoquímica de peças cirúrgicas e/ou biopsias de qualquer natureza;
 - Realização de exames complementares para identificação diagnóstica Laboratório Clínico;
- Realização de exames complementares para identificação diagnóstica Serviços de Diagnósticos por Imagem em Raio X, Ultrassonografia, Tomografia Computadorizada, Ressonância Magnética (RM), Endoscopia Baixa e Alta, Mamografia, Eletrocardiograma, entre outros exames;
 - Realização de exames complementares para identificação diagnóstica Serviços de Radiologia Intervencionista;
 - Desenvolvimento/avaliação da Educação Permanente, através do Núcleo de Educação Permanente do Hospital;
 - Realização de serviços do Núcleo de Vigilância Epidemiológica;
 - Realização da coleta de Teste do Pezinho Básico, em parceria com a APAE de São Luís, Teste da Orelhinha; Teste do Olhinho;
 - Terapia Renal Substitutiva;

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

.6 Tabela_ Produção da Ações em Vigilância, 1° quadrimestre 2021 e janeiro a março de 2022, Estabelecimento esfera Estadual

SubGrupo de Procedimentos	jan/21	tev/21	mar/21	abr/21	jan/22	tev/22	mar/22	lotal
SubGrupo de Procedimentos	44197	44228	44256	44287	44562	44593	44621	Total
0101 Ações coletivas/individuais em saúc	45788	23576	23814	42289	57109	39562	66679	298817
0102 Vigilância em saúde	0	0	30	0	0	2	0	32
0201 Coleta de material	14293	22739	55861	24773	45462	45750	29998	238876
0202 Diagnóstico em laboratório clínico	418918	432119	474824	419987	490049	480242	525083	3241222
0203 Diagnóstico por anatomia								
patológica e citopatologia	1239	1167	1078	751	2241	2518	3096	12090
0204 Diagnóstico por radiologia	36617	30408	35264	33308	40561	33180	39136	248474
0205 Diagnóstico por ultrasonografia	13295	12294	12012	10738	17355	17221	19133	102048
0206 Diagnóstico por tomografia	9572	7528	8964	8637	13779	13520	14115	76115
0207 Diagnóstico por ressonância magnét	956	611	694	563	1145	1093	431	5493
0208 Diagnóstico por medicina nuclear in	0	0	0	0	0	0	0	0
0209 Diagnóstico por endoscopia	1643	1674	1387	1643	2416	2614	3075	14452
0210 Diagnóstico por radiologia intervend	0	0	0	0	0	0	0	0
0211 Métodos diagnósticos em especialio	16093	14596	14545	14036	21713	21844	20209	123036
0212 Diagnóstico e procedimentos								
especiais em hemoterapia	23077	20695	24294	22818	23660	27463	27957	169964
0213 Diagnóstico em vigilância								
epidemiológica e ambiental	325	2716	6998	6678	9680	7595	4814	38806
0214 Diagnóstico por teste rápido	28511	24660	24448	29602	36716	30321	32160	206418

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

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 1º quadrimestre de 2022 não contêm ainda o registro de informações do mês de abril de 2022, sendo muito parciais e preliminares.

As ações de Vigilâncias em Saúde referentes as ações do Grupo 1 (Ações de promoção e prevenção em saúde) e Grupo 2 (-Procedimentos com finalidade diagnóstica) tiveram incremento de 18,91% nos meses de janeiro a março de 2021 para 2022, isso corresponde um total de 2404473 procedimentos no período avaliado; Em destaque os diagnósticos por ultrassonografia que tiveram incremento de 42,8%, Diagnóstico por tomografia incremento de 58,9%, Diagnóstico por ressonância magnética com incremento de 18% no mesmo período avaliado. Entre os meses de janeiro a março de 2022, foram realizados 99197 de testes rápidos para subsidiar diagnósticos para investigação laboratorial de infecção por SARS-Cov-2 e Influenza, isto confirma o aumento de casos por síndrome respiratória, isto representou um aumento de 27,8% em comparação com os meses janeiro a março de 2021.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2022

Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
FARMACIA	0	2	78	80
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	142	142
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	1	3	1957	1961
TELESSAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	2	104	106
HOSPITAL GERAL	6	40	174	220
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	14	15
HOSPITAL ESPECIALIZADO	1	10	13	24
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	10	10
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	0	1	1	2
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	2	27	128	157
UNIDADE MISTA	1	0	32	33
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	8	8
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	19	41	60
POSTO DE SAUDE	0	0	453	453
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	2	41	43
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	230	231
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	13	13
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	4	4
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	0	0	6	6
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	106	106
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	4	218	222
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	8	31	219	258
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	39	39
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	0	0	1	1
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	54	54
POLICLINICA	2	12	22	36
PRONTO ATENDIMENTO	1	11	10	22
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	4	12	16
CENTRO DE PARTO NORMAL - ISOLADO	0	0	4	4
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	1	2	3
Total	22	171	4137	4330

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: 02/05/2022.

5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total								
ADMINISTRACAO PUBLICA												
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	51	0	0	51								
MUNICIPIO	3621	0	5	3626								
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	234	0	1	235								
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	2	140	0	142								
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO FEDERAL	0	1	0	1								
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								
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	36	1	1	38								
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	0	1	1	2								
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	124	9	7	140								
SOCIEDADE SIMPLES PURA	0	1	0	1								
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS	'											
FUNDACAO PRIVADA	1	0	0	1								
ASSOCIACAO PRIVADA	13	17	7	37								
ENTIDADE SINDICAL	1	0	0	1								
PESSOAS FISICAS	·											
Total	4137	171	22	4330								

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: 02/05/2022.

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

Na Rede Física Prestadoras de Serviços ao SUS por tipo de estabelecimentos, observa-se que do total de estabelecimentos de saúde a maioria está sob a gestão municipal representando 95,54%. Desse total de estabelecimentos de saúde, cerca de 45,28% são classificados como Centro de Saúde/Unidade Básica, seguido pelo Posto de Saúde com 10,46 %, Clinica/Centro Especializado 5,95%.

5.2. Por natureza Jurídica

Por Natureza Jurídica, 93,71% são da Administração Pública, 5,38% são Entidades Empresariais e cerca de 0,90% são de Entidades sem Fins Lucrativos

Destaques da Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Na ação de Implantação e Modernização da Rede Assistencial do Programa Saúde para Todos, a Secretaria Estadual de Saúde entregou no quadrimestre novos serviços hospitalares, destacando - se a entregue do Centro de Referência Especializado de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa (CREAISPI) no bairro da Cohab, integrando a rede de saúde e assistência social do Estado. São oferecidos exames laboratoriais e exames de imagem como mapa, holter, eletrocardiograma, ecocardiograma, além das especialidades em neurologia, geriatria, cardiologia, psiquiatria e endocrinologia, além das especialidades em neurologia, geriatria, cardiologia, psiquiatria e endocrinologia, a Maternidade de Paço do Lumiar, com os serviços de acompanhamento do pré-natal, atendimento ambulatorial, procedimentos cirúrgicos e assistência ao parto; o Hospital Regional Dr. José de Abreu Silva em Barra do Corda, atende pacientes do município e região, com demandas de média e alta complexidade, além de ambulatório em ortopedia, cirurgia geral, cardiologia e serviços de apoio diagnóstico com tomografia, ultrassonografia, eletrocardiograma, raio -x, análise clínica e endoscopia; a primeira etapa do Hospital da Ilha é referência em emergência e cirurgias eletivas em especialidades como: cirurgia geral, gastroenterologia, urologia, neurocirurgia, ortopedia, cardiologia, vascular, odontologia, oftalmologia, bucomaxilofacial, cirurgião de cabeça e pescoço, cirurgia pediátrica; Policlínica em Codó, ampliará a oferta de serviços especializados em saúde no município e na região e conta com especialidades como cardiologia, dermatologia, endocrinologia, gastroenterologia, mastologia, neurologia, obstetrícia de alto risco,

urologia e pediatria. Os atendimentos incluem suporte de equipe multidisciplinar com profissionais da Assistência Social, Nutrição, Psicologia, Enfermagem e Enfermagem Obstétrica; em **Bacabal o Shopping da Criança** que é um espaço destinado à oferta de serviços em saúde e atenderá crianças de 6 a 12 anos, conta com especialidades como fisioterapia, fonoaudiologia, nutrição, neuropediatria, psicologia, entre outras; **Policlínica do Coroadinho** em São Luís, com consultas nas especialidades de Cardiologia, Ortopedia, Ginecologia, Urologia, Dermatologia, Neurologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Reumatologia e Médico da Dor (Anestesista). Entre os exames são oferecidos ultrassonografia, mapa, holter, eletrocardiograma e ecocardiograma; **Policlínica em São Bento** reforçando a rede de saúde na região da Baixada Maranhense. Os serviços ofertados pela nova unidade estão consultas especializadas em áreas como endocrinologia, ginecologia, urologia, obstetrícia com pré-natal, cardiologia, neurologia e pediatria, além de serviços ambulatoriais em dermatologia e exames como ultrassonografia (simples e morfológica), eletroencefalograma, ecocardiograma, holter e MAPA.

Policlínica da Criança na Cohab, será oferecido serviços ambulatoriais nas especialidades médicas de cardiologia pediátrica com exames de Eco, endocrinologia, neuropediatria, otorrinolaringologia adulta e infantil, videolaringoscopia, gastropediatria, ginecologia, psiquiatria infantil e adulto e mastologista.





Hospital da Ilha

Hospital de Barra do Corda





Policlínica da criança

Policlínica de Codó



Maternidade de Paço do Lumiar

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados	, por ocupação e forma de contrat	ação				
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)	1.467	1.413	1.853	11.713	16.349
	Intermediados por outra entidade (08)	329	15	36	77	0
	Autônomos (0209, 0210)	147	2	20	17	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	231	55	101	48	0
	Bolsistas (07)	508	1	1	7	1
	Informais (09)	38	3	14	12	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	13	4	7	3	0
	Celetistas (0105)	14	67	65	625	0
	Autônomos (0209, 0210)	329	17	195	122	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	236	55	98	16	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	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	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)	4.231	2.699	5.890	14.493	968							
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	238	27	217	251	0							

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 08/08/2022.

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8	Autônomos (0209, 0210)	215	349	714	
-, 3, 4 e 5)	Celetistas (0105)	1.154	1.148	1.016	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	1	0	0	ı
	Informais (09)	4	5	6	
	Intermediados por outra entidade (08)	3	3	6	
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	3	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	143	258	300	
ıblica (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	455	445	516	
	Celetistas (0105)	1	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	31.824	34.411	36.513	
	Informais (09)	279	179	164	
	Intermediados por outra entidade (08)	121	187	283	
	Residentes e estagiários (05, 06)	193	202	301	

2018

2019

2020

Formas de contratação

2021

Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	512	561	648	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	26.188	30.223	36.189	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 08/08/2022.

• 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 possui 36.331 servidores no seu quadro de pessoal. Conforme dados do quadro acima, a força de trabalho da gestão estadual é composta por 94 % de servidores efetivos (34.458 servidores).

Com base na tabela acima, constatou-se que no 1º quadrimestre de 2022 houve um acréscimo de 2% no quantitativo total dos trabalhadores da SES/MA em relação ao 1º quadrimestre do ano de 2021 (35.461). Tal aumento se expressou entre os trabalhadores estatutários, estagiários, residentes e celetistas.

Houve ainda, um pequeno aumento do quantitativo de trabalhadores com contrato por prazo determinado, adidos, terceirizados e cargo de comissão. Os dados do 2º 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.

A Residência Integrada em Saúde da Escola de Saúde Pública do Estado do Maranhão, 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 Tarquinio 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 Araujo e Maternidade Carmosina Coutino. Os residentes médicos do município de Imperatriz desenvolveram suas atividades no Hospital Macrorregional Dra Ruth Noleto e Hospital Regional Materno Infantil de Imperatriz.

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 № 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
Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Estratégia Saúde da Família	Nº de municípios beneficiados.	Número	2018	217	217	217	Número	46	21,20
Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal	Nº de municípios beneficiados	Número	2018	217	217	217	Número	22	10,14
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	42	19,35
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	27	57,45
5. Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Saúde da Mulher.	№ de municípios beneficiados	Número	2018	217	217	217	Número	32	14,75
6. Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Saúde da Criança e do Adolescente	№ de municípios beneficiados	Número	2018	217	217	217	Número	88	40,55
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	108	49,77
8. Fortalecer nos municípios a Integração das Ações da Atenção Básica com as populações em vulnerabilidade/marginalidade Social	№ de municípios beneficiados.	Número	2018	217	217	217	Número	15	6,91
9. Garantir os repasses do Fundo Nacional de Saúde- FNS aos municípios sob gestão estadual com Laboratórios Regionais de Prótese Dentárias	№ de municípios beneficiados	Número	2018	13	13	13	Número	0	0
10. Promover o atendimento à população geral pela Força Estadual de Saúde nos municípios	Nº de pessoas beneficiadas	Número	2018	120.091	501.120	140580	Número	29888	21,26

OBJETIVO № 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
Executar ações de gerenciamento de risco em vigilância em saúde ambiental	Nº de ações realizadas	Número	2018	365	2.420	828	Número	39	4,71
2. Fortalecer as ações de vigilância em saúde ambiental nas 19 Regiões de Saúde	Nº de ações realizadas	Número	2018	50	790	294	Número	34	11,56
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	74	36,10
4. Executar ações de gerenciamento de risco em saúde do trabalhador e da trabalhadora	Nº de ações realizadas	Número	2018	50	224	90	Número	16	17,78
5. Executar ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária em saúde	№ de ações realizadas	Número	2018	2.740	65.000	16500	Número	6547	39,68
6. Fortalecer as ações de vigilância sanitária em saúde nas 19 Regiões de Saúde	Nº de ações realizadas	Número	2018	160	660	165	Número	70	42,42
7. Realizar exames pelo Laboratório Central de Saúde Pública - LACEN	Nº de exames realizados	Número	2018	80.856	753.600	188400	Número	40933	21,73
8. Apoiar os municípios nas ações de Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças	Nº de municípios beneficiados	Número	2018	217	217	217	Número	217	100,00
9. Estruturar os espaços físicos da Vigilância Epidemiológica	Nº de espaços físicos estruturados	Número	2019	24	24	23	Número	22	95,65
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	55	25,35
11. Ampliar a cobertura de Testagem Rápida para Sífilis	Percentual de cobertura	Percentual		0,00	40,00	15	Percentual	5	33,33
12. Implantar Serviços de Referência Estadual para os pacientes portadores de Hepatites Virais	Número de serviços implantados.	Número		0	2	1	Número	2	200,00

OBJETIVO № 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
Garantir apoio institucional aos municípios nas ações da Política de Saúde Mental	Nº de municípios beneficiados	Número	2018	217	217	217	Número	39	17,97
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	228	108,57
3. Promover ações em Saúde Mental e de prevenção ao uso de drogas	Nº de ações realizadas	Número	2018	16	16	11	Número	2	18,18

OBJETIVO № 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
Reduzir a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade	Taxa	2018	14,05	11,43	12.03	Taxa	18.22	151,45
2. Reduzir o número de óbitos maternos	№ de óbitos maternos	Número	2018	86	70	74	Número	15	20,27
3. Garantir o acesso ao pré-natal por meio do Cheque Gestante	Nº de gestantes beneficiadas	Número		0	22.000	22000	Número	19099	86,81
4. Garantir o atendimento materno infantil para grupo de risco *, em municípios de atuação da Força Estadual de Saúde	№ de pessoas beneficiadas	Número	2019	20.562	99.781	26731	Número	1594	5,96

OBJETIVO № 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
Ampliar o acesso aos medicamentos especializados e padronizados aos usuários	Nº Pacientes atendidos	Número	2018	236.829	966.000	245000	Número	98709	40,29
Garantir a distribuição de fórmulas infantis especiais as crianças com alergia e/ou intolerância alimentar	Nº Pacientes atendidos	Número	2018	11.871	48.800	125000	Número	3361	2,69
3. Descentralizar as ações da Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados	Nº de Farmácias descentralizadas	Número	2018	0	1	0	Número	0	0
4. Garantir o acesso aos medicamentos as pessoas privadas de liberdade.	Nº de pessoas privadas de liberdade beneficiadas	Número	2018	10.134	40.536	10134	Número	28833	284,52

OBJETIVO № 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
Reduzir a taxa de incidência do COVID19.	Taxa de incidência	Taxa		0,00	14,31	3	Taxa	8.66	288,67
2. Reduzir a taxa de incidência do COVID19.	Taxa de letalidade	Taxa		0,00	1,00	.8	Taxa	.77	96,25

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 № 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
 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	26436634	Número	7769759	29,39
Garantir o atendimento aos usuários em assistência odontológica especializada pelo SORRIR	Nº de procedimentos realizados	Número	2018	12.000	65.600	500000	Número	62547	12,51
3. Ampliar leitos de UTI ADULTO, e Leitos de Retaguarda	Nº de leitos ampliados	Número	2018	150	720	350	Número	154	44,00
4. Estruturar o modelo de regulação estadual	% de solicitações de internação reguladas atendidas	Percentual	2018	43,00	75,00	70	Percentual	86	122,86
5. Ampliar os serviços de média e alta complexidade nos hospitais regionais.	Nº de novos serviços implantados	Número	2018	22	102	27	Número	14	51,85
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	88099	Número	36076	40,95
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	1201355	Número	682350	56,80
8. Garantir apoio aos municípios nos serviços de atendimento móvel de urgência	Nº de municípios beneficiados	Número	2018	42	46	45	Número	44	97,78

OBJETIVO № 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
I. Implantar Organizações de Procura de Órgãos- OPO	Número de OPO implantada	Número	2018	0	3	3	Número	0	0
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	1	2,22
3. Ampliar o número de Doadores Efetivos de Órgãos	Número de doadores por milhão de população (pmp	Número	2018	2	8	6	Número	2	3,33

OBJETIVO № 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
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	390816	Número	128475	32,87
2. Aumentar o número de consultas médicas em atenção especializadas	Nº de consultas realizadas	Número	2018	24.487	106.000	26804	Número	8710	32,50
3. Aumentar o número de atendimentos multidisciplinares em atenção especializadas	Nº de atendimentos multidisciplinares realizados	Número	2018	13.882	50.000	12620	Número	4732	37,50
4. Aumentar o número de exames laboratoriais de suporte diagnóstico	Nº de exames laboratoriais realizados	Número	2018	1.298.259	5.650.000	1427500	Número	448494	31,42

OBJETIVO № 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
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	200000	Número	199346	99,67

OBJETIVO № 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
1. Ampliar a rede hospitalar e ambulatorial nas regiões.	Número de regiões beneficiadas	Número	2018	5	19	15	Número	6	40,00
Garantir a aquisição de equipamentos hospitalares para as unidades de saúde da região	Número de regiões beneficiadas	Número	2018	5	19	19	Número	18	94,74
3. Ampliar a cobertura e modernizar a Rede Materno Infantil	Número de municípios beneficiadas	Número		0	2	4	Número	1	25,00

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 № 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
Aprimorar a gestão colegiada entre as áreas técnicas com foco no planejamento	№ de reuniões realizadas	Número		0	48	12	Número	5	41,67
2. Implementar o processo de planejamento do SUS no Estado	Nº de municípios com instrumentos de gestão elaborados	Número	2018	217	217	217	Número	170	78,34
3. Fortalecer as ações de auditoria do SUS no Estado	№ de ações realizadas	Número	2018	518	1.725	441	Número	206	46,71
4. Garantir o monitoramento das ações realizadas nas unidades de saúde	Nº de unidades de saúde monitoradas	Número	2018	149	360	92	Número	47	51,09
5. Fortalecer as ações das Ouvidorias do SUS no Estado	Número de ações realizadas	Número	2018	10	70	20	Número	25	125,00

OBJETIVO № 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
Promover cursos para técnicos das áreas de saúde pela Escola de Saúde Publica	№ de cursos ofertados	Número	2018	7	33	12	Número	10	83,33
2. Apoiar a realização das ações do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde	№ de ações realizadas	Número		0	16	62	Número	18	29,03
3. Capacitar profissionais de saúde pela Escola de Saúde Pública-ESP	Nº de profissionais capacitados	Número	2018	1.589	4.437	933	Número	266	28,51

OBJETIVO № 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
1. Fortalecer as Regionais de Saúde.	Unidade Regional Com Plano de Trabalho Implantado	Número	2018	19	19	19	Número	0	0
2. Acompanhar as ações desenvolvidas pelas Unidades Regionais de Saúde	Unidade regional acompanhada	Número	2018	19	19	19	Número	19	100,00
3. Articular com as Comissões Intergestores Regionais (CIR) na gestão de saúde	№ de reuniões realizadas	Número	2018	228	228	228	Número	57	25,00
4. Potencializar as ações do Conselho Estadual de Saúde	№ de ações realizadas	Número	2018	8	55	15	Número	5	33,33
5. Potencializar as ações do Conselho Estadual de Políticas sobre Drogas	№ de ações realizadas	Número	2018	0	35	10	Número	7	70,00

DIRETRIZ N^{o} 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 № 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
Ampliar a adesão dos municípios na Política de Cofinanciamento da Atenção Primária (PECAPS)	Nº de municípios beneficiados.	Número	2018	7	217	217	Número	64	29,49
2. Garantir o repasse da farmácia Básica aos municípios	Nº de municípios beneficiados.	Número	2018	217	217	217	Número	217	100,00
3. Ampliar a participação de Consórcios Públicos Interfederativos nas compras compartilhadas.	Nº de consórcios pactuados	Número	2018	2	3	3	Número	0	0

and a second							
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção						
122 - Administração Geral	Aprimorar a gestão colegiada entre as áreas técnicas com foco no planejamento						
	Fortalecer as Regionais de Saúde.						
	Promover cursos para técnicos das áreas de saúde pela Escola de Saúde Publica	10					
	Implementar o processo de planejamento do SUS no Estado						
	Acompanhar as ações desenvolvidas pelas Unidades Regionais de Saúde						
	Apoiar a realização das ações do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde						
	Fortalecer as ações de auditoria do SUS no Estado						
	Articular com as Comissões Intergestores Regionais (CIR) na gestão de saúde						
	Capacitar profissionais de saúde pela Escola de Saúde Pública-ESP						
	Garantir o monitoramento das ações realizadas nas unidades de saúde						
	Potencializar as ações do Conselho Estadual de Saúde						
	Fortalecer as ações das Ouvidorias do SUS no Estado						
	Potencializar as ações do Conselho Estadual de Políticas sobre Drogas	7					
301 - Atenção Básica	Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Estratégia Saúde da Família	217					
	Ampliar a adesão dos municípios na Política de Cofinanciamento da Atenção Primária (PECAPS)						
	Reduzir a taxa de mortalidade infantil						
	Garantir apoio institucional aos municípios nas ações da Política de Saúde Mental						
	Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal	22					
	Reduzir o número de óbitos maternos						
	Garantir avaliação e acompanhamento de pessoas com transtorno mental em conflito com a lei que cumprem medidas terapêuticas aplicadas pelo judiciário						
	Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Política de Saúde do Adulto e Idoso	42					
	Garantir o acesso ao pré-natal por meio do Cheque Gestante	19.099					
	Promover ações em Saúde Mental e de prevenção ao uso de drogas	2					
	Apoiar unidades Prisionais de ressocialização a desenvolverem ações voltadas para a Política de Saúde Prisional	27					
	Garantir o atendimento materno infantil para grupo de risco *, em municípios de atuação da Força Estadual de Saúde	1.594					
	Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Saúde da Mulher.	32					
	Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Saúde da Criança e do Adolescente	88					
	Apoiar os munícipios a desenvolverem ações voltadas para a Política de Alimentação e Nutrição	108					
	Fortalecer nos municípios a Integração das Ações da Atenção Básica com as populações em vulnerabilidade/marginalidade Social	15					
	Garantir os repasses do Fundo Nacional de Saúde-FNS aos municípios sob gestão estadual com Laboratórios Regionais de Prótese Dentárias						
	Promover o atendimento à população geral pela Força Estadual de Saúde nos municípios	29.888					
02 - Assistência Iospitalar e Imbulatorial	Prestar o atendimento ambulatorial e hospitalar aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias						
Jaiacoriai	Ampliar a rede hospitalar e ambulatorial nas regiões.	6					
	Garantir aos usuários do SUS a realização de procedimentos voltados para o combate ao câncer	199.346					
	Aumentar o número de procedimento destinados a obtenção do sangue, seus componentes e derivados	128.475					
	Implantar Organizações de Procura de Órgãos- OPO	0					
	Reduzir a taxa de incidência do COVID19.	0,77					
	Garantir a aquisição de equipamentos hospitalares para as unidades de saúde da região	18					

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção Meta								
Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção							
	Aumentar o número de consultas médicas em atenção especializadas							
	Implementar o número de Notificações de Potenciais Doadores em Morte Encefálica	1						
	Garantir o atendimento aos usuários em assistência odontológica especializada pelo SORRIR	62.547						
	Ampliar leitos de UTI ADULTO, e Leitos de Retaguarda	154						
	Ampliar a participação de Consórcios Públicos Interfederativos nas compras compartilhadas.	0						
	Ampliar a cobertura e modernizar a Rede Materno Infantil	1						
	Aumentar o número de atendimentos multidisciplinares em atenção especializadas	4.732						
	Ampliar o número de Doadores Efetivos de Órgãos	2						
	Estruturar o modelo de regulação estadual	86,00						
	Aumentar o número de exames laboratoriais de suporte diagnóstico	448.494						
	Ampliar os serviços de média e alta complexidade nos hospitais regionais.	14						
	Garantir os procedimentos de deslocamento e ajuda de custo aos pacientes para tratamentos fora domicílio em outra Unidade da Federação - TFD	36.076						
	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	682.350						
	Garantir apoio aos municípios nos serviços de atendimento móvel de urgência							
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Ampliar o acesso aos medicamentos especializados e padronizados aos usuários	245.000						
	Garantir a distribuição de fórmulas infantis especiais as crianças com alergia e/ou intolerância alimentar	3.361						
	Garantir o repasse da farmácia Básica aos municípios	217						
	Descentralizar as ações da Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados	0						
	Ampliar a participação de Consórcios Públicos Interfederativos nas compras compartilhadas.	0						
	Garantir o acesso aos medicamentos as pessoas privadas de liberdade.	28.833						
304 - Vigilância Sanitária	Executar ações de gerenciamento de risco em vigilância em saúde ambiental	828						
	Fortalecer as ações de vigilância em saúde ambiental nas 19 Regiões de Saúde	34						
	Fortalecer as ações de vigilância em saúde do trabalhador e da trabalhadora nas 19 Regiões de Saúde	74						
	Executar ações de gerenciamento de risco em saúde do trabalhador e da trabalhadora	16						
	Executar ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária em saúde	6.547						
	Fortalecer as ações de vigilância sanitária em saúde nas 19 Regiões de Saúde	70						
305 - Vigilância Epidemiológica	Reduzir a taxa de mortalidade infantil	12,03						
	Reduzir a taxa de incidência do COVID19.	8,66						
	Reduzir o número de óbitos maternos	15						
	Realizar exames pelo Laboratório Central de Saúde Pública - LACEN	40.933						
	Apoiar os municípios nas ações de Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças	217						
	Estruturar os espaços físicos da Vigilância Epidemiológica	22						
	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	55						
	Ampliar a cobertura de Testagem Rápida para Sífilis	5,00						
	Implantar Serviços de Referência Estadual para os pacientes portadores de Hepatites Virais	2						

Subfunções da	Natureza	Recursos	Receita de	Transferências	Transferências	Transferências	Operações de	Royalties	Outros	Total(R\$)
Saúde	da Despesa	ordinários - Fonte Livre (R\$)	impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	de convênios destinados à Saúde (R\$)	Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	do petróleo destinados à Saúde (R\$)	recursos destinados à Saúde (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: 08/08/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Na Programação Anual de Saúde está contendo o resultado das metas que foram programadas para 2022 e o resultado alcançado no 1º quadrimestre apresentados pelas áreas.

Diretriz Nº1: 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.

Meta 1.1.1 Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Estratégia Saúde da Família Meta atingida no 1° quadrimestre ¿ 46 municípios beneficiados.

Destaca-se neste quadrimestre o monitoramento e apoio aos municípios que apresentaram as maiores dificuldades em captação de recursos através da plataforma Previne Brasil, onde trabalhou-se as fragilidades e potencialidades encontradas com o objetivo de fortalecer as ações de Atenção Primária em Saúde e consequentemente evitar possíveis suspensões de recurso oriundos de denúncias do Departamento Nacional de Auditoria do Sus-DENASUS. Supervisão técnica in loco para averiguação de denúncias oriundas do DENASUS, CGU e MPF, Oficina de Territorialização, Ações de apoio à imunização contra a COVID-19 nos municípios; e Oficina de tutoria do PlanificaSUS. Estas ações impactaram na melhoria e fortalecimento das ações da APS nos municípios, impactou no aumento do percentual de cobertura de vacinação contra a COVID-19 e na formação em Serviço na APS para qualificação das ações na linha materno-infantil da região.

Meta 1.1.2 Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Saúde Bucal

Meta atingida no 1º quadrimestre - 22 municípios beneficiados

O Departamento de Atenção à Saúde Bucal realizou além dos monitoramentos dos Centros de Especialidades Odontológicas (Bacabal, Cururupu e Santa Inês), visitas técnicas aos municípios com Laboratórios Regionais de Próteses Dentárias (Alto Alegre e Peritoró), municípios da região de Presidente Dutra contemplados com serviços prestados pelo SORRIR (Presidente Dutra e Capinzal do Norte), averiguação de denúncias por Órgão de controle DENASUS (Paço do Lumiar e Raposa) e apoio institucional em Arame. Foram realizadas web conferências sobre o projeto Saúde Bucal Brasil para os profissionais envolvidos no levantamento epidemiológico do projeto nos municípios: Nova Olinda do Maranhão, Santa Inês, João Lisboa, Timon, Bacabal, Chapadinha, Urbano Santos, Imperatriz, Barreirinhas, Coroatá, São Luís, Açailândia, São Francisco do Maranhão, São José de Ribamar.

Meta 1.1.3 Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para a Política de Saúde do Adulto e Idoso Meta atingida no 1° quadrimestre - 42 municípios beneficiados

Implementação do Projeto Viver Mais: Cuidado Integral no Controle da Hipertensão Arterial e Diabetes Mellitus contribuindo para a redução da mortalidade materna no Maranhão; apresentação dos Protocolos da Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes e trabalhar o Manejo Clinico dos pacientes de Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes; Oficina de Fortalecimento da Política de Atenção Integral a Saúde do Homem e Apoiar as iniciativas do controle do tabagismo para os profissionais de saúde; Realização do Seminário Macrorregional da Saúde Integral do Homem e Fortalecendo a Política de Atenção Integral a Saúde do Homem; Seminário da Saúde do Homem população indígena; Realização de formação/monitoramento da Política de Saúde da Pessoa Idosa; Realização da Construção da Linha de Cuidado da Pessoa Idosa com os profissionais de Saúde fortalecendo a Política da Pessoa

Idosa na Regional de Bacabal; Realização de formação/monitoramento sobre o Controle do Tabagismo; Realizar reunião sobre a implantação do consultório do tratamento do fumante e alinhamentos das ações relacionadas as políticas do departamento; Oficina da Saúde da Pessoa Idosa, Oficina do Controle do Tabagismo para profissionais de saúde da população indígena; Apoiar /monitoramento e supervisionar o processo de trabalho nos municípios da Região de Saúde, para o Controle de Diabetes Mellitus e Hipertensão Arterial (Rede de Doenças Crônicas), à Saúde do Idoso, Controle do Tabagismo e Saúde do Homem; Campanha de Conscientização sobre a Hipertensão Arterial e os malefícios que esse agravo causa para os 217 municípios; Distribuição de Insulinas (NPH 100 e Regular) para as 19ª Região de Saúde; Distribuição de medicamentos do Controle do Tabagismo para Tratamento do Fumante para as 19ª Região de Saúde; Missão Vacina contra o Covid 19; Mais Saúde realizado na Grande Ilha. Curso de Atualização Profissional de Formadores de Cuidadores da Pessoa Idosa/Fiocruz.

Meta 1.1.4 Apoiar unidades Prisionais de ressocialização a desenvolverem ações voltadas para a Política de Saúde Prisional

Meta atingida no 1° quadrimestre - 27 unidades de saúde prisional

As ações e os serviços em saúde são realizados pelas equipes interdisciplinares de saúde, que vem trabalhando para o ao alcance das metas nas unidades prisionais, prestando assistência integral resolutiva, contínua e de boa qualidade às necessidades de saúde da população penitenciária.

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

Meta atingida no 1° quadrimestre ¿ 32 municípios beneficiados

Devido a necessidade de incluir novas demandas, foram realizadas as seguintes ações não planejadas: Monitoramento Centro Sentinela da Maternidade Benedito Leite em São Luís; Apoio e monitoramento aos municípios na missão vacina contra a Covid-19; Fortalecimento das ações da Atenção Primária em Saúde nos municípios do estado (Mais Saúde); Mobilização "Março Lilás".

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

Meta atingida no 1º quadrimestre -88 municípios beneficiados

Foram Realizadas no 1º quadrimestres algumas outras ações, tais como: 01 Webinário Se Liga!!! Gravidez na adolescência, você pode evitar, onde contemplou s 27 municípios (Alto Alegre do Pindaré, Arari, Bacabeira, Balsas, Barreirinhas, Buriticupu, Caxias, Centro Novo do Maranhão, Codó, Coelho Neto, Dom Pedro, Duque Bacelar, Grajaú, Imperatriz, Matões do Norte, Paço do Lumiar, Paraibano, Paulo Ramos, Pedreiras, Presidente Dutra, Santa Inês, São José de Ribamar, São Luís, São Raimundo de Doca Bezerra, Timon, Vitorino Freire e Zé Doca);

Atuação frente a planificação, com a Oficina Tutorial da Atenção Primária em Saúde e Atenção Ambulatorial Especializada Integrada na Regional de São João dos Patos, onde contemplou 08 municípios (Barão de Grajaú, Buriti Bravo, Colinas, Jatobá, Paraibano, Pastos Bons, São Domingos do Azeitão e São João dos Patos); além participar de reuniões da Planificação em Saúde (APS, AAE e Hospitalar) que contemplou 15 municípios (Barão de Grajaú, Benedito Leite, Buriti Bravo, Colinas, Jatobá, Lagoa do Mato, Mirador, Nova lorque, Paraibano, Passagem Franca, Pastos Bons, São Domingos do Azeitão, São João dos Patos, Sucupira do Norte, Sucupira do Riachão); 01 oficina sobre prevenção da gravidez na adolescência juntamente com 01 Webinário sobre prevenção da gravidez na adolescência no município de Turilândia; realizou-se também 01 Oficina de sensibilização para profissionais de nível superior - Método Canguru na Atenção Primária onde teve a presença de todos os 13 municípios da Regional de Santa Inês (Alto Alegre do Pindaré, Bela Vista do Maranhão, Bom Jardim, Governador Newton Bello, Igarapé do Meio, Monção, Pindaré-Mirim, Pio XII, Santa Inês, Santa Luzia, São João do Caru, Satubinha e Tufilândia); Visando apoiar a erradicação do trabalho infantil participamos de 01 Reunião com Ceapetima - Comitê Estadual de Adolescentes para Prevenção e Erradicação do Trabalho Infantil no MA., onde foram beneficiados 03 municípios (Açailândia, Buriticupu e Presidente Vargas); foram realizadas 02 Reuniões com a Secretaria de Igualdade Racial, onde visa realiza a ampliação do projeto de educação popular em saúde para comunidades, lideranças quilombolas e gestores de política da promoção da igualdade racial - PIR; inclusive para Agentes de Desenvolvimento Rural Quilombola (ADRQ) que beneficia diretamente 04 municípios do Maranhão (Central do MA. Codó. Itapecuru e Peritoró).

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

Meta atingida no 1º quadrimestre - 108 municípios beneficiados

Devido as mudanças que os Programas de Micronutrientes sofreram neste ano e também a necessidade de apoiar os municípios para implementação da estratégia PROTEJA foi preciso ajustar algumas oficinas propostas na PAS, para ampliar a sua temática em prol dessas mudanças, mas estas não alteraram o objetivo de cada capacitação e nem o público contemplado em cada uma. Foram realizadas duas oficinas da Estratégia PROTEJA, de forma virtual, além de um monitoramento que não estavam previstos.

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

Meta atingida no 1° quadrimestre - 15 municípios beneficiados

As Políticas de Promoção da Equidade em Saúde são formadas por um conjunto de programas e ações governamentais de saúde, no âmbito do SUS, pensados para promover o respeito à diversidade e garantir o atendimento integral a populações em situação de vulnerabilidade e desigualdade social, por todos esses fatores observamos que os profissionais deveriam dar importância para compreenderem a necessidade de trabalhar com os indicadores fazendo a transversalidade da equidade em todas as ações do departamento. Foram realizadas 05 atividades de ações em saúde de enfrentamento ao covid-19 nos municípios de Matinha, Alcântara, Codó, Vitória do Mearim , Itapecuru e Santa Rita. O Programa Farmácia Viva é voltado ao trabalho de conscientização do uso correto das plantas medicinais e também de realizações de capacitações e oficinas com aulas praticas sobre xaropes, pomadas, tinturas, cremes, fricção, shampoos e chás terapêuticos. O trabalho científico, as publicações de artigos e principalmente a prescrição de plantas medicinais e Fitoterápicos a todas as pessoas com formato de consultório de plantas medicinais. Esse ano foi criada uma nova vertente do Farmácia Viva como a saúde da mulher e a criação do Centro de Assistência a Saúde Integrativa, Plantas medicinais e Farmácias vivas no município de Itapecuru onde conseguimos ter ainda mais reconhecimento e visibilidade em outros municípios e Estados.

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

Meta atingida no 1° quadrimestre ¿ 0 número de municípios beneficiados

Considerando trâmite processual interno nesta Secretaria para pagamento dos recursos financeiros aos 13 municípios com LRPD¿s sob Gestão Estadual, este departamento não planejou novas visitas técnicas a estes municípios considerando que os mesmos já https://digisusgmp.saude.gov.br 30 de 84

tinham sido visitados no ano de 2021 e repassado todas as informações necessárias para a formulação do processo de descentralização dos referidos recursos. O planejamento desse tipo de monitoramento foi direcionado aos municípios que possuem laboratórios sob gestão municipal.

Meta 1.1.10 Promover o atendimento à população geral pela Força Estadual de Saúde nos municípios

Meta atingida no 1° quadrimestre - 29.888 pessoas beneficiadas

Destaca-se nesse quadrimestre os atendimentos às comunidades rurais e de difícil acesso- indígena, quilombola, ribeirinha e outras, pelas equipes da Força Estadual de Saúde (FESMA) buscando promover impacto social e fortalecer a efetividade da Atenção Primária em Saúde, com melhoria na oferta de serviços de saúde e redução de desigualdades de acesso a esses serviços nos seus territórios de atuação. Destaca-se também as ações das equipes da Força Estadual de Saúde Quilombola, que atuam em 28 municípios e 112 comunidades, com atendimento geral, com enfoque às gestantes, crianças menores de 01 ano, hipertensos, diabéticos e pessoas com hanseníase.

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

Meta 1.2.1 Executar ações de gerenciamento de risco em saúde ambiental

Meta atingida no 1º quadrimestre - 39 ações realizadas

Com o quadro atual no Estado do Maranhão, sobretudo em decorrência do nível de chuvas, o que provocou enchentes e alagamentos em várias regiões, a Vigilância Sanitária Ambiental potencializou as ações, implementando e desenvolvendo estas ações de combate com o intuito de minimizar os efeitos danosos às populações atingidas pelo fenômeno atmosférico.

Meta 1.2.2 Fortalecer as ações de vigilância em saúde ambiental nas 19 Regiões de Saúde

Meta atingida no 1° quadrimestre - 34 ações realizadas

Com o quadro atual no Estado do Maranhão, sobretudo em decorrência do nível de chuvas, o que provocou enchentes e alagamentos em várias regiões, a Vigilância Sanitária Ambiental potencializou as ações, implementando e desenvolvendo estas ações de combate com o intuito de minimizar os efeitos danosos às populações atingidas pelo fenômeno atmosférico.

Meta 1.2.3 Fortalecer as ações de vigilância em saúde do trabalhador e da trabalhadora nas 19 Regiões de Saúde.

Meta atingida no 1º quadrimestre ¿ 74 ações realizadas

O fortalecimento das ações de vigilância em saúde do trabalhador ocorreram mediante apoio matricial aos Centros de Referências gionais em Saúde do Trabalhador sediados em São Luís, Imperatriz, Caxias, Mata Roma que se encontram em processo de aliação de desempenho pelo Ministério da Saúde até o ano 2023; realização de palestras, encontros e oficinas de sensibilização e pacitação nos protocolos de saúde do trabalhador direcionadas aos profissionais municipais de saúde na modalidade on-line; nsibilização de trabalhadores da agricultura familiar, sobre cuidados no uso dos produtos químicos usados na lavoura, envolvendo (vinte e nove) municípios no modo presencial; monitoramento mensal dos dados dos municípios no desempenho do indicador de úde do trabalhador registrados no Sistema de Informação de Agravos de Notificação ¿ SINAN.

Meta 1.2.4 Executar ações de gerenciamento de risco em saúde do trabalhador e da trabalhadora

Meta atingida no 1º quadrimestre ¿ 16 ações realizadas

Conforme programado na PAS o CEREST se empenhará para cumprir a programação pactuada, ainda que há a necessidade de adquirir EPI's e equipamentos de medição conforme as Normas Regulamentadoras do Ministério do Trabalho e Previdência, para que a equipe técnica possa avaliar com precisão os ambientes de trabalho.

Meta 1.2.5 Executar ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária em saúde

Meta atingida no 1° quadrimestre - 6.547 ações realizadas

Na ação de Gerenciamento de demanda oriundas de medicamentos, mesmo considerando os problemas enfrentados, os números de inspeções em serviços de saúde realizadas no 1º quadrimestre estão em conformidade com a meta pactuada. As ações educativas realizadas nesse primeiro quadrimestre pela Vigilância Sanitária, compreendem as capacitações e os projetos educativos realizados nos municípios do Estado.

Meta 1.2.6 Fortalecer as ações de vigilância sanitária em saúde nas 19 Regiões de Saúde

Meta atingida no 1° quadrimestre - 70 ações realizadas

O Projeto Visa Itinerante, apesar de não depender do público escolar, porque trata-se de uma ação com a comunidade em local aberto e de grande circulação da população, não foi possível realizar nos primeiros meses do ano devido a pandemia da covid 19 e os resultados epidemiológicos no Estado que ocasionou o impedimento da realização do projeto.

Meta 1.2.7 Realizar exames pelo Laboratório Central de Saúde Pública ¿ LACEN

Meta atingida no 1º quadrimestre ¿ 40.933 exames realizados

Foram realizadas visitas técnicas às Unidades Regionais de Saúde de Caxias, Codó, Balsas e Pedreiras; Descentralização da sorologia de arboviroses (Dengue, Zika e Chikungunya) para a URS de Timon; 52 municípios beneficiados com os exames realizados; Realização de capacitação no diagnóstico laboratorial da tuberculose para 12 municípios: Alto Alegre do Pindaré, Anapurus, Buriti, Presidente Vargas, Coelho Neto, Conceição do Lago Açú, Formosa da Serra Negra, Lago Verde, Santa Luzia, Santo Amaro, Santa Rita e São Luis Gonzaga; Reforma da URS de Imperatriz para a implantação do LACEN Regional Imperatriz; Implantação do diagnóstico sorológico (Teste IGRA) para diagnóstico da Infecção Latente da Tuberculose.

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

Meta atingida no 1º quadrimestre ¿ 217 Municípios Beneficiados.

Armazenamento, distribuição e aplicação de inseticidas é uma ação de caráter permanente que contempla os 217 municípios para

manter a estrutura de UBV (Ultra Baixo Volume), não sendo cumulativa da informação nos demais quadrimestres; armazenamento e distribuição de imunobiológicos e insumos, dentre eles, seringas e agulhas para execução da vacinação humana e animal, para os 217 municípios, por meio das Unidades Regionais de Saúde não sendo cumulativa da informação nos demais quadrimestres; distribuição de coleiras para o controle da leishmaniose visceral canina para os municípios de São Luís, Caxias e Timon contemplados no projeto do Ministério da Saúde. Foram realizadas ações de mobilização social referentes às campanhas de luta contra a hanseníase e contra a tuberculose, campanha de vacinação contra a influenza para população específica nos 217 municípios. Também houve, mobilização social pelo Dia Mundial de Atividade Física e da Saúde em São Luís. Realizados treinamentos e capacitações tanto presenciais quanto on-line para atualização das ações de Vigilância Epidemiológica e análise de Sistemas de informação em Saúde visando qualificar os profissionais quanto a prevenção, promoção e assistência das áreas de Sarampo/Rubéola, Paralisia Flácida Aguda, Tuberculose, Meningites, Dengue, Chikungunya e Zika, Doenças de Veiculação Hídrica, Influenza, Raiva, Esquistossomose, Animais Peçonhentos, Leptospirose, Leishmanioses, Hanseníase. Foram realizadas ainda capacitações de Atualização da Campanha de Vacinação contra a Covid-19, nos Sistemas de informação em Saúde SINAN/SIM/SINASC, treinamento para os Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar e para as coordenações dos programas de controle de Doenças Não Transmissíveis. Foram realizadas Pesquisa em 3 municípios para o monitoramento entomológico em áreas de encoleiramento; Pesquisa em 28 municípios para identificação de espécies de leishmanias causadoras da leishmaniose tegumentar; Pesquisa nos 217 municípios da espécie de flebotomíneos no Estado; Inquérito sorológico para leishmaniose visceral canina em 3 municípios; Pesquisa sobre a utilização do aplicativo para acompanhamento de casos de leishmanioses na atenção primária no município de Pinheiro; monitoramento e supervisão das ações de Vigilância Epidemiológica para prevenção de doenças, violências e acidentes: supervisão de salas de vacinas e Rede de Frio onde são acondicionados os imunobiológicos, monitoramento das zoonoses, doenças endêmicas, arboviroses, tuberculose, influenza, Covid-19, assim como das doenças não transmissíveis e ainda dos sistemas de informação que subsidiam os programas para conhecimento e análise dos dados para tomada de decisão. Embora a meta prevista na programação foi de 50 instrumentos informativos, foram elaborados 91 documentos para atender a necessidade de divulgar novas informações devido a permanência da pandemia pelo Covid-19, entre eles, Manual de Implantação dos Núcleos Hospitalares, boletins e notas técnicas: sobre Arboviroses; vacinação Pediátrica contra a Covid-19 nos municípios do Estado; sobre Eventos Adversos da vacinação contra a Covid-19; sobre circulação das variantes da Covid-19; sobre alerta da Síndrome Respiratória Agudas Grave; sobre Tracoma, além de Boletins semanais referentes as atividades realizadas pelos Núcleos de Vigilância Epidemiológica Hospitalar e sobre doenças relacionadas às arboviroses (Dengue/Chikungunya/Zika. Apoio aos municípios nas ações de Vigilância Epidemiológica no enfrentamento da pandemia do Covid-19, na ocorrência de enchentes causadas por fortes chuvas no período de forma a prevenir possíveis doenças de veiculação hídrica e ainda pelo risco de acidentes por animais peçonhentos, leptospirose e raiva. Reforçamos que estas ações ocorrem de forma integrada com outros setores. As ações do Projeto Mais Saúde Animal que disponibiliza consultas, vacina antirrabica animal (cães e gatos), teste rápido canino para leishmaniose visceral, encoleiramento (coleira anti parasitária preventiva), realizado nos municípios de Alcântara, Arari e Pindaré Mirim. Foram realizadas nos SVO de São Luís, Imperatriz e Timon 1.128 necrópsias para esclarecimento de causas de óbitos.

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

Meta atingida no 1° quadrimestre ¿ 22 N° de espaços físicos estruturados

Foi realizado contrato de locação de 20 veículos para ação de nebulização espacial, através da metodologia de ultra baixo volume - UBV, aquisição de um caminhão baú cabine simples para transporte de insumos, melhoria e contribuição com a execução das ações da Epidemiologia. Dessa forma, foi registrada uma contratação para manutenção dos dois elevadores do prédio Almere; Manutenção de máquinas e equipamentos da Rede de Frio (18 regionais de saúde, mais a central estadual); locação do prédio que abriga as instalações da CECOVE (Central Estadual de Controle de Vetores).

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

Meta atingida no 1º quadrimestre -55 municípios beneficiados

A gestão Estadual oferta todas as condições necessárias para alcançar a referida meta, focando nas capacitações/oficinas em testagem rápida e vigilância das IST/AIDS/HV, disponibiliza insumos de prevenção (testes rápidos, preservativos, dentre outros insumos), medicações para tratamento dentre outras ações, para fortalecer a gestão municipal, portanto dependemos da gestão Municipal para alcançarmos um melhor resultado dos indicadores, pois nos Municípios onde são executadas as ações pertinentes as políticas públicas.

Meta 1.2.11 Ampliar a cobertura de Testagem Rápida para Sífilis

Meta atingida no 1° quadrimestre - 5% percentual de cobertura

O Estadual oferta todas as condições necessária para alcançar a referida meta, focando nas capacitações/oficinas em testagem rápida e vigilância das IST/AIDS/HV, disponibiliza insumos de prevenção (testes rápidos, preservativos, dentre outros insumos), medicações para tratamento dentre outras ações, para fortalecer a gestão municipal, portanto dependemos da gestão Municipal para alcançarmos um melhor resultado dos indicadores, pois nos Municípios onde são executadas as ações pertinentes as políticas públicas.

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

Meta atingida no 1° quadrimestre - 2 serviços implantados

A gestão Estadual, não tem medido esforços para fortalecer Atenção Primaria nos Municípios, nos eixos da prevenção/promoção, diagnóstico e assistência/tratamento.

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.

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

Meta atingida no 1º quadrimestre - 39 municípios beneficiados

Apesar da não inclusão no planejamento e/ou no relatório de gestão informamos que realizado as seguintes ações: implantação de https://digisusgmp.saude.gov.br 32 de 84

serviços (EMAESM - Equipe multiprofissional de atenção em Saúde Mental (11-municipios listados); implantação de projeto de matriciamento financiados pelo MS (4 municípios listados); Treinamento para execução da Planificação em Saúde Mental na região de Caxias, contemplando 7 municípios; E ainda ações de monitoramento e escuta territorial em 21 municípios listados.

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.

Meta atingida no 1° quadrimestre - 228 pessoas acompanhadas

O atingimento das metas depende da demanda judicial - a metas estabelecidas foi considerando a série histórica, mas é bem flutuante a depender do comportamento criminal da população usuária de drogas e das pessoas com transtornos mentais a depender do nível de assistência recebido na rede de saúde mental estadual.

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

Meta atingida no 1º quadrimestre - 2 ações realizadas

Realizado uma ação de mobilização "JANEIRO BRANCO" composta de várias atividades em todos os municipios entre elas, Roda de Conversa em terreiros de Matriz Africana.

OBJETIVO № 1.4 - Fortalecer a Atenção à Saúde Materno Infantil.

Meta 1.4.1 Reduzir a taxa de mortalidade infantil

Meta atingida no 1° quadrimestre -18,22% taxa de mortalidade

O primeiro quadrimestre de 2022, apresentou Taxa de Mortalidade Infantil (TMI) de 18,22%, enquanto que no ano de 2021 no mesmo período apresentou uma TMI de 12,03%, pode-se observar que em comparação ao mesmo período do ano anterior a TMI apresentou um acréscimo expressivo, porém tal resultado atribui-se fortemente ao impacto promovido pela diminuição do número de nascidos vivos que no primeiro trimestre do ano de 2021 foi de 33.678 crianças, enquanto que no primeiro trimestre de 2022 foi de 24.478. Este dado é importante, visto que calcular a taxa de mortalidade infantil divide-se o número de óbitos residentes em menor de um ano de idade por número de nascidos vivos de mães residentes multiplicado por 1000, ou seja quanto menor o número de nascidos vivos, maior a taxa de mortalidade infantil, por serem inversamente proporcionais. Em relação ao número de óbitos, no ano de 2021 foi de 408 casos e em 2022 foi de 446 casos, representando um acréscimo discreto.

Meta 1.4.2 Reduzir o número de óbitos maternos

Meta atingida no 1° quadrimestre - 15 n° de óbitos maternos

Foram realizadas ações de fortalecimento à saúde materno e infantil, com a distribuição dos métodos contraceptivos e Dispositivo Intrauterino - DIU; Distribuição da Caderneta da Gestante e ficha Perinatais. Realizada qualificação dos profissionais da Atenção Primária em Saúde no programa Cesta Básica Gestante e Sistema Mãe Maranhense e Investigação de Óbitos Materno. Informamos que algumas ações já atingiram a meta no primeiro quadrimestre e as demais ações serão contempladas nos próximos quadrimestres. Referente a ação número 04: Ampliar o acesso da Estratégia Sala Cuidar para as 03 Macrorregiões - esta encontrase sobre a governabilidade da Secretaria Adjunta de Assistência à Saúde.

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

Meta atingida no 1° quadrimestre -19.099 Gestantes beneficiadas

Neste primeiro quadrimestre foram beneficiadas 19.099 gestantes (número não absoluto), existindo margem de erro no decorrer do ano por tratar-se de benefício por ordem de pagamento mensal. Sendo realizada pela área técnica, monitoramento e gerenciamento das informações inseridas no Sistema Mãe Maranhense sobre pré-natal, parto/nascimento, puerpério e puericultura das mulheres e crianças maranhenses.

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

Meta atingida no 1º quadrimestre - 1.594 pessoas beneficiadas

Destaca-se, nesse quadrimestre, o acompanhamento de pré natal e das crianças pelas equipes Fesma busca impactar na redução de mortalidade materna e infantil, com a garantia do acesso de gestantes e crianças, com enfoque naquelas de alto risco, aos serviços de saúde, como ações de atenção primária e vigilância em saúde, além do direcionamento, quando necessário, aos serviços de atenção especializada, e também para o acesso à medicamentos e imunização. As atividades são desenvolvidas nos territórios, no domicílio e nas UBS, tendo como áreas de atuação, as localidades mais remotas, de mais difícil acesso e preferencialmente, sem cobertura de atenção primária em saúde.

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.

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

Meta atingida no 1° quadrimestre - 98.709 pacientes atendidos.

O atingimento das metas depende das demandas dos Programas da SES, Componente Especializado da Assistência Farmacêutica - CEAF , Mandados Judiciais e Programa Saúde Prisional. Pacientes atendidos com medicamentos especializados garantindo o tratamento farmacoterapêutico de acordo com os Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas - PCDT

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

Meta atingida no 1° quadrimestre - 3.361 pacientes atendidos

Distribuição de fórmulas especiais e acompanhamento de crianças com alergia e/ou intolerância alimentar.

Meta 1.5.3 Descentralizar as ações da Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados

Meta atingida no 1° quadrimestre - Não realizada

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

Meta atingida no 1° quadrimestre -28.833

O atingimento das metas depende das demandas do Programa Saúde Prisional, para as 47 Unidades Prisionais do Estado.

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

Meta 1.6.1 Reduzir a taxa de incidência do COVID19

Meta atingida no 1° quadrimestre - 8,66

Meta 1.6.1 Reduzir a taxa de letalidade do COVID19

Meta atingida no 1° quadrimestre - 0,77%

O monitoramento de casos e óbitos se dá nos 217 municípios conforme ocorrência de casos e óbitos, visto ser realizado o monitoramento dos dados para inclusão nos boletins diários, sendo o monitoramento de leitos realizado somente nos hospitais da rede privada.

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

OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir a integralidade da assistência dos serviços de média e alta complexidade aos usuários do SUS.

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

Meta atingida no 1° quadrimestre - 7.769.759 Procedimentos realizados

Para garantia da integralidade da Assistência dos Serviços de Média e Alta Complexidade, destaca-se agui a prestação dos Serviços Ambulatoriais e Hospitalares nas Unidades de Saúde com gestão própria, elencada aqui por perfil/ categoria, a saber: UPAS - unidades De Pronto Atendimento: 11 Unidades/Serviços; 38 Hospitais / Serviços; Centros de Reabilitação - (Centro Especializado em Reabilitação - CER - Cidade Operária , Centro Especializado em Reabilitação - CER III - Olho D'água); Centros Especializados (Centro de Assistência à Saúde do Shopping da Criança, Centro de Assistência à Saúde do Shopping da Criança de Bacabal, Centro de Especialidade Ninar- Casa de Apoio, CREASPI- Centro de Referência Especializado de Atenção à Pessoa Idosa, Centro da Pessoa Idosa - Imperatriz); Centros de Hemodiálise (Centro de Hemodiálise de São Luís, Centro de Hemodiálise de Balsas, Centro de Hemodiálise de Pinheiro, Centro de Hemodiálise de Presidente Dutra); Centros Odontológicos (Centro de Especialidades Odontológicas SORRIR, Centro de Especialidades Odontológicas SORRIR II - SFCO; Centro de Especialidades Odontológicas SORRIR - Presd. Dutra); Policlínicas - 16 Unidades / Servicos; 2 Centros de Atenção Psicossocial; Centros e Núcleos de Hemoterapias e Agencias Transfusionais - 08 Serviços / unidades. Foram realizadas no âmbito das unidades com serviços odontológicos diversas capacitações e treinamentos para realização de Teste Rápido para COVID-19, Higienização de Mãos, Paramentação e Desparamentação, Adorno Zero, dentre outros. As Policlínicas com Gestão Estadual realizaram, Oficinas de Testes Rápidos para HIV, Sífilis, e Hepatite, Capacitação com equipe da Qualidade SAAS, Capacitação em RCP e manuseio do aparelho DEA, capacitação e conscientização em Adorno Zero, Capacitação em MAPA e Holter, Treinamento e capacitação de Brigadistas, Treinamento e capacitação em Recursos Humanos, Treinamento e capacitação em Rotinas de CME e manuseio de autoclave, Capacitação em coberturas especiais para feridas, capacitação em Serviço Social, capacitação para rastreamento no programa LINDA, capacitação no uso correto de EPI's, capacitação no gerenciamento dos resíduos de saúde, capacitação no Sistema SISREG, capacitação em normas e rotinas em revisão de prontuários, capacitação em teste rápido para COVD-19, capacitação em Segurança do Paciente, capacitação sobre manejo e atendimento a gestante de alto risco. Ressalta-se também que neste 1º quadrimestre as Policlínicas mantiveram os serviços já implantados com disponibilização de consultas médicas especializadas e ainda houve ampliação desses serviços, em virtude da inauguração de 4 novas unidades ambulatoriais, tendo em vista a necessidade de atender as demandas reprimidas de algumas especialidades médicas, considerando assim atender as Macrorregiões Leste em 55 municípios, Macrorregião Norte em 107 municípios e Macrorregião Sul em 43 municípios. Quanto aos Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADT, foram mantidos e ampliados todos os serviços de acordo com o Plano Operativo de cada estabelecimento. Foram realizados a nível ambulatorial 950.487 procedimentos. As unidades do Departamento de Alta Complexidade realizou treinamento da triagem neonatal aos profissionais na área da enfermagem(Macrorregional Dr. Jackson Lago-Pinheiro, Hospital Macrorregional Dr. Tomás Martins- Stª Inês, Hospital Everaldo Aragão -Caxias, Hospital Alexandre Mamede Trovão-Coroatá, Hospital Draª Ruth Noleto -Imperatriz, Hospital Dr. Carlos Macieira- São Luís, Hospital de Câncer Dr. Tarquínio Lopes Filho - São Luís e Hospital Aderson Marinho de Porto Franco de gestão mista); Continuidade do Projeto Saúde em Nossas Mãos com a busca de redução de infecções relacionadas a Assistência à Saúde em Unidades de Terapia Intensiva(Hospital de Referência Estadual de Alta Complexidade Dr. Carlos Macieira); Qualificação Hospitalar para detecção precoce de Deteriorização Clínica (Hospital Macrorregional Dra. Ruth Noleto e Hospital Macrorregional Dr. Everaldo Ferreira Aragão); Assistência aos Cuidados Paliativos (Hospital de Câncer do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho); Curso de Qualificação método canguru às unidades de Terapia Intensiva Neonatais (Hospital Macrorregional Dr. Tómas Martins).

Mantiveram-se durante o 1º quadrimestre de 2022 todos os serviços com perfil de Alta Complexidade bem como os Serviços de Apoio Diagnóstico e Terapêutico - SADTs, e estes com alguns entraves para sua operacionalização. No âmbito dos Serviços de Urgência de Emergência destaca-se aqui a 1º Fase do Hospital da Ilha,com ampliação dos Serviços de Urgência e Emergência disponibilizando 10 leitos de UTI, 59 leitos de enfermaria e 14 leitos de estabilização. Os Serviços Especializados, Ambulatoriais e Hospitalares e Multidisciplinares e de Apoio Diagnóstico, no âmbito dos Hospitais de Urgência e Emergência mantiveram-se ativos e sem bloqueios. Nos Serviços de Reabilitação além das suas atividades fins, destacou-se por meio de diversas outras ações meios, que contribuíram para o seu desenvolvimento, como: Treinamento e Qualificação em diversas áreas. Quanto à Implementação do Serviço de Reabilitação Física, Intelectual e Visual em Colinas -Ma, a implementação já foi iniciada e o processo está em andamento. Obs: Não Houve ampliação do Serviço de Atendimentos à Pessoas com Transtorno do Espectro Autista (TEA no CER da Cidade Operária) neste quadrimestre.

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

Meta atingida no 1° quadrimestre - 62.547 Procedimentos realizados

Quanto à implementações e ofertas serviços desenvolvidos nas Unidades de Especialidades Odontológicas SORRIR, destacamos aqui os Atendimentos de Urgência e Emergência, Endodontia, Próteses, Clínico Geral, Estomatologia, Ortodontia, PNE, Dentistica, Odontopediatria, Bucomaxilo, Periodontia, e os Serviços de Apoio Diagnóstico.

Meta 2.1.3 Ampliar leitos de UTI Adulto e Leitos de Retaguarda

Meta atingida no 1º quadrimestre - 154 Leitos

Foram implantados 10 leitos de UTI no hospital da Ilha como referência para pacientes graves; O hospital de Pedreiras está https://digisusgmp.saude.gov.br 34 de 84

funcionando todos os serviços (Cirurgia Geral, ortopedia, exames de imagem, exames laboratoriais) aprovados no Plano de Trabalho- PDT. Com especificamente 20 Leitos de Cirurgia Geral, 20 Leitos Ortopedia traumatologia e 20 Leitos de Clínica Geral. Inauguração do Hospital Regional de Barra do Corda, perfil cirúrgico e ortopédico, possui 10 leitos de UTI, centro cirúrgico composto por 02 (duas) salas, RPA com 03 (três) leitos, 59 leitos implantados; implantado o serviço de UTI (10 leitos) no município de Codó com intuito de melhorar a assistência dos pacientes Covid-19 da região, contudo, após a alta demanda de casos de covid-19, observou-se a necessidade de manter a UTI Geral no referido município. Manutenção de 05 (cinco) leitos de unidade de terapia intensiva e 10 (dez) leitos clínicos no Hospital Municipal de Açailândia - Dr. Gerson Abreu - Retaguarda clínica para UPA.

Meta 2.1.4 Estruturar o modelo de regulação estadual

Meta atingida no 1º quadrimestre - 86 % de solicitações de internações reguladas atendidas

Foram realizados cadastros das unidades de saúde no sistema de Regulação, treinamento da Equipe do Núcleo Interno de Regulação (NIR'S) fazendo com que todas as instituições cadastradas solicitem a transferência do paciente via sistema de Regulação; criação de protocolos e fluxos visando aperfeiçoar os atendimentos e agilidade na liberação de leito.

Pelo Disk Saúde o volume de atendimentos no primeiro quadrimestre de 2022 correspondeu 69% das 220.495 chamadas recebidas, tendo como maiores demandas solicitação de exames (60.389) e consultas (54.738). Os valores monetários para os serviços de teleatendimento - call center nesse período foi liquidado o correspondente a R\$ 1.234.098,01 dos R\$ 3,6 milhões para o exercício de 2022.

Meta 2.1.5 Ampliar os serviços de média e alta complexidade nos hospitais regionais.

Meta atingida no 1º quadrimestre - 14 novos serviços implantados

Os serviços de Ortopedia, traumatologia, cirurgia ortopédica, cardiologia (risco cirúrgico), serviços multiprofissionais (assistente social, nutricionistas, fisioterapia) e os serviços de apoio ao diagnóstico (SADT): raio-X, laboratório, tomografia foram implantados. Cabe destacar que o serviço de pediatria (acompanhamento pós-cirúrgico) não consta no Plano de Trabalho do Hospital Regional de Viana e que não houve pactuação no Programa Regional Integral (PRI). Ainda não foram disponibilizados os serviços de urgência e emergência em cirurgia ortopédica, neurológica, e reparação de tecidos a vítimas de queimadura de alto grau no Hospital da Ilha, mesmo considerando sua inauguração neste quadrimestre, serviços em fase de habilitação. Informamos que já existe Portaria de implantação do serviço: Instituto Maranhense de Infectologia, porém ainda não foi implantado. A ampliação dos Serviços de Média e Alta Complexidade teve como apoio a implantação de Serviço Ambulatoriais por meio de Policlínicas nos Municípios de São Luís, Codó e São Bento, a saber: Policlínica da Criança, Policlínica do Coroadinho, Policlínica de Codó e Policlínica de São Bento, cada uma com serviços específicos, como: Cardiologia, Ortopedia, Ginecologia, Urologia, Dermatologia, Neurologia, Endocrinologia, Psiquiatria, Reumatologia e Médico da Dor (Anestesista, Pediatria de Alto Risco. Entre os exames são oferecidos ultrassonografia; tomografia; biopsia de colo uterino; exames citopatológicos; colposcopia; biopsia de pele; peniscopia; urofluxometria; citoscopia e biopsia urológica.

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

Meta atingida no 1° quadrimestre - 36.076

Observa-se um aumento de 31,72% de abertura e análise de processo quando comparado ao mesmo período de 2021. Tal acréscimo pode ser justificado pelo controle da Pandemia da COVID 19, que permitiu o aumento considerável nos agendamentos de atendimentos dos usuários do TFD. Vale salientar que por conta da pandemia supracitada os atendimentos foram suspensos, gerando uma demanda reprimida importante. Durante o 1º quadrimestre de 2022 ocorreram 6 (seis) óbitos, sendo 4 (quatro)no mês de março/2022 e 02 (dois) no mês de abril/2022. Os serviços funerários dispensados totalizaram um valor de R\$ 41.777,27 comprometendo 11,71% do orçamento destinado para o respectivo contrato. Foi observado ainda, um aumento considerável de 114,78% nas passagens aéreas em relação ao mesmo período em 2021, bem como um aumento de 59,78% da meta de procedimentos de deslocamento prevista para o 1º quadrimestre de 2022 . Vale ressaltar que as passagens não possuem um valor fixo, causando sempre alteração no cenário. Diante disso, o Departamento TFD buscou orientar os pacientes antes do embarque para que não haja perda do vôo e não comprometendo o orçamento. Informamos ainda que todas as referências interestaduais já estão em total atendimento, inclusive as referências de menores complexidades assistindo em sua totalidade. Para garantia dos procedimentos, o Departamento TFD possui contrato para garantir o serviço e com o aumento dos agendamentos, os pacientes necessitaram de solicitações em menor prazo. Durante a pandemia muitos serviços foram desarticulados para atender a demanda COVID 19, gerando uma grande demanda reprimida nos últimos 2 anos de pandemia. Por isso, houve um aumento de 33,27% nos procedimentos, gerando um aumento na ajuda de custo, quando comparado ao mesmo período de 2021.

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

Meta atingida no 1° quadrimestre - 682.350

* 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 inaugurado em março do corrente ano o Centro de Hemodialise de Presidente Dutra; 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.

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

Meta atingida no 1º quadrimestre - 44 municípios beneficiados

Foram realizadas transferências de contrapartida estadual para os 44 municípios que dispõe de Base Descentralizada do SAMU 192; realizadas visitas técnicas para monitoramento das ações desenvolvidas pelo SAMU 192; reuniões com o Grupo Condutor da Rede de Atenção as Urgência das Regiões de Saúde de São Luís, Imperatriz, Presidente Dutra, Zé Doca, Chapadinha e Pinheiro, objetivando o alinhamento para implantação e ampliação do SAMU 192; reunião com COSEMS para apresentação da Plataforma REDMINE, para diagnóstico da Frota de Ambulâncias do SAMU 192.

OBJETIVO № 2.2 - Ampliar a doação e a captação de órgãos e tecidos com a finalidade de ampliar a realização de transplantes no Estado.

Meta 2.2.1 Implantar Organizações de Procura de Órgãos (OPO)

Meta atingida no 1° quadrimestre - 0 n° de OPOs implantados

A Central Estadual de Transplantes do Maranhão, enquanto aguarda a definição da implantação de OPO, busca aprimorar a implantação de Comissões Intrahospitalares para Doação de órgãos e transplantes nos hospitais de São Luís.

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

Meta atingida no 1° quadrimestre - 1 n° de notificações por milhão de população

Necessidade de implantação de comissões intrahospitalares, capacitações e interiorização. Na meta não houve nenhuma ação pensada para doação de córneas (tecidos).

Meta 2.2.3 Ampliar o número de Doadores Efetivos de Órgãos

Meta atingida no 1° quadrimestre - 0.2 n° de doadores por milhão de população (PMP)

Garantir e acompanhar essas ações para alcance da meta, pois as pontuadas na descrição não possibilitam: 1. Aumentar o número de busca ativa nos hospitais notificantes. 2. Aumentar o número de notificações de potenciais doadores; 3. Aumentar o número de potenciais doadores; 4. Aumentar o número de potenciais doadores com protocolo de morte encefálica concluído; 5. Diminuir o número de parada cardíaca antes da conclusão do protocolo de morte encefálica; 6. Aumentar o número de entrevista familiar; 7. Diminuir o número de negativa familiar.

Vale acrescentar, que no quadrimestre foram realizados 27 transplantes de córnea, 02 de fígado, 06 de rins e 01 de tecidos ósseos.

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.

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

Meta atingida no 1° quadrimestre - 128.475 n° de procedimentos realizados

Tendo em vista que o planejamento é pensado e monitorado em 03 quadrimestres, o que se espera é que, a cada quadrimestre, se atinja cerca de um terço do total da meta anual (isto é, em torno de 30%) para que a mesma seja alcançada. No caso desta meta, a mesma se encontra perfeitamente dentro do planejado.

Meta 2.3.2 Aumentar o número de consultas médicas em atenção especializadas

Meta atingida no 1º quadrimestre - 8.710 consultas realizadas

Esta meta se encontra perfeitamente dentro do planejado, haja vista que, no quadrimestre, foi atingido, como esperado, cerca de um terço do total da meta anual.

Meta 2.3.3 Aumentar o número de atendimentos multidisciplinares em atenção especializadas

Meta atingida no 1° quadrimestre - 4.732 n° de atendimentos multidisciplinares realizados

Esta meta se apresenta com um cenário bastante favorável. Nela, já neste primeiro quadrimestre, foram alcançados 37,50% do total da meta estabelecida para o ano. O que se explica pela entrada de mais 02 (dois) odontólogos e, igualmente, por um aumento atípico do atendimento de psicologia que, no mês de março, registrou um pico de 50% a mais que a sua série histórica.

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

Meta atingida no 1° quadrimestre - 448.494 exames laboratoriais realizados.

O comportamento desta meta, neste quadrimestre, se manteve dentro do planejado. Ou seja, alcançou-se em torno de um terço do total da meta prevista para o ano.

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

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

Meta atingida no 1° quadrimestre - 199.346 Procedimentos realizados

Com o objetivo de reduzir a morbimortalidade por meio de ações de combate ao câncer o Estado implantou mais 01 Serviço de mamografia no interior do Estado, a saber no Hospital Regional Dr. Alexandre Mamede Trovão - COROATÁ, beneficiando a Macrorregião Norte, especificamente a Regional de Saúde de Pinheiro. Porém, ainda não foi possível a implementação das equipes de enfermeiros navegadores nas regiões. Quanto a oferta de procedimentos na linha da prevenção, diagnóstico e tratamento foram realizados 199.346 procedimentos, como: radioterapias, quimioterapias, hormonioterapía, braquiterapia ginecologica, iodoterapia, tratamento clínico e outros. Quanto aos Serviços de Pronto Atendimento -SPA, como suporte às intercorrências clínicas nas unidades referência oncológica, foi mantido no 1ºquadrimestre 01 Serviço localizado na capital - Hospital Dr. Tarquínio Lopes Filho. Com previsão para habilitação em outras Macrorregiões. Foram realizados 7.521 exames de mamografia (mamografia e rastreamento) no Estado (São Luís, Açailândia, Coroatá, Pinheiro, Chapadinha, Caxias e Imperatriz)

Quanto ao Serviço de Enfermaria Especializada para pacientes em Cuidados Paliativos está sendo ofertado apenas 01 Serviço localizado no Hospital Dr. Tarquínio Lopes Filho. Quanto à Implantação da Farmácia para dispensação de medicamentos para pacientes em tratamento oncológico, encontra-se em fase de conclusão 01 Farmácia localizada no Hospital Dr. Tarquínio Lopes Filho.

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

Meta 2.5.1 Ampliar a rede hospitalar e ambulatorial nas regiões.

Meta atingida no 1º quadrimestre - 6 Regiões beneficiadas

Foram inauguradas no quadrimestre: Policlínica de Codó reformada; Policlínica do idoso inaugurada; Construção do Hospital da Ilha; Policlínica de São Bento; Reforma do prédio do ETSUS; UTI materna infantil do Hospital de Pinheiro; UTI de Barreirinhas; Hospital Regional de Barra do Corda; Sorrir de Presidente Dutra; Centro de Hemodiálise de Presidente Dutra; Policlínica da criança no Coroadinho; Creaspi na Cohab; UTI da maternidade Marly Sarney meta atingida no 1° quadrimestre ¿ 6 regiões beneficiadas

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

Meta atingida no 1º quadrimestre - 18 Regiões beneficiadas

Foram adquiridos no período de janeiro a abril de 2022 vários equipamentos hospitalares, dentre estes podemos citar 47 berços aquecidos , 27 autoclaves de 60I, 49 desfibriladores/cardioversores, 01ventilador pulmonar, 03 aspiradores cirúrgicos, 08 equipamentos de anestesia, 07 termodesinfectoras, 32 camas fawler elétricas, 52 monitores tipo III, 05 focos cirúrgicos auxiliares, 02 autoclaves a vapor de 300I sem barreira, 06 autoclaves a vapor de 300I com barreira, 05 focos cirúrgicos de tetos, 09 mesas cirúrgicas elétricas, 02 carros de emergência, 13 digitalizadores de imagens radiológicas para raio X, 10 raio X móveis, 152 camas hospitalares fawler, 18 eletrocardiógrafos, 01 equipamento de anestesia para ressonância, 02 tomografias de 64 canais, 100 monitores tipo II, 05 caixas montadas para colecistectomia, 02 câmaras para bolsas de sangue, 60 mesas de exames clínicos, dentre outros equipamentos como colchões para camas hospitalares, cadeiras de rodas para banho, carros maca para tranferências, mesas de refeições para pacientes.

Meta 2.5.3 Ampliar a cobertura e modernizar a Rede Materno Infantil

Meta atingida no 1º quadrimestre - 1município beneficiado

Entrega da Maternidade de Paço do Luimiar, na Região de São Luís, que visa oferecer os serviços de acompanhamento pré-natal, atendimento ambulatorial, procedimentos cirúrgicos e assistência ao parto.

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.

Meta atingida no 1º Quadrimestre: 5 reuniões realizadas

O 3º RDQA de 2021 foi encaminhado para a Assembleia Legislativa do Maranhão (ALEMA) dia 21 de fevereiro de 2022, dentro do prazo estipulado legalmente - 28 de fevereiro de 2022 , e a ALEMA agendou a apresentação para 18 de março. No entanto, a apresentação foi cancelada pela Assembleia e não tem, atualmente, previsão de data para o reagendamento. Impactando assim, a execução da ação de nº 4.

É necessário pontuar também, que algumas ações são impactadas em ano de troca de gestão e passamos, no primeiro quadrimestre, por mudança de governador quanto de Secretário. A principal ação afetada por isso, foi a ação de nº 2 referente ao Projeto que existe em parceria com HAOC que sofreu constantes dificuldades e mudanças de agenda e resultaram em atraso de entregas e consequentemente, a deficitária avaliação dos objetivos estratégicos da Secretaria. No entanto, mesmo com todas as dificuldades, a Assessoria de Planejamento e Ações Estratéticas (ASPLAN), esteve em constantes reuniões e ações de fomento de planejamento para as áreas técnicas.

Meta 3.1.2 Implementar o processo de planejamento do SUS no Estado

Meta atingida no 1° quadrimestre - 170 municípios com instrumentos de gestão elaborados

O indicador foi pensado para acompanhar a implementação do DigiSUS. Na verdade, o indicador de "nº de municípios com instrumento de gestão elaborados" é considerado como "nº de Plano Municipal de Saúde inputado no DigiSUS" pois o Sistema 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 aos mesmos. 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 será monitorado o Ciclo Municipal de 2018-2021.

Além da dificuldade de adaptação por parte dos municípios para adaptar os Planos Municipais para o formato necessário no DigiSUS, deve-se destacar também a dificuldade que os municípios tem 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.

Durante o 1º quadrimestre a Assessoria de Planejamento e Ações Estratégicas coordenou diversas reuniões e eventos visando o fomento de Planejamento do SUS no estado e os principais foram: uma reunião presencial com atores da ASPLAN e SEMS para discutir a situação do Maranhão em relação aos Municípios com Instrumentos de Gestão inputados no DigiSUS do Ciclo 2018-2021; uma oficina de trabalho presencial com o Grupo de Planejamento Estratégico onde trabalhamos o ciclo de Planejamento do SUS e seus instrumentos; uma reunião presencial com atores da ASPLAN e SEMS para discutir os encaminhamentos realizados da reunião do dia 09/03 e traçar nova estratégia de atuação para melhorar a Situação do Maranhão no DigiSUS; uma reunião online entre ASPLAN e a Comissão de Orçamento do CES-MA para apresentação do 3ºRDQA2021 e RAG2021; reunião de forma híbrida - online e também no prédio do CESMA - com o novo Secretário da Secretaria Estadual de Saúde, atores da ASPLAN e também atores das áreas técnicas da SES/MA e CES/MA para apresentação do 3ºRDQA2021 e RAG2021;

Treinamento presencial sobre DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento, na Câmara Municipal de Caxias, ministrado por 3 técnicos da ASPLAN com apoio de 2 técnicos da SEMS para Gestores, Assessores e Conselheiros dos municípios das regionais de Caxias, Codó e Timon.

Meta 3.1.3 Fortalecer as ações de Auditoria do SUS

Meta atingida no 1° quadrimestre - 206 Ações realizadas

As auditorias realizadas foram direcionadas para Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia, Análise de prontuários dos usuários do SUS, Análise e avaliação dos serviços prestados, Análise,

avaliação e construções dos exames realizados nas competências junho a outubro/2021, Análise, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com radioterapia e cirurgias oncológicas, Atestar, por avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município está apta a prestar assistência à comunidade excepcional e outros afins, possuindo instalações, equipamentos e recursos humanos mínimos necessários para o exercício de suas atividades, tendo como escopo a celebração de contrato junto ao Estado do Maranhão, Averiguar o atendimento de saúde prestado, estrutura física predial, serviços e equipamentos disponíveis, com ênfase no quantitativo de profissionais que compõem o quadro de recursos humanos do referido hospital, Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA, Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente, em conformidade com os termos do contrato, Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente, em conformidade com os termos do contrato, Realizar acompanhamento dos serviços de saúde prestados pela Clínica, Verificar as condições de funcionamento do Hospital, comprovação dos serviços prestados e acompanhamento do Contrato Nº 015/2017/SES, Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços ofertados, Verificar se as irregularidades detectadas na Auditoria 49/2019 persistem ou se houve melhoria desde a última fiscalização em 2019.

Meta 3.1.4 Garantir o monitoramento das ações realizadas nas unidades de saúde.

Meta atingida no 1° quadrimestre - 47 unidades de saúde monitoradas

Acompanhamento, monitoramento e fiscalização dos mutirões de Glaucoma realizados nas seguintes Regiões de Saúde - Codó, São João dos Patos, Zé Doca, Santa Inês, Imperatriz, Pedreiras, Itapecuru, Açailândia e Viana; 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; Visita técnica para acompanhamento e monitoramento do Serviço de Atenção Domiciliar - SAD, Programa Melhor em Casa, Componente da Rede de Atenção as Urgências; Visita Técnica para vistoria de estrutura física, RH e Serviços, para atualização do CNES da Policlínica de Imperatriz, Hospital Regional Materno Infantil - HRMI, Hospital Dr. Everaldo em Caxias; Visita Técnica para verificação da capacidade instalada, classificação do serviço, RH e equipamentos do Hospital da Ilha (São Luís) e Riocentro (Presidente Dutra), para cadastro no CNES.

Meta 3.1.5 Fortalecer as ações de Ouvidoria do SUS no Estado

Meta atingida no 1º quadrimestre - 25 ações realizadas

Considerando que o período do primeiro quadrimestre foi reservado para que a Ouvidoria da SES pudesse se habilitar para oferecer o treinamento no Novo Sistema OuvidorSUS aos municípios do Estado, nossas ações foram programadas para serem iniciadas a partir de maio de 2022.

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

Meta 3.2.1 Promover cursos para técnicos da área de saúde pela Escola de Saúde Pública-ESP

Meta atingida no 1º quadrimestre - 10 cursos ofertados

Realização de curso de Educação Popular em Saúde (EDPOOSUS), em 12 municípios da regional de São dos Patos.

Meta 3.2.2 Apoiar a realização das ações do Plano Estadual de Educação Permanente em Saúde junto aos municípios Meta atingida no 1° quadrimestre - 18 ações realizadas.

Não houve residentes matriculados no programa de residência médica de Neonatologia; Área de estágio, foram realizadas 12 visitas nas unidades de saúde do estado Maranhão, referentes ao acompanhamento e monitoramento dos estágios obrigatórios liberado pela Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão, por meio da Escola Saúde Pública (na grande ilha, nos municípios de Chapadinha, Peritório, Bacabal, Pedreiras e na regional de Imperatriz).

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

Meta atingida no 1° quadrimestre - 266 n° de profissionais capacitados

As turmas do Curso de Pós -Graduação (Materno Infantil; Saúde Mental e Psicossocial; e Gestão Pública) estão em andamento com cargo horária de mais de 360hs.

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.

Meta 3.3.1 Fortalecer as Regionais de Saúde.

Meta atingida no 1° quadrimestre - 0 Unidades Regionais com plano de trabalho implantado

Necessidade de melhorias na infraestrutura física e tecnológica (equipamentos) nas Unidades Regionais visando a ampliação no desenvolvimento das ações de acompanhamento e monitoramento dos sistemas e dos municípios.

Meta 3.3.2 Acompanhar as ações pelas Unidades Regionais de Saúde

Meta atingida no 1° quadrimestre - 19 unidades regionais acompanhadas

Entrega de imuno e insumos aos municípios, acompanhar a organização da Rede de Frio; monitorar as temperaturas das geladeiras; supervisão in loco nos municípios das URS; participação direta na formação em serviço e tutoria nas ações de monitoramento do Projeto Viver Mais

Meta 3.3.3 Articular com as Comissões Intergestores Regionais (CIR) na gestão de saúde

Meta atingida no 1º quadrimestre - 57 reuniões realizadas

Acompanhamento, participação e pactuação nas reuniões de Secretários Municipais de Saúde.

Meta 3.3.4 Potencializar as ações do Conselho Estadual de Saúde

Meta atingida no 1° quadrimestre- 05 ações

Por conta do protocolo da Covid19, no primeiro quadrimestre não foi possível a realização das Plenárias e nem das Oficinas para os Conselho https://digisusgmp.saude.gov.br 38 de 84

Municipais. Com a baixa do nível de contaminação devido a vacinação, ficaram para serem realizadas nos próximos quadrimestres. Foram realizadas cinco escutas como Etapas preparatórias para a 5ª Conferência Estadual de Saúde Mental, com a população LGBTQI+, Apenados feminino e masculino do Sistema Prisional e MNRP-MA- Movimento População de Rua. As atividades ainda não realizadas estão programadas para os próximos quadrimestre.

Meta 3.3.5 Potencializar as ações do Conselho Estadual de Políticas sobre Drogas

Meta atingida no 1º quadrimestre - 7 ações realizadas

Lançamento do Plano Estadual de Políticas Públicas sobre Drogas/Divulgação do resultado da Eleição do CEPD/MA Publicação no Diário Oficial a nova composição do CEPD/MA/Fórum de Políticas Públicas sobre Drogas/ Fórum de Prevenção ao Suicídio.

O Conselho Estadual de Políticas Públicas sobre Drogas (CEPD), em articulação com os diversos sujeitos que discutem e intervém na questão, fomentando, cuidando e protegendo quem precisa e deseja superar a dependência, apresenta este Plano Estadual de Políticas Públicas sobre Drogas. O Plano estabelece como prioridade a reafirmação e integração das políticas públicas nas intervenções sociais, para que o trabalho intersetorial e transversal dessas políticas, em articulação com os movimentos sociais, por meio das Organizações da Sociedade Civil, em rede, contribuam com mecanismos diversificados, integrados e complementares na sustentação do enfrentamento dessa chaga que viola direitos e submete vidas, pautado na defesa de que a saúde é um direito humano indispensável para o exercício dos outros direitos. Diante disso, conhecendo os múltiplos fatores que influenciam e levam os usuários de álcool e outras drogas a entrarem em um quadro de dependência química, bem como as suas dificuldades em sair sozinhos da situação, o Governo do Estado do Maranhão tem investido em políticas públicas que deem sustentação às famílias, no sentido de reduzir as vulnerabilidades e riscos a que grande parte delas está submetida, em decorrência das desigualdades históricas, e ainda presentes na nossa sociedade.

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.

Meta 4.1.1 Ampliar a adesão dos municípios na Política de Cofinanciamento da Atenção Primária (PECAPS)

Meta atingida no 1º quadrimestre - 64 municípios beneficiados

A Portaria/SES/MA Nº 522, de 09 de Agosto de 2017, estabelece a forma de execução da Política Estadual de Cofinanciamento da Atenção Primária em Saúde do Estado do Maranhão - PECAPS e dá outras providências. Este indicador se propõe a mensurar a população coberta pelo Agente Comunitário de Saúde (ACS) nos municípios. Entende-se por territorialização, o município que possua população adstrita a uma equipe de Atenção Primária em Saúde (APS), com território definido e visita periódica do Agente Comunitário de Saúde (ACS). Meta 2017: Maior ou igual a 80% (oitenta por cento) da população do município adstrita às equipes APS, com território definido e visita periódica do Agente Comunitário de Saúde (ACS). Monitoramento: ESUS-AB (Estratégia do Departamento de Atenção Básica (DAB) do Ministério da Saúde, para reestruturar as informações da APS em nível nacional), Plataforma SIS-AB (Sistema de Informações de Saúde para a Atenção Básica), relatório da equipe APS e visita local.

Meta 4.1.2 Garantir o repasse da Farmácia Básica aos municípios

Meta atingida no 1º quadrimestre - 217 municípios

Repasse do Fundo Estadual de Saúde para o Fundo Municipal dos 217 Municípios, para que sejam realizados a aquisição dos medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica - CBAF (Portaria GM/MS nº 1555/2013).

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, subfunção e natureza da despesa

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 02/05/2022.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 02/05/2022.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 02/05/2022

10:32:48

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

9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 02/05/2022

10:32:47

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O primeiro Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior corresponde ao período de janeiro a abril 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, devido ao sistema SIOPS ainda não está disponível para o ano 2022, conforme comunicado nº 05 do Departamento de Economia da Saúde, Investimentos e Desenvolvimento.

Considerando as planilhas apresentadas, os valores aplicados em ações e serviços públicos em saúde - ASPS nos primeiros 4 meses do ano de 2022, considerando os valores liquidados foram da ordem de R\$ 714.986.318,93, o que corresponde a 26,46% da dotação atualizada do ano. Se considerarmos os empenhos realizados até o fechamento do quadrimestre no valor de R\$ 1.154.115.340,43, a execução orçamentária perfaz 42,71% da previsão de R\$ 2.702.081.813,00.

Em se tratando da execução orçamentária na função 10 ¿ saúde, que é todo valor aplicado com recursos de todas as fontes, os valores liquidados apresentados até o encerramento do período foi de R\$ 834.976.439,34, sendo R\$ 715.308.780,31 realizados com recursos próprios e R\$ 119.667.659,03 provenientes das transferências de outros entes.

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\$ 7.005.023.762,93, e 10,21% delas foram liquidadas em despesas em Ações e Serviços Públicos de Saúde ¿ ASPS até o final do primeiro quadrimestre deste ano. Quanto às receitas advindas fundo a fundo para o Estado do Maranhão, nesse período foi de R\$ 157.306.262.50.

Dentre as despesas que apresentam com maior volume aplicado, está a Atenção Ambulatorial e Hospitalar perfazendo o total de R\$ 729.976.739,46, a vigilância em saúde R\$ 7.245.887,09 e atenção básica R\$ 2.197.377,46, conforme figura abaixo.

Figura 1 - Aplicação em Saúde por Área de Atuação - Janeiro a Abril/2022

Assistência Ambulatorial e Hospitalar Assistência Farmacêutica	• R\$ 729.976.739,46 • R\$ 6.992.311.87
Vigilânciaem Saúde	• R\$7.245.887.09
Outras Subfunções	• R\$ 88.564.123,46
TOTAL	• R\$ 834.976.439,34

Fonte: ASPLAN, com dados da SEPLAN

As despesas com enfrentamento ao Covid 19 no primeiro quadrimestre 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 também 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 e nos incentivos as campanhas de vacinação contra a Covid 19. Importante destacar que os recursos, referente as habilitações de leitos já implantados em 2021 estão sendo repassados incorporado na ação da Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, não constituindo recursos novos e sim de manutenção da política. Nesse período o Estado liquidou quase 68 milhões com recursos próprios vinculados a contratos de unidades de saúde de atendimento ao Covid.

Quadro I - 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	Valor do Recurso (R\$)
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
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	1.455.571,20
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.	
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	
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	
Outros recursos advindos de transferências da União Total de recursos advindos de transferência da união para	1.455.571,20
enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	1.433.371,20

Fonte: ASPLAN, com dados da SAF/SES

Quadro II - Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19), com recursos advindos da União.

Fonte: ASPLAN, com dados da SAF/SES

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas	
	Empenhadas			
Administração Geral				
Atenção Básica				
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	7.440.492,80	7.440.492,80	7.440.492,80	
Suporte profilático e terapêutico				
Vigilância Sanitária				
Vigilância Epidemiológica				
Alimentação e Nutrição				
Informações Complementares	10.516,50			
Total	7.451.009,30	7.440.492,80	7.440.492,80	

Quadro II - Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19), com recursos do Tesouro Estadual.

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral			
Atenção Básica			
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	78.532.750,17	67.792.608,73	67.778.723,73
Suporte profilático e terapêutico			
Vigilância Sanitária			
Vigilância Epidemiológica			
Alimentação e Nutrição			
Informações Complementares			
Total	78.532.750,17	67.792.608,73	67.778.723,73

Fonte: ASPLAN, com dados da SAF/SES

10. Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
25014.000820/2019- 91	Componente Federal do SNA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE SAO LUIS	-	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
25000.111853/2020- 59	MS/Ouvidoria Geral do SUS	SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE DO MARANHAO	-	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
202100005028553	Gab. do Secretário de Estado de Saúde	IADVH - INSTITUTO DE APOIO AO DESENVOLVIMENTO DA VIDA HUMANA	-	-	-
Recomendações	-				
Encaminhamentos	-				

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 08/08/2022.

Outras Auditorias

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
197	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE 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	Concluí do		
Recomendações	,	' Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "					
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAE	BINETE para providências c	abíveis			

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
196	GABINETE/MINISTÉRIO PÚBLICO	SES	COMPLEXO HOSPITALAR GENTIL FILHO	Constatar in loco sobre a solicitação de providências referentes ao Procedimento Administrativo Nº 015/2020, quanto a oferta de serviços médicos especializados, o abastecimento, suficiência e oferta de medicamentos e insumos necessários ao bom atendimento da cientela usuária do SUS na Unidade Hospitalar	Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não conforr usuários do SUS. "	midades apontac	las no relatório	de auditoria, bem como, a qualidade dos serviços prestados a	ios

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsá pela Auditór	ivel Unidade Auditada	Finalidade	Status		
Encaminhamentos	Encaminhamento	para GABINETE/N	MINISTÉRIO PÚBLICO	para providências cabíveis			
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáve pela Auditóri	Anditada	Finalidade	Status		
191	SCASS/GABINETE	SES	MANDELICS ANÁLISE GENÔMICA S.A.	Análise e avaliação dos serviços prestados de exames laboratoriais genéticos em virtude do contrato N° 27/2019/SES	Concluí do		
Recomendações	Sem recomendaçõ	ies					
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para providên	cias cabíveis			
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditad	a Finalidade	Status		
190	SCASS/GABINETE	SES	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	Concluí do		
Recomendações	" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "						
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para providên	cias cabíveis			
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditad	a Finalidade	Status		
188	SCASS/GABINETE	SES	MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDAD 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	Concluí do		
Recomendações				de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec aos usuários do SUS. "	idas no		
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para providên	cias cabíveis			
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditóri	Anditada	Finalidade	Status		
206	SCASS/GABINETE	SES	CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO	Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica	Concluí do		
Recomendações	" Ajustar as não co usuários do SUS. "		ontadas no relatório	de auditoria, bem como, a qualidade dos serviços prestados a	aos		
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para providên	cias cabíveis			
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditad	a Finalidade	Status		
202	SCASS/GABINETE	SES	CENTRO DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS - 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	Concluí do		
Recomendações				de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec aos usuários do SUS. "	idas no		
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para providên	cias cabíveis			
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unida Audita	ada		Finalidade	Status
201	SCASS/GABINETE	SES	CENTRO DE ESPECIALID ODONTOLÓ SORRIR	ADES	metas pactuada	mpenho da Unidade e o cumprimento das s no Plano de Trabalho para prestação de de e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho					como, o cumprimento das metas estabeleci US. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	orovidênc	ias cabíveis		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade			Status
192	SCASS/GABINETE	SES	ESPAÇO VISÃO	credenc contrata	iamento Nº 004/2 Ição de pessoa jur	erviços prestados em virtude do 022/CSL/SES, que tem como objeto a ídica para prestação de serviços ologia entre a SES/MA e a Clínica	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçã	ŏes					
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	orovidênc	ias cabíveis		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unida Audita		Finalidade		Status
186	SCASS/GABINETE	SES	LABORATÓI CENTRAL D MARANHÃC LACEN-MA	0	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos		Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho					como, o cumprimento das metas estabeleci US. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	providênc	ias cabíveis		
№ do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade		Status	
185	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL AQUILES LISBOA	pactua	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos		Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho					como, o cumprimento das metas estabeleci US. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	providênc	ias cabíveis		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Ur	nidade A	uditada	Finalidade	Status
184	SCASS/GABINETE	SES	INSTITUTO	MARANH	O JORGE DINO - IENSE DE ORA BELLO	Analissar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia.	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	Šes					
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	orovidênc	ias cabíveis		
	Demandante	Órgão Responsável pela	Unidade Auditada		Finalidade		Status
Nº do Processo		Auditória			Finalidade Análise de prontuários dos usuários do SUS que utilizam os serviços médicos especializados na área de Terapia Renal		
Nº do Processo 205	SCASS/GABINETE	Auditória SES	MED SERVICE MÉDICOS E GESTÃO EM SAÚDE	serviç Subst	os médicos espec itutiva - TRS, mod	•	Concluí do

Sem recomendações

Recomendações

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Auditada		Finalidade	Status
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	SINETE para pro	vidênd	cias cabíveis		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditad		Auditada	Finalidade	Status
198	SCASS/GABINETE	SES	FUNDAÇÃO A INSTITUTO M ONCOLOGIA	ARANH		Analissar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia.	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	ies					
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	vidênd	cias cabíveis		
№ do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada			Finalidade	Status
194	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL REGIONAL ALARICO NUN PACHECO	n	netas pactuadas n	enho da Unidade e o cumprimento das o Plano de Trabalho para prestação de e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho					como, o cumprimento das metas estabelec JS. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	vidênd	cias cabíveis		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáve pela Auditór	Auditada			Finalidade	Status
193	SCASS/GABINETE	SES	MANDELIO ANÁLISE GENÔMIC		Análise e avaliação dos serviços prestados de exames laboratoriais genéticos em virtude do contrato № 27/2019/SES		Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	bes					
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	vidênd	cias cabíveis		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada			Finalidade	Status
183	SCASS/GABINETE	SES	OFTALMO VIDA - NOLETO SERVIÇOS MÉDICOS LTDA	cred cont	lenciamento Nº 00 ratação de pessoa	s serviços prestados em virtude do 4/2022/CSL/SES, que tem como objeto a jurídica para prestação de serviços almologia entre a SES/MA e a Clínica	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	ies					
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	vidênd	cias cabíveis		
№ do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada			Finalidade	Status
204	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS	EGIONAL pactuadas no Plano de		da Unidade e o cumprimento das metas Trabalho para prestação de serviços de s serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho					como, o cumprimento das metas estabelec JS. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	vidênd	cias cabíveis		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada			Finalidade	Status

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
203	SCASS/GABINETE	SES	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	Concluí do
Recomendações	,			atório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec stados aos usuários do SUS. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	ovidências cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela	Unidade Auditada	Finalidade	Status

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status			
189	SCASS/GABINETE	SES	POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA	pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de	Concluí do			
Recomendações	ções " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "							
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GABI	INETE para pro	vidências cabíveis				

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

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

	plano de trabalno e a qualidade dos serviços prestados aos usuarios do SUS. "
Encaminhamentos	Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis

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

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
195	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL DE OLHOS ADAM BRANDÃO	Análise e avaliação dos serviços prestados em virtude do credenciamento № 004/2022/CSL/SES, que tem como objeto a contratação de pessoa jurídica para prestação de serviços especializados em Oftalmologia entre a SES/MA e a Clínica	Concluí do		
Recomendações	Sem recomendações						
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	providências cabíveis			

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
187	SCASS/GABINETE	SES	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	Concluí do		
Recomendações	ões "Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS."						
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pi	rovidências cabíveis			

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
180	SCASS/GABINETE	SES	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	Concluí do		
Recomendações	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos						
Encaminhamentos	,			ório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabeleci ados aos usuários do SUS. "	das no		

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status			
179	SCASS/GABINETE	SES	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	Concluí do			
Recomendações	Sem recomendações							
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para providências ca	bíveis				

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status				
178	SCASS/GABINETE	SES	CLÍNICA SÃO SEBASTIÃO LTDA	Verificar as condições de funcionamento do Hospital, comprovação dos serviços prestados e acompanhamento do Contrato № 015/2017/SES	Concluí do				
Recomendações	Sem recomendaçõ	Sem recomendações							
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GABIN	ETE para provid	lências cabíveis					

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória		idade ditada			Finalidade	Status	
176	SCASS/GABINETE	SES	CENTRO DE OLHOS MARANHENSE EIRELI		credencia ES contrataç	ament ão de	ação dos serviços prestados em virtude do to Nº 004/2022/CSL/SES, que tem como objeto a e pessoa jurídica para prestação de serviços em Oftalmologia entre a SES/MA e a Clínica	Concluí do	
Recomendações	Sem recomendaçõe	es							
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara SCASS/GAB	INETE p	oara pro	ovidências cal	bíveis			
№ do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unida Audit				Finalidade	Status	
161	SCASS/GABINETE	SES	HOSPI JOSÉ FERRE DOS R	IRA c	predial, serviço quantitativo de		nento de saúde prestado, estrutura física equipamentos disponíveis, com ênfase no fissionais que compoem o quadro de recursos lo hospital	Concluí do	
Recomendações	SEM RECOMENDAÇ	ÕES							
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara SCASS/GAB	INETE p	oara pro	ovidências cal	bíveis			
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáve Auditóri	el pela 💮 🗛		nidade uditada		Finalidade	Status	
164	TRANSPORTES/SES	SES			ETARIA CIPAL DE A		riguar, registrar e avaliar a situação atual do ulo tipo ambulância doada à SEMUS pela MA	Concluí do	
Recomendações	Sem recomendaçõe	es							
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara TRANSPORT	TES/SES	para p	rovidências c	abíve	is		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória		dade litada			Finalidade	Status	
157	SCASS/GABINETE	SES	CENTF HEMO DE BA	DIÁLISE	pactuadas	no Pl	mpenho da Unidade e o cumprimento das metas ano de Trabalho para prestação de serviços de dade dos serviços oferecidos	Concluí do	
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho e						bem como, o cumprimento das metas estabelecis do SUS. "	das no	
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara SCASS/GAB	INETE p	oara pro	ovidências cal	bíveis			
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unid Audi				Finalidade	Status	
155	SCASS/GABINETE	SES	UPA I PAÇO LUMI	DO 1	pactuadas no	Pland	enho da Unidade e o cumprimento das metas o de Trabalho para prestação de serviços de e dos serviços oferecidos	Concluí do	
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho e						bem como, o cumprimento das metas estabeleci s do SUS. "	das no	
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara SCASS/GAB	INETE p	oara pro	ovidências cal	oíveis			
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáv pela Auditó		Unid	ade Auditad	la	Finalidade	Status	
149	TRANSPORTES/SES	SES			ARIA MUNICIP DE DE ITAPEC		Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluí do	
		em recomendações							

Encaminhamentos | Encaminhamento para TRANSPORTES/SES para providências cabíveis

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáve pela Auditóri	Allalta		Finalidade	Status		
177	SCASS/GABINETE	SES	CLÍNICA S SEBASTIÁ LTDA		Verificar as condições de funcionamento do Hospital, comprovação dos serviços prestados e acompanhamento do Contrato N° 015/2017/SES	Conclu		
Recomendações	Sem recomendaçõ	ies						
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidé	ências cabíveis			
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade			
172	SCASS/GABINETE	SES	OFTALMO DAY CLINIC	crede contra	se e avaliação dos serviços prestados em virtude do enciamento Nº 004/2022/CSL/SES, que tem como objeto a atação de pessoa jurídica para prestação de serviços cializados em Oftalmologia entre a SES/MA e a Clínica	Conclu do		
Recomendações	Sem recomendaçõ	óes						
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidé	ências cabíveis			
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status		
168	SCASS/GABINETE	SES	UPA ARAÇAGY	pact	ficar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas tuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de de e a qualidade dos serviços oferecidos	Conclu do		
Recomendações					o de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecios aos usuários do SUS. "	idas no		
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidé	ências cabíveis			
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status		
163	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL REGIONAL D LAURA VASCONCEL		Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Conclu do		
Recomendações					o de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecios aos usuários do SUS. "	idas no		
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidé	ências cabíveis			
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditad		Finalidade	Status		
151	SCASS/GABINETE	SES	MATERNIDA NOSSA SENHORA D 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	Conclu do		
Recomendações					o de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecios aos usuários do SUS. "	idas no		
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidé	ências cabíveis			
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status		
138	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL REGIONAL DE MORROS	pa	rificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas ctuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de úde e a qualidade dos serviços oferecidos	Conclu do		
Recomendações					o de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecios aos usuários do SUS. "	idas no		

Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade St	Status
133	SCASS/GABINETE	SES	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	Concluí do
Recomendações	,			rio de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas dos aos usuários do SUS. "	is no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para provid	dências cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Audit	ada Finalidade St	Status

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

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

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

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

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória		idade ditada			Finalidade	Status
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho						bem como, o cumprimento das metas estabeleci s do SUS. "	das no
Encaminhamentos	Encaminhamento p	para SCASS/GAB	INETE	para pro	vidências cal	bíveis		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	onsável ela Unidade Aud		uditada		Finalidade	Status
169	SCASS/GABINETE	SES	ADEL LOPE	HOSPITAL GERAL DR. ADELSON DE SOUSA LOPES - HOSPITAL GERAL DA VILA LUIZÃO		cum Trab	ficar o desempenho da Unidade e o primento das metas pactuadas no Plano de alho para prestação de serviços de saúde e a idade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho						bem como, o cumprimento das metas estabeleci s do SUS. "	das no
Encaminhamentos	Encaminhamento ¡	para SCASS/GAB	INETE	para pro	vidências cal	bíveis		
Nº do Processo	Demandante				de Auditad	a	Finalidade	Status
166	TRANSPORTES/SES	S SES	D		SECRETARIA MUNICIPA DE HUMBERTO DE CAMPOS		Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	es						
Encaminhamentos	Encaminhamento p	para TRANSPORT	TES/SE	S para pr	rovidências c	abíve	is	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáv pela Auditó		Unida	ade Auditac	itada Finalidade		Status
165	TRANSPORTES/SES	S SES		SECRETARIA MUNICIPAL DE SANTO AMARO DO MARANHÃO			Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	es						
Encaminhamentos	Encaminhamento p	para TRANSPORT	TES/SE	S para pr	rovidências c	abíve	is	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáve pela Auditór		Unidade	Auditada		Finalidade	Status
156	SCASS/GABINETE	SES		HOSPITAL MUNICIPA PRESIDEN		refer	statar e avaliar a produção ambulatorial SIA/SUS rente às competências outubro e rmbro/2021	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	es						
Encaminhamentos	Encaminhamento p	para SCASS/GAB	INETE	para pro	vidências cal	oíveis		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória		idade ditada			Finalidade	Status
146	SCASS/GABINETE	SES	DE	ICLÍNICA ILÂNDIA	pactuadas r	no Pla	npenho da Unidade e o cumprimento das metas no de Trabalho para prestação de serviços de ade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho	•					bem como, o cumprimento das metas estabeleci s do SUS. "	das no
Encaminhamentos	Encaminhamento p	para SCASS/GAB	INETE	para pro	vidências cal	bíveis		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Ur	nidade A	uditada		Finalidade	Status

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status			
142	SCASS/GABINETE	SES	UNIDADE DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS PRESIDENTE DUT SORRIR	S DE	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do			
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho				itoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec uários do SUS. "	idas no			
Encaminhamentos	Encaminhamentos Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis								
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável	Unidade		Finalidado	Statue			

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status			
140	SCASS/GABINETE	SES	MED SERVICE MÉDICOS E GESTÃO EM SAÚDE LTDA	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 N^{Ω} 315/2018/SES	Concluí do			
Recomendações	Sem recomendações							
Encaminhamentos	Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis							

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

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
130	SCASS/GABINETE	SES	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 N $^{\circ}$ 315/2018/SES	Concluí do		
Recomendações	Sem recomendações						
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	ovidências cabíveis			

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
127	SCASS/GABINETE	SES	FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO	Análise de prontuários de usuários do SUS, para prestação de procedimentos de radioterapia e de cirurgias oncológicas	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçã	óes			

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status				
Encaminhamentos	Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis									
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status				
126	SCASS/GABINETE	SES	UPA DE CODÓ	· ·	da Unidade e o cumprimento das metas Trabalho para prestação de serviços de s serviços oferecidos	Concluí do				
Recomendações				latório de auditoria, bem estados aos usuários do S	como, o cumprimento das metas estabelec SUS. "	idas no				
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pr	ovidências cabíveis						
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status				
125	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS	pactuadas no Plano de	no da Unidade e o cumprimento das metas e Trabalho para prestação de serviços de os serviços oferecidos	Concluí do				
Recomendações				latório de auditoria, bem estados aos usuários do S	como, o cumprimento das metas estabelec SUS. "	idas no				
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pr	ovidências cabíveis						
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status				
122	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL GERAL DE PERITORÓ		o da Unidade e o cumprimento das metas Trabalho para prestação de serviços de os serviços oferecidos	Concluí do				
Recomendações				latório de auditoria, bem estados aos usuários do S	como, o cumprimento das metas estabelec SUS. "	idas no				
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pr	ovidências cabíveis						
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status				
121	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL GERAL DE ALTO ALEGRE	pactuadas no Plano d	no da Unidade e o cumprimento das metas e Trabalho para prestação de serviços de los serviços oferecidos	Concluí do				
Recomendações				latório de auditoria, bem estados aos usuários do S	como, o cumprimento das metas estabelec SUS. "	idas no				
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pr	ovidências cabíveis						
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Uni	dade Auditada	Finalidade	Status				
120	SCASS/GABINETE	SES	INSTITUTO M	ANTÔNIO JORGE DINO - MARANHENSE DE ALDENORA BELLO	Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia.	Concluí do				
		ONCOLOGIA ALDENORA BELLO tratamento com Radioiodoterapia. em recomendações								

Encaminhamentos Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
120	SCASS/GABINETE	SES	FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO	Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia.	Concluí do		
Recomendações	Sem recomendaçõ	óes					
Encaminhamentos	Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis						
		Óro	ıão				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status				
119	FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLO	SES	FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO	Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia.	Concluí do				
Recomendações	Sem recomendações	Sem recomendações							
Encaminhamentos	Encaminhamento para SC	ASS/GABINETE pa	ara providências cabíveis						

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

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
112	SCASS/GABINETE	SES	APAE DE MATA ROMA	Atestar, por avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município está apta a prestar assistência à comunidade excepcional e outros afins, possuindo instalações, equipamentos e recursos humanos mínimos necessários para o exercício de suas atividades, tendo como escopo a celebração de contrato junto ao Estado do Maranhão	Concluí do		
Recomendações	Sem recomendações						
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAE	BINETE para	providências cabíveis			

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidad Auditad			Finalidade	Status
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho e					, bem como, o cumprimento das metas estabeleci s do SUS. "	das no
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara SCASS/GAB	INETE para	providência	s cabívei	5	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória		Unidade Auditada		Finalidade	Status
108	SCASS/GABINETE	SES	PEDREIRAS está apta a afins, poss mínimos n		afins, possuindo instalações, equipamentos e recursos humanos mínimos necessários para o exercício de suas atividades, tendo como escopo a celebração de contrato junto ao Estado do		Concluí
Recomendações	Sem recomendaçõe	es					
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara SCASS/GAB	INETE para	providência	s cabívei	5	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáv pela Auditó			itada	Finalidade	Status
105	TRANSPORTES/SES	SES	DE S	SECRETARIA MUNI DE SAÚDE DE PAS BONS		Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõe	es					
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara TRANSPOR	TES/SES pa	ra providênc	ias cabív	eis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáv pela Auditó			itada	Finalidade	Status
104	TRANSPORTES/SES	SES		AÚDE DE NO	TARIA MUNICIPAL Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS por SES/MA		Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõe	es					
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara TRANSPOR	TES/SES pa	ra providênc	ias cabív	eis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade	Auditada		Finalidade	Status
103	SCASS/GABINETE	SES	DE CAXIA	REGIONAL 5 DR. D FERREIRA	das me prestaç	r o desempenho da Unidade e o cumprimento tas pactuadas no Plano de Trabalho para ão de serviços de saúde e a qualidade dos s oferecidos	Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho e					, bem como, o cumprimento das metas estabeleci s do SUS. "	das no
Recomendações Encaminhamentos		e a qualidade do	s serviços	prestados ac	s usuário	s do SUS. "	das no
	plano de trabalho e	e a qualidade do	s serviços	prestados ac providência	s usuário	s do SUS. "	das no
Encaminhamentos	plano de trabalho e Encaminhamento p Demandante	e a qualidade do para SCASS/GAB Órgão Responsável pela	s serviços IINETE para Unidad	prestados ac providência e la . Verifica pactuado	s usuário s cabívei: r o desen las no Pla	s do SUS. "	
Encaminhamentos Nº do Processo	plano de trabalho e Encaminhamento p Demandante SCASS/GABINETE	órgão Responsável pela Auditória SES	Unidad Auditad HOSPITAL REGIONA DE BALSA	prestados ac providência e la Verifica pactuac saúde e	s usuários s cabíveis r o desen las no Pla a qualida auditoria	Finalidade spenho da Unidade e o cumprimento das metas uno de Trabalho para prestação de serviços de ade dos serviços oferecidos bem como, o cumprimento das metas estabeleci	Status Concluido

Unidade Auditada

Demandante

Nº do Processo

Órgão Responsável pela Auditória

Status

Finalidade

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáv pela Auditó				Finalidade	Status			
97	TRANSPORTES/SES	S SES	DE SA	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE SANTA QUITÉRIA		Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluí do			
Recomendações	Sem recomendaçõ	es								
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara TRANSPOR	TES/SES par	a providênc	cias cabíve	eis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáv pela Auditó		nidade Aud	litada	Finalidade	Status			
96	TRANSPORTES/SES	SES		ETARIA MU AÚDE DE S <i>A</i> ÉRIA		Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluí do			
Recomendações	Sem recomendaçõ	es								
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara TRANSPOR	TES/SES par	a providênc	cias cabíve	eis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada			Finalidade	Status			
92	SCASS/GABINETE	SES	CLÍNICA serviços ambula			ento das metas pactuadas para prestação de iais em clínica de especialidades e medicina ráter complementar aos serviços da rede SUS do	Concluí do			
Recomendações	Sem recomendaçõ	em recomendações								
Encaminhamentos	Encaminhamento p	Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis								
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade		Finalidade	Status			
90	SCASS/GABINETE	SES	APAE DE SANTA HELENA	está apta afins, pos mínimos i	a prestar suindo ins necessário opo a cele	ão in loco, que a Unidade (APAE) do município assistência à comunidade excepcional e outros italações, equipamentos e recursos humanos os para o exercício de suas atividades, tendo ebração de contrato junto ao Estado do	Concluí do			
Recomendações	Sem recomendaçõ	es								
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara SCASS/GAB	INETE para	providência	s cabíveis	5				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade	Auditada		Finalidade	Status			
89	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL DE CAXIAS EVERALDO ARAGÃO		das met prestaçã	r o desempenho da Unidade e o cumprimento cas pactuadas no Plano de Trabalho para ão de serviços de saúde e a qualidade dos s oferecidos	Concluí do			
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho e					, bem como, o cumprimento das metas estabeleci s do SUS. "	das no			
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara SCASS/GAB	INETE para	providência	s cabíveis	5				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidad Auditad			Finalidade	Status			
180	SCASS/GABINETE	SES	CENTRO D HEMODIÁL DE BALSAS	ISE pactu	adas no P	mpenho da Unidade e o cumprimento das metas lano de Trabalho para prestação de serviços de dade dos serviços oferecidos	Concluí do			
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho e					, bem como, o cumprimento das metas estabeleci s do SUS. "	das no			
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara SCASS/GAB	INETE para	providência	s cabíveis	5				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade A	uditada		Finalidade	Status		
171	SCASS/GABINETE	SES	CENTRO ESPECIALIZADO DE REABILITAÇÃO DO OLHO D'ÁGUA		metas pad	desempenho da Unidade e o cumprimento das ctuadas no Plano de Trabalho para prestação de le saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do		
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho					bem como, o cumprimento das metas estabeleci do SUS. "	idas no		
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pi	rovidênc	ias cabíveis				
№ do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada			Finalidade	Status		
162	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL REGIONAL D CHAPADINHA	E met	as pactuada:	npenho da Unidade e o cumprimento das s no Plano de Trabalho para prestação de le e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí		
Recomendações		justar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no no de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "							
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pi	rovidênc	ias cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		ditada	Finalidade	Status		
160	SCASS/GABINETE	SES	FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO		ARANHENSE	Analissar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioterapia e cirurgias oncológicas.	Concluí do		
Recomendações	Sem recomendaçõ	bes							
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pi	rovidênc	ias cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidad Auditad			Finalidade	Status		
159	SCASS/GABINETE	SES	CLÍNICA SERVIÇOS MÉDICOS GE LTDA - OFTALMOCE	ERAIS (credenciame objeto a con	aliação dos serviços prestados em virtude do ento Nº 004/2022/CSL/SES, que tem como tratação de pessoa jurídica para prestação de ecializados em Oftalmologia entre a SES/MA e	Concluí do		
Recomendações	Sem recomendaçõ	ies							
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pi	rovidênc	ias cabíveis				
№ do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada			Finalidade	Status		
148	SCASS/GABINETE	SES	UPA ITAQUI BACANGA	pactua	das no Plano	enho da Unidade e o cumprimento das metas de Trabalho para prestação de serviços de e dos serviços oferecidos	Concluí		
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho					bem como, o cumprimento das metas estabeleci do SUS. "	idas no		
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pi	rovidênc	ias cabíveis				
		Órgão							

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
131	SCASS/GABINETE	SES	CENTRO DE REFERÊNCIA DE NEURODESENVOLVIMENTO, ASSISTÊNCIA E REABILITAÇÃO DE CRIA	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	,	Unidade	e Auditada	Finalidade	Status	
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho e					a, bem como, o cumprimento das metas estabeleci os do SUS. "	das no	
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara SCASS/GAB	INETE	para pro	ovidências cabíve	is		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória		nidade ditada		Finalidade	Status	
114	SCASS/GABINETE	SES	UPA	DE ERATRIZ	pactuadas no F	empenho da Unidade e o cumprimento das metas Plano de Trabalho para prestação de serviços de idade dos serviços oferecidos	Concludo	
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho e					a, bem como, o cumprimento das metas estabeleci os do SUS. "	das no	
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara SCASS/GAB	INETE	para pro	ovidências cabíve	is		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáv pela Auditó		Unida	ade Auditada	Finalidade	Status	
107	TRANSPORTES/SES	SES	SECRETARI DE SAÚDE PARAIBANO			Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Conclu do	
Recomendações	Sem recomendações							
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara TRANSPORT	ΓES/SE	S para p	rovidências cabív	veis		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória		idade ditada		Finalidade	Status	
99	SCASS/GABINETE	SES	PAM	CLÍNICA 1ANTE	pactuadas no P	icar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas uadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de e e a qualidade dos serviços oferecidos		
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho e					a, bem como, o cumprimento das metas estabeleci os do SUS. "	das no	
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara SCASS/GAB	INETE	para pro	ovidências cabíve	is		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáv pela Auditó		Unida	ade Auditada	Finalidade	Status	
94	TRANSPORTES/SES	SES		SECRET MUNICI DE ARA	PAL DE SAÚDE	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Conclu	
Recomendações	Sem recomendaçõo	es						
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara TRANSPORT	ΓES/SE	S para p	rovidências cabí	veis		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unid Audi			Finalidade	Status	
89	SCASS/GABINETE	SES	APAE SÃO J DO SÓTE	o JOÃO está apta a presta afins, possuindo ir ER mínimos necessár		ção in loco, que a Unidade (APAE) do município r assistência à comunidade excepcional e outros astalações, equipamentos e recursos humanos ios para o exercício de suas atividades, tendo lebração de contrato junto ao Estado do	Conclu do	
Recomendações	Sem recomendaçõo	es						
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara SCASS/GAB	INETE	para pro	ovidências cabíve	is		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáv	el	Unid	ade Auditada	Finalidade	Status	

Unidade Auditada

Demandante

Responsável pela Auditória

Nº do Processo

Status

Finalidade

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáv pela Auditó		le Audit	ada		Finalidade	Status		
87	TRANSPORTES/SES	S SES	SECRETARIA MUNIO DE SAÚDE DE CACH GRANDE			3 . 3		Concluí do		
Recomendações	Sem recomendaçõ	es								
Encaminhamentos	Encaminhamento p	para TRANSPORT	ΓES/SES para pro	vidências	cabíveis	5				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada				Finalidade	Status		
120	SCASS/GABINETE	SES	FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE INSTITUTO MARANHENSE D ONCOLOGIA ALDENORA BEI			0 -	Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia.	Concluí do		
Recomendações	Sem recomendaçõ	es								
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara SCASS/GAB	INETE para provi	dências c	abíveis					
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada				Finalidade	Status		
118	SCASS/GABINETE	SES	DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO		regulad de serv	Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram egulados para a PROCARDIO objetivando a prestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia		Concluí do		
Recomendações	Sem recomendaçõ	es								
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara SCASS/GAB	INETE para provi	dências d	abíveis					
№ do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada				Finalidade	Status		
117	SCASS/GABINETE	SES	MATERNIDADE BENEDITO LEITE	metas p	oactuada	esempenho da Unidade e o cumprimento das adas no Plano de Trabalho para prestação de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos				
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho e						como, o cumprimento das metas estabeleci JS. "	das no		
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara SCASS/GAB	INETE para provi	dências c	abíveis					
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada				Finalidade	Status		
113	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ	me	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos		no Plano de Trabalho para prestação de	Concluí do		
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho e						como, o cumprimento das metas estabeleci JS. "	das no		
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara SCASS/GAB	INETE para provi	dências c	abíveis					
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáv pela Auditó		e Audita	da		Finalidade	Status		
106	TRANSPORTES/SES	SES	SECRETAR DE SAÚDE PARAIBAN	DE	IUNICIPAL Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA		Concluí do			

Encaminhamento para TRANSPORTES/SES para providências cabíveis

Sem recomendações

Recomendações

Encaminhamentos

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
88	SCASS/GABINETE	SES	APAE DE SÃO JOÃO DO SÓTER	Atestar, por avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município está apta a prestar assistência à comunidade excepcional e outros afins, possuindo instalações, equipamentos e recursos humanos mínimos necessários para o exercício de suas atividades, tendo como escopo a celebração de contrato junto ao Estado do Maranhão		Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	ies				
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAE	BINETE para	providências cabíve	is	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsá pela Audito		idade Auditada	Finalidade	Status

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status				
154	TRANSPORTES/SES	SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE BOM JARDIM	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluí do				
Recomendações	Sem recomendaçõe	Sem recomendações							
Encaminhamentos	Encaminhamento pa	ara TRANSPORTES/S	ES para providências cabív	veis					

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status				
145	SCASS/GABINETE	SES	CENTRO DE IMAGEM ANTÔNIO JOAQUIM DA CUNHA (FUNDAÇÃO DE SAÚDE E ASSISTÊNCIA DE TU	Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente, na competência de fevereiro/2022, em conformidade com os termos do Contrato № 210/2018/SES.	Concluí do				
Recomendações	Sem recomendações								
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAE	BINETE para providências cabí	veis					

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
143	SCASS/GABINETE	SES	UPA DE 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	Concluí do		
Recomendações " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "							
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pr	rovidências cabíveis			

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória		lade tada		Finalidade	Status
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara SCASS/GAB	BINETE pa	ara providênci	as cabíve	is	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidad Auditad			Finalidade	Status
109	SCASS/GABINETE	SES	APAE D SÃO JOS DE RIBAMA	SÉ está apta afins, pos R mínimos	a presta ssuindo in necessári copo a cel	ção in loco, que a Unidade (APAE) do município r assistência à comunidade excepcional e outros stalações, equipamentos e recursos humanos os para o exercício de suas atividades, tendo ebração de contrato junto ao Estado do	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	es					
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara SCASS/GAB	BINETE pa	ara providênci	as cabíve	is	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unida	de Auditada		Finalidade	Status
102	SCASS/GABINETE	SES	DE CAX EVERAL	DE CAXIAS DR. das m EVERALDO FERREIRA presta		ar o desempenho da Unidade e o cumprimento etas pactuadas no Plano de Trabalho para .ão de serviços de saúde e a qualidade dos es oferecidos	Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho e					a, bem como, o cumprimento das metas estabelec os do SUS. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara SCASS/GAB	BINETE pa	ara providênci	as cabíve	is	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáv pela Auditó		Unidade Au	ditada	Finalidade	Status
95	TRANSPORTES/SES	S SES	DE	CRETARIA MU E SAÚDE DE S ERNARDO		Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	es					
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara TRANSPOR	TES/SES	para providên	cias cabív	reis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidad Audita			Finalidade	Status
91	SCASS/GABINETE	SES	L & E CLÍNICA	serviços	ambulato	nento das metas pactuadas para prestação de riais em clínica de especialidades e medicina ıráter complementar aos serviços da rede SUS do	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	es					
Encaminhamentos	Encaminhamento p	para SCASS/GAB	BINETE pa	ara providênci	as cabíve	is	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsá pela Audito		Unidade Aud	litada	Finalidade	Status
84	TRANSPORTES/SES	SES	M	ECRETARIA UNICIPAL DE E MORROS	SAÚDE	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	es					
Encaminhamentos	Encaminhamento p	para TRANSPOR	TES/SES	para providên	cias cabív	reis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidad	le Auditada		Finalidade	Status

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Au	ditada		Finalidade	Status
81	SCASS/GABINETE	SES	COMPLEXIDADE n		metas pactuada	mpenho da Unidade e o cumprimento das s no Plano de Trabalho para prestação de de e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho					como, o cumprimento das metas estabelec JS. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	ovidênc	ias cabíveis		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade			
79	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ	pactua	adas no Plano de	da Unidade e o cumprimento das metas Frabalho para prestação de serviços de s serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho					como, o cumprimento das metas estabelec JS. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	ovidênc	ias cabíveis		
№ do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unic	Unidade Auditada		Finalidade	Status
75	SCASS/GABINETE	SES	FUNDAÇÃO A INSTITUTO M ONCOLOGIA	IARANH		Analissar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia.	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçã	óes					
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	ovidênc	ias cabíveis		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada			Finalidade	Status
62	SCASS/GABINETE	SES	POLICLÍNICA DO VINHAIS	pactu	adas no Plano de	o da Unidade e o cumprimento das metas Trabalho para prestação de serviços de os serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho					como, o cumprimento das metas estabelec JS. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	ovidênc	ias cabíveis		
№ do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada			Finalidade	Status
58	SCASS/GABINETE	SES		pactua	das no Plano de T	da Unidade e o cumprimento das metas rabalho para prestação de serviços de serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho					como, o cumprimento das metas estabelec JS. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	ovidênc	ias cabíveis		
№ do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada			Finalidade	Status
42	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL REGIONAL DE LAURA VASCONCELO	RA. n	netas pactuadas r	enho da Unidade e o cumprimento das no Plano de Trabalho para prestação de e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do

" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no

plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "

Encaminhamentos Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis

Recomendações

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
37	SCASS/GABINETE	SES	SORRIR - UNIDADE DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS 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	Concluí do		
Recomendações			ontadas no relatório de aud os serviços prestados aos us	itoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec suários do SUS. "	cidas no		
Encaminhamentos	Encaminhamento	Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis					
		Órgão					

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
31	SCASS/GABINETE	SS	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	Concluí do		
Recomendações	ões " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "						
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	ovidências cabíveis			

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status			
85	TRANSPORTES/SES	SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE AXIXÁ	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluí do			
Recomendações	Sem recomendaçõe	Sem recomendações						
Encaminhamentos	Encaminhamento pa	ara TRANSPORTES/SE	ES para providências cab	íveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
83	SCASS/GABINETE	SES	CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO	Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica	Concluí do		
Recomendações	endações " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "						
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GABINE	ETE para providência	as cabíveis			

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada			Finalidade	Status
82	SCASS/GABINETE	SES	APAE DE BREJO	está apta a pr afins, possuin mínimos nece		aliação in loco, que a Unidade (APAE) do município star assistência à comunidade excepcional e outros o instalações, equipamentos e recursos humanos sários para o exercício de suas atividades, tendo celebração de contrato junto ao Estado do	Concludo
Recomendações	Sem recomendaçõ	ies					
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAE	BINETE para	providências	s cabí	íveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade	e Auditada	1	Finalidade	Status
74	SCASS/GABINETE	SES	CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO		f DA p	Análise de prontuários dos usuários do SUS que foram regulados para a PROCARDIO objetivando a orestação de serviços médicos especializados na área de Cardiologia	Conclu do
Recomendações	Sem recomendaçõ	ies					
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAE	BINETE para	providências	s cabí	íveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáve pela Auditór	Διισ	idade ditada		Finalidade	Status
66	SCASS/GABINETE	SES	SENHOR	SENHORA DO co		ise e avaliação dos serviços prestados de acordo o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a MA e a Clínica	Conclu do
Recomendações						oria para não ter sua produção prejudicada, bem com nento das metas estabelecidas no plano de trabalho"	io, a
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAE	BINETE para	providências	s cabi	íveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáve pela Auditór	l Auc	idade ditada		Finalidade	Status
65	SCASS/GABINETE	SES	CLÍNICA SENHOI ROSÁRI		com	ise e avaliação dos serviços prestados de acordo o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a MA e a Clínica	Conclui
Recomendações	" Ajustar as não co usuários do SUS. "		ontadas no r	relatório de	audit	oria, bem como, a qualidade dos serviços prestados a	ios
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAE	BINETE para	providências	s cabi	íveis	
№ do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade A	Auditada		Finalidade	Status
61	SCASS/GABINETE	SES	CENTRO ESPECIALIZ			icar o desempenho da Unidade e o cumprimento das es pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de	Conclu do

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
57	SCASS/GABINETE	SES	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	Concluí do
Recomendações		•		elatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabeleci estados aos usuários do SUS. "	idas no

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
55	SCASS/GABINETE	SES	APAE DE ESTREITO	está apta afins, poss mínimos r	or avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município a prestar assistência à comunidade excepcional e outros suindo instalações, equipamentos e recursos humanos ecessários para o exercício de suas atividades, tendo apo a celebração de contrato junto ao Estado do	Conclu do
Recomendações	Sem recomendaçõ	ies				
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
53	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL REGIONAL D PAULINO NEVES	DE meta	car o desempenho da Unidade e o cumprimento das s pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de os de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Conclui
Recomendações					auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabeleo s usuários do SUS. "	cidas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
52	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL REGIONAL I CHAPADINH	DE metas	ar o desempenho da Unidade e o cumprimento das pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de os de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Conclui
Recomendações	,				auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabeleo s usuários do SUS. "	cidas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
45	SCASS/GABINETE	SES	UPA DE PAÇO DO LUMIAR	pactuada	o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas s no Plano de Trabalho para prestação de serviços de qualidade dos serviços oferecidos	Conclui
Recomendações					auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec s usuários do SUS. "	cidas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade A	Auditada	Finalidade	Status
38	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL MACRORRE DE PINHEIR JACKSON LA	O DR.	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Conclu do
Recomendações	-				auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabeleo s usuários do SUS. "	cidas no
	Encaminhamente					

Encaminhamentos | Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
36	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL DR. RAIMUNDO LIMA	pactuad	o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas as no Plano de Trabalho para prestação de serviços de a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho				auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec s usuários do SUS.	das no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pr	ovidência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	
34	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL DR. RAIMUNDO LIMA	pactuad	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	
Recomendações					auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec s usuários do SUS. "	das no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pr	ovidência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	
29	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL GERAL DE PERITORÓ	pactuad	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	
Recomendações					auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec s usuários do SUS. "	das no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pr	ovidência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
28	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL GERAL DE ALTO ALEGRE	pactua	r o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas das no Plano de Trabalho para prestação de serviços de a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho				auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec s usuários do SUS.	das no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pr	ovidência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
27	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL GERAL DE TIMBIRAS	pactuada	o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas as no Plano de Trabalho para prestação de serviços de a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações					auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec s usuários do SUS. "	das no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pr	ovidência	s cabíveis	
№ do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
158	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL RE DE CAXIAS D EVERALDO F ARAGÃO	R.	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do

		Órgão							
Nº do Processo	Demandante	Responsável pela Auditória	Uni	dade Au	ditada			Finalidade	Status
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho e							no, o cumprimento das metas estabelec "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara SCASS/GAB	INETE	para pro	ovidênci	as cabívei	s		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáv pela Auditó		Unida	ade Au	ditada		Finalidade	Status
153	TRANSPORTES/SES	SES		SECRET DE SAÚI INÊS		JNICIPAL SANTA	_	r, registrar e avaliar a situação atual do po ambulância doada à SEMUS pela	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõo	es							
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara TRANSPORT	ΓES/SE	ES para p	rovidên	cias cabív	eis		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáv pela Auditó		Unida	ade Au	ditada		Finalidade	Status
150	TRANSPORTES/SES	SES		SECRETARIA MUN DE SAÚDE DE SAN RITA			_	r, registrar e avaliar a situação atual do po ambulância doada à SEMUS pela	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõo	es							
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara TRANSPORT	ΓES/SE	ES para p	rovidên	cias cabív	eis		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória		Unidade Auditada				Finalidade	Status
144	SCASS/GABINETE	SES	REG	REGIONAL pactuadas no P		idas no Pla	ano de Tra	a Unidade e o cumprimento das metas abalho para prestação de serviços de erviços oferecidos	Concluí do
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho e							no, o cumprimento das metas estabelec . "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara SCASS/GAB	INETE	para pro	ovidênci	as cabívei	S		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável Auditória			Unidad	e Audita	da	Finalidade	Status
141	SCASS/GABINETE	SES				a casa de Ra de san		Realizar acompanhamento dos serviços de saúde prestados pela Clínica	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõo	es							
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara SCASS/GAB	INETE	para pro	ovidênci	as cabívei	s		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória		nidade ditada				Finalidade	Status
139	SCASS/GABINETE	SES	MÉD GEST	SERVICE ICOS E ΓÃΟ EM DE LTDA	servi Subs	ços médic titutiva - T	os especia RS, modo	os usuários do SUS que utilizam os alizados na área de Terapia Renal Hemodiálise, objetivando o pagamento e № 315/2018/SES	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõo	es							
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara SCASS/GAB	INETE	para pro	ovidênci	as cabívei	S		
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória		Unidade Auditad				Finalidade	Status
123	SCASS/GABINETE	SES	HOSI	PITAL		Verificar o	desemne	enho da Unidade e o cumprimento das	Concluí

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória		Unidade Auditada			Finalidade	Status
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho e						a, bem como, o cumprimento das metas estabeleci os do SUS. "	das no
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara SCASS/GAE	BINETE	para provid	dências ca	bívei	S	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Audi		uditada		Finalidade	Status
110	SCASS/GABINETE	SES	CENTRO DE IMAC ANTÔNIO JOAQUI CUNHA (FUNDAÇ SAÚDE E ASSISTÉ TU		IIM DA ÇÃO DE	j	Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente, na competência de janeiro/2022, em conformidade com os termos do Contrato Nº 210/2018/SES.	Conclui do
Recomendações	Sem recomendaçõ	es						
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara SCASS/GAE	BINETE	para provid	dências ca	bívei	s	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsá pela Audito		Unidade	e Auditad	a	Finalidade	Status
107	TRANSPORTES/SES	SES		SECRETAR DE SAÚDE PARAIBANO	DE	PAL	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Conclui
Recomendações	Sem recomendaçõ	es						
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara TRANSPOR	TES/SI	ES para prov	vidências d	abív	eis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáv pela Auditó		Unidad	e Auditac	la	Finalidade	Status
98	TRANSPORTES/SES	SES		SECRETARI DE SAÚDE QUITÉRIA			Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	es						
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara TRANSPOR	TES/SI	ES para prov	vidências d	abív	eis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsá pela Audito		Unidade	e Auditad	a	Finalidade	Status
93	TRANSPORTES/SES	SES		SECRETAR DE SAÚDE DOCE		PAL	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	es						
Encaminhamentos	Encaminhamento p	oara TRANSPOR	TES/SI	ES para prov	vidências d	abív	eis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória		nidade uditada			Finalidade	Status
77	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL DE CUIDADOS INTENSIVOS - HCI		metas pa	ctua	sempenho da Unidade e o cumprimento das das no Plano de Trabalho para prestação de aúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Conclui do
Recomendações	" Ajustar as não co usuários do SUS. "	nformidades ap	ontad	as no relató	rio de aud	itoria	a, bem como, a qualidade dos serviços prestados a	os
Encaminhamentos	Encaminhamento p	ara SCASS/GAE	BINETE	para provid	dências ca	bívei	s	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	U	nidade Aud	ditada		Finalidade	Status

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade A	uditada	Finalidade	Status			
59	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL GER ADELSON DE S LOPES - HOSP DA VILA LUIZÃ	SOUSA ITAL GERAL	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do			
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho				itoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec uários do SUS. "	idas no			
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	vidências ca	bíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status			
54	SCASS/GABINETE	SES	POLICLÍNICA DO VINHAIS	pactuadas	desempenho da Unidade e o cumprimento das metas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do			
Recomendações		justar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no no de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "							
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	vidências ca	bíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status			
41	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO	metas	ar o desempenho da Unidade e o cumprimento das pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de os de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do			
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho				itoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec uários do SUS. "	idas no			
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	vidências ca	bíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status			
39	SCASS/GABINETE	SES	MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA	metas p	o desempenho da Unidade e o cumprimento das actuadas no Plano de Trabalho para prestação de de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do			
Recomendações	" Ajustar as não co plano de trabalho				itoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec uários do SUS. "	idas no			
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	vidências ca	bíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status			
33	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL	Verificar o o	lesempenho da Unidade e o cumprimento das metas	Conclui			

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

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

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

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
147	SCASS/GABINETE	SES	CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO	Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica	Concluí do		
Recomendações	" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "						
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GABINE	ETE para providência	as cabíveis			

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status			
137	SCASS/GABINETE	SES	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	Concluí do			
Recomendações	endações " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "							
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	BINETE para prov	vidências cabíveis				

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
132	SCASS/GABINETE	SES	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	Concluí do		
Recomendações	les " Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "						
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GABINI	ETE para providências	cabíveis			

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

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status				
86	TRANSPORTES/SES	SES	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ICATU	Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA	Concluí do				
Recomendações	Sem recomendações								
Encaminhamentos	Encaminhamento para TRANSPORTES/SES para providências cabíveis								

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status				
80	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIR	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do				
Recomendações	" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "								
Encaminhamentos	Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis								

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status			
71	SCASS/GABINETE	SES	APAE DE BARRA DO CORDA	Atestar, por avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município está apta a prestar assistência à comunidade excepcional e outros afins, possuindo instalações, equipamentos e recursos humanos mínimos necessários para o exercício de suas atividades, tendo como escopo a celebração de contrato junto ao Estado do Maranhão	Concluí do			
Recomendações	Sem recomendações							

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status				
Encaminhamentos	Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis									
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáve pela Auditóri	I Auc	idade litada	Finalidade	Status				
68	SCASS/GABINETE	SES	CLÍNICA SENHOR ROSÁRI		Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato $n^{\rm o}$ 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica	Concluí do				
Recomendações					auditoria para não ter sua produção prejudicada, bem com mprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho"	o, a				
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para	providência	s cabíveis					
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáve pela Auditóri	Auditada		Finalidade	Status				
67	SCASS/GABINETE	SES	CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO		Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica	Concluí do				
Recomendações		" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria para não ter sua produção prejudicada, bem como, a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. Cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho"								
Encaminhamentos	Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis									
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status				
64	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL REGIONAL DE CAXIAS DR. EVERALDO FERREIRA 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	Concluí do				
Recomendações					auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabeleci s usuários do SUS. "	das no				
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para	providência	s cabíveis					
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status				
56	SCASS/GABINETE	SES	APAE DE SENADOR LA ROQUE	está apta afins, poss mínimos r	or avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município a prestar assistência à comunidade excepcional e outros suindo instalações, equipamentos e recursos humanos secessários para o exercício de suas atividades, tendo opo a celebração de contrato junto ao Estado do	Concluí do				
Recomendações	Sem recomendaçõ	es								
Encaminhamentos	Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis									
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditad		Finalidade	Status				
49	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL REGIONAL CARUTAPEI	DE metas	car o desempenho da Unidade e o cumprimento das s pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de os de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do				
Recomendações	" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "									

Encaminhamentos Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
46	SCASS/GABINETE	SES	APAE DE COELHO NETO	está apta afins, pos mínimos i	or avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município a prestar assistência à comunidade excepcional e outros suindo instalações, equipamentos e recursos humanos necessários para o exercício de suas atividades, tendo opo a celebração de contrato junto ao Estado do	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	es				
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade A	uditada	Finalidade	Status
43	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL D URGÊNCIA E EMERGÊNCI PRESIDENTE	E A DE	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações					auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec os usuários do SUS. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
36	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL DR. RAIMUNDO LIMA	pactuac	r o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas las no Plano de Trabalho para prestação de serviços de a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações					auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec os usuários do SUS. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
26	SCASS/GABINETE	SES	UPA COROATÁ	pactuad	o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas as no Plano de Trabalho para prestação de serviços de a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações					auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec os usuários do SUS. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
25	SCASS/GABINETE	SES	UPA CODÓ	pactuad	o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas as no Plano de Trabalho para prestação de serviços de a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações					auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec os usuários do SUS. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status

№ do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
73	SCASS/GABINETE	SES	APAE DE TIMON	está apta afins, poss mínimos n	or avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município a prestar assistência à comunidade excepcional e outros uindo instalações, equipamentos e recursos humanos ecessários para o exercício de suas atividades, tendo po a celebração de contrato junto ao Estado do	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	ies				
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	providência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
63	SCASS/GABINETE	SES	APAE DE BACABAL	está apta afins, poss mínimos n	or avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município a prestar assistência à comunidade excepcional e outros uindo instalações, equipamentos e recursos humanos ecessários para o exercício de suas atividades, tendo po a celebração de contrato junto ao Estado do	Concluí do
Recomendações	Sem recomendaçõ	óes				
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	providência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade /	Auditada	Finalidade	Status
51	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL MACRORRE DE IMPERA RUTH NOLE	TRIZ DRA.	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações					auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec s usuários do SUS. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	providência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
40	SCASS/GABINETE	SES	UPA ITAQUI BACANGA	pactuada	o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas s no Plano de Trabalho para prestação de serviços de qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações					auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec s usuários do SUS. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	providência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
32	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL NINA RODRIGUE	pactuad	o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas as no Plano de Trabalho para prestação de serviços de a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações					auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelec s usuários do SUS. "	idas no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	providência	s cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidad Auditad		Finalidade	Status

№ do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
23	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL REGIONAL ADÉLIA MATOS FONSECA	me	ificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das tas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de viços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações					auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabeleci os usuários do SUS. "	das no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para prov	/idência	as cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
78	SCASS/GABINETE	SES	POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA	pactua	ar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas adas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí
Recomendações					auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabeleci os usuários do SUS. "	das no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para prov	/idência	as cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáve pela Auditóri	Audita		Finalidade	Status
70	SCASS/GABINETE	SES	CLÍNICA NO SENHORA I ROSÁRIO		Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica	Concluí do
Recomendações	Ajustar as não con usuários do SUS.	formidades apor	ntadas no relató	rio de a	auditoria, bem como, a qualidade dos serviços prestados aos	5
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para prov	/idência	as cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsáve pela Auditóri	Audita		Finalidade	Status
69	SCASS/GABINETE	SES	CLÍNICA NO SENHORA I ROSÁRIO		Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a Clínica	Concluí do
Recomendações					auditoria para não ter sua produção prejudicada, bem com umprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho"	o, a
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para prov	/idência	as cabíveis	
№ do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada		Finalidade	Status
61	SCASS/GABINETE	SES	CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS	pactu	car o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas adas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de e e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do
Recomendações					auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabeleci os usuários do SUS. "	das no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para prov	/idência	as cabíveis	
№ do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Aud	itada	Finalidade	Status
60	SCASS/GABINETE	SES	CENTRO ESPECIALIZADO REABILITAÇÃO		Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
50	SCASS/GABINETE	SES	HOSPITAL REGIONAL D CARUTAPER		Concluí do
Recomendações				elatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabeleci estados aos usuários do SUS. "	das no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidências cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
48	SCASS/GABINETE	SES	SANTA LUZIA DO	Atestar, por avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município está apta a prestar assistência à comunidade excepcional e outros afins, possuindo instalações, equipamentos e recursos humanos mínimos necessários para o exercício de suas atividades, tendo como escopo a celebração de contrato junto ao Estado do Maranhão	Conclui do
Recomendações	Sem recomendaçõ	ies			
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidências cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
44	SCASS/GABINETE	SES	UPA DE PAÇO DO LUMIAR	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Conclui
Recomendações				elatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabeleci estados aos usuários do SUS. "	das no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidências cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
24	SCASS/GABINETE	SES	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).	Concluí do
Recomendações	Ajustar as não con usuários do SUS.	formidades apor	ntadas no rela	atório de auditoria para a melhoria da qualidade dos serviços prestad	os aos
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidências cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
22	SCASS/GABINETE	SES	POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE	·	Concluí
Recomendações				elatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabeleci estados aos usuários do SUS. "	das no
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para p	rovidências cabíveis	
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela	Unidade Auditada	Finalidade	Status

Nº do Proce	esso Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
21	SCASS/GABINETE	SES	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	Concluí do

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
Recomendações	,		rio de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecid ados aos usuários do SUS.	as no	
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para dev	idas providências.	

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status			
20	SCASS/GABINETE	SES	SORRIR - UNIDADE DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do			
Recomendações		iustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no ano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.						
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAE	BINETE para devidas pr	rovidências.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status			
19	SCASS/GABINETE	SES	SORRIR - UNIDADE DE ESPECIALIDADES ODONTOLÓGICAS	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do			
Recomendações	,	ustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no uno de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.						
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAE	BINETE para devidas pr	rovidência.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
18	SCASS/GABINETE	SES	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	Concluí do		
Recomendações	Ajustar as não con usuários do SUS.	ustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria para a melhoria da qualidade dos serviços prestados aos suários do SUS.					
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para dev	vidas providências			

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
17	MINISTÉRIO PÚBLICO	SES	HOSPITAL DE PRONTO ATENDIMENTO IVANILDO JÚNIOR	Verificar se as irregularidades detectadas na Auditoria 49/2019 persistem ou se houve melhoria desde a última fiscalização em 2019	Concluí do		
Recomendações	,	ijustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria para a melhoria da qualidade dos serviços prestados aos suários do SUS.					
Encaminhamentos	encaminhamen	nto para o Ministéri	io Público para providênci	as cabíveis			

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
21	SCASS/GABINETE	SES	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	Concluí do		
Recomendações	,	justar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no lano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.					
Encaminhamentos	encaminhamento	para SCASS/GAB	SINETE para dev	idas providências.			

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
16	SCASS/GABINETE	SSES	HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS (RELATÓRIO BIMESTRAL)	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do		
Recomendações	,	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.					
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAE	BINETE para providênc	ias cabíveis.			
		Óraão					

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status				
13	SCASS/GABINETE	Secretaria Estadual de Saúde	HOSPITAL MACROREGIONAL 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	Concluí do				
Recomendações	,	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.							
Encaminhamentos	Encaminhamento	Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis.							

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável Unidade Auditada pela Auditória		Finalidade	Status				
12	SCASS/GABINETE	secretaria Estadual de Saúde	LABORATÓRIO NOSSA SENHORA DA DIVINA PROVIDÊNCIA	Análise, avaliação e constatações dos exames realizados nas competências junho a outubro/2021	Concluí do				
Recomendações	Atualização do CN	Atualização do CNES referente aos profissionais cadastrados na Unidade							
Encaminhamentos	encaminhamento	para SCASS/GABINE	TE para providências cabíveis.						

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status				
11	SCASS/GABINETE	Secretaria Estadual de Saúde	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	Concluí do				
Recomendações	Sem recomendaçõ	Sem recomendações							
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para providências d	cabíveis					

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status			
09	SCASS/GABINETE	Secretaria Estadual de Saúde	HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do			
Recomendações	,	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.						
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAE	BINETE para provid	lências cabíveis.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status
07	SCASS/GABINETE	secretaria estadual de saúde	POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status			
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.							
Encaminhamentos	Encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para pro	vidências cabíveis.				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status				
10	SCASS/GABINETE	Secretaria Estadual de Saúde	UPA 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	Concluí do				
Recomendações	,	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.							
Encaminhamentos	Encaminhamento	Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis.							

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
08	SCASS/CGU	Secretaria Estadual de Saúde	HOSPITAL GERAL 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	Concluí do		
Recomendações	es Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.						
Encaminhamentos	Encaminhamen	nto para SCASS/Co	GU para provi	dências cabíveis.			

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
04	SCASS/GABINETE	Secretaria Estadual de Saúde	CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do		
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.						
Encaminhamentos	encaminhamento	para SCASS/GAB	INETE para prov	vidências cabíveis.			

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

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

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status			
06	SCASS/GABINETE	Secretaria Estadual de Saúde	CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO	Análise e avaliação dos serviços prestados de acordo com o contrato nº 285/2017/SES, celebrado entre a SES/MA e a referida Clínica	Concluí do			
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.							
Encaminhamentos	Encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis							

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

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditória	Unidade Auditada	Finalidade	Status		
1	Policlínica Codó	Secretaria estadual de Saúde	CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS	Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços oferecidos	Concluí do		
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.						
Encaminhamentos	encaminhamento para SCASS/GABINETE para providências cabíveis.						

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online Data da consulta: 08/08/2022.

• Análises e Considerações sobre Auditorias

As auditorias realizadas no âmbito do Estado referente ao período de janeiro a abril foram voltadas para: Analisar, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com Radioiodoterapia, Análise de prontuários dos usuários do SUS, Análise e avaliação dos serviços prestados, Análise, avaliação e construções dos exames realizados nas competências junho a outubro/2021, Análise, avaliar a produção de internação hospitalar dos pacientes em tratamento com radioterapia e cirurgias oncológicas, Atestar, por avaliação in loco, que a Unidade (APAE) do município está apta a prestar assistência à comunidade excepcional e outros afins, possuindo instalações, equipamentos e recursos humanos mínimos necessários para o exercício de suas atividades, tendo como escopo a celebração de contrato junto ao Estado do Maranhão, Averiguar o atendimento de saúde prestado, estrutura física predial, serviços e equipamentos disponíveis, com ênfase no quantitativo de profissionais que compõem o

quadro de recursos humanos do referido hospital, Averiguar, registrar e avaliar a situação atual do veículo tipo ambulância doada à SEMUS pela SES/MA, Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente, em conformidade com os termos do contrato, Constatação in loco dos serviços e apuração do valor correspondente, em conformidade com os termos do contrato, Realizar acompanhamento dos serviços de saúde prestados pela Clínica, Verificar as condições de funcionamento do Hospital, comprovação dos serviços prestados e acompanhamento do Contrato Nº 015/2017/SES, Verificar o desempenho da Unidade e o cumprimento das metas pactuadas no Plano de Trabalho para prestação de serviços de saúde e a qualidade dos serviços ofertados, Verificar se as irregularidades detectadas na Auditoria 49/2019 persistem ou se houve melhoria desde a última fiscalização em 2019.

11. Análises e Considerações Gerais

No quadrimestre, o Governo do Estado visando melhorar as condições de saúde da população, fez entrega de 09 (nove) Unidades de Saúde sendo: a 1ª etapa do Hospital da Ilha em São Luís, Centro de Referência Especializado de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa (Creaispi) no Bairro da Cohab; Policlínica da Criança na Cohab; a Policlínica em Codó; Shopping da Criança em Bacabal; Hospital Regional Dr. José de Abreu Silva em barra do Corda; Maternidade de Paço do Lumiar; Policlínica do Coroadinho; Policlínica de São Bento. Destaca-se também atendimentos à população geral pelas equipes da Força Estadual de Saúde- FESMA, buscando promover impacto social e fortalecer a efetividade da Atenção Primária em Saúde, com melhoria na oferta de serviços de saúde e redução de desigualdades de acesso a esses serviços nas localidades mais remotas e de difícil acesso, nos seus territórios de atuação; na Atenção Primária, apoio aos municípios que apresentaram dificuldades em captação de recursos através da plataforma Previne Brasil, onde foi trabalhado as fragilidades e potencialidades encontradas; foram beneficiadas 19.099 gestantes por meio do Cheque Gestante. A Vigilância Sanitária realizou inspeções de medicamentos de controle especial e executou ações educativa que compreendem as capacitações e os projetos educativos realizados nos municípios do Estado. Pela Vigilância Epidemiológica, destaca-se a distribuição de coleiras para o controle da leishmaniose visceral canina para os municípios de São Luís, Caxias e Timon contemplados no projeto do Ministério da Saúde, ações de mobilização social referentes às campanhas de luta contra a hanseníase e contra a tuberculose, campanha de vacinação contra a influenza para população específica nos 217 municípios. Quanto a Auditorias, foram realizadas 206 no quadrimestre, conforme descrição no item 10.

CARLOS EDUARDO DE OLIVEIRA LULA Secretário(a) de Saúde MARANHÃO/MA, 2022

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL ESTADO: MARANHAO

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

· Considerações:

Item 1.7 - Observado que o número de Conselheiros está incorreto, sendo informado que o nome da presidente do Conselho está em duplicidade.

Introdução

• Considerações:

É através do Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) que é monitorado e acompanhado a aplicação dos recursos e ações executadas no período. O RDQA se encontra de acordo com Capítulo IV da Lei Complementar 141/2012

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

· Considerações:

Sobre as tabelas que tratam de dados sobre Nascidos Vivos, Principais causas de internação e Mortalidade por grupo de causas, as análises e considerações foram acrescidas de forma mais atualizada pelos números do ConectaSUS.

Dados da Produção de Serviços no SUS

· Considerações:

Não houve manifestação contrária

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

· Considerações:

No item da Rede física, observou-se que os Estabelecimentos existente e funcionando em sua maioria sob gestão municipal.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

· Considerações:

Os números apresentados pelo sistema, são importados do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde(CNES)

Programação Anual de Saúde - PAS

· Considerações:

Foi apresentado as atividades realizadas durante o 1º quadrimestre, de acordo com as ações relacionadas a cada Diretriz e objetivos da PAS 2022.

Vale acrescentar, que vários Conselheiros se manifestaram sobre as dificuldades de acesso ao Disk Saúde, tendo sido feito a apresentação repassado pelo setor responsável.

Execução Orçamentária e Financeira

Considerações:

Sem questionamento

Auditorias

· Considerações:

Não houve manifestação contrária sobre Auditorias realizadas.

Análises e Considerações Gerais

• Parecer do Conselho de Saúde:

Após apresentação do RDQA, estando conforme com as normas exigidas pelo sistema, nada foi questionado contrário ao documento apresentado, foi avaliado positivamente.

Status do Parecer: Avaliado

MARANHÃO/MA, 08 de Agosto de 2022

Conselho Municipal de Saúde de Maranhão