

1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2025

TIAGO JOSE MENDES FERNANDES
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação por local de residência
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MA
Estado	MARANHÃO
Área	331.983,00 Km²
População	7.010.960 Hab

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 21/05/2025

1 .2. Secretaria de Saúde

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

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 21/05/2025

1 .3. Informações da Gestão

Governador(a)	CARLOS ORLEANS BRANDAO JUNIOR
Secretário(a) de Saúde cadastrado no período	TIAGO JOSE MENDES FERNANDES
E-mail secretário(a)	TFERNANDES_16@HOTMAIL.COM
Telefone secretário(a)	98984078273

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 21/05/2025

1.4. Fundo de Saúde

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)
Data da consulta: 21/05/2025

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 08/08/2025

1.6. Informações sobre Regionalização

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

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

1 .7. Conselho de Saúde

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

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

Ano de referência:

• Considerações

No item 1.1. Informações Territoriais; observamos que os registros da população do Maranhão divergem do IBGE (2023), que de acordo com dados pesquisados apresenta 6.776.699 habitantes e área territorial de 329.65.496 km².

Item.1.4. Informações do Fundo Estadual de Saúde: Instrumento Legal de Criação do FES - Lei; Data de Criação: 01/1993; CNPJ:06.023.953/0001-51; Gestor do Fundo: Valonni Fernandes Arturo.

No item 1.7. CONSELHO DE SAÚDE: Instrumento legal de criação do Conselho de Saúde: Lei; Data de criação: **06/2000**; Nome do Presidente: Maria Raimunda Sobrinho Rudakoff; Número de Conselheiros por seguimento, sendo que o número de usuários são 14 e Governo e prestadores são 7 e trabalhadores 7, sendo o total do colegiado 28 conselheiros titulares e igual número de suplentes. email: consaudema@gmail.com; endereço: Rua 104,n.100, Vinhais; CEP 65071-215; telefone: (98) 3231-2197

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria de Estado da Saúde apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior referente ao primeiro quadrimestre de 2025 (Janeiro a Abril), consolida as ações e serviços de saúde, de acordo com a Portaria de Consolidação nº1 de 28 de setembro de 2017, capítulo I, Art. 94 que estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do SUS.

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução do Plano Estadual de Saúde (PES) e da Programação Anual de Saúde (PAS), e deve ser apresentado pelo gestor do SUS até o final dos meses de maio, setembro e fevereiro, em audiência pública na Casa Legislativa do respectivo ente da Federação.

O Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) tem como objetivo consolidar o demonstrativo das receitas e despesas com ações e serviços públicos de saúde referente ao **1º Quadrimestre de 2025**, 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.

Vale ressaltar, que na Lei Complementar 141, Capítulo IV, que trata da transparência, visibilidade, fiscalização, avaliação e controle Seção III, da Prestação de Contas, Art.36, diz 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: 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 RDQA foi elaborado de acordo com a estrutura do DigiSUS Gestor -Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750, de 29 de abril de 2019, a qual regulamentou o seu uso.

Para a sistematização deste Relatório são utilizados os dados dos seguintes Sistemas de Informação: Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (SCNES), Sistema de Informação Hospitalar (SIH), Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), o Relatório publicado pela Secretaria de Estado do Planejamento e Orçamento (SEPLAN).

Este relatório retrata o acompanhamento e o monitoramento dos resultados alcançados no período de referência janeiro a abril/2024, na perspectiva de alcance da meta anual pactuada na Programação Anual de Saúde do referido ano.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

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

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 20/05/2025.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2021	2022	2023
MA	108667	97964	97205

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 20/05/2025.

3.3. Principais causas de internação por local de residência

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

Capítulo CID-10	2021	2022	2023	2024	2025
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	80.564	56.424	50.568	55.961	22.369
II. Neoplasias (tumores)	20.884	25.168	25.617	27.982	12.077
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3.279	4.412	4.529	5.236	2.151
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11.781	13.912	13.822	11.821	5.160
V. Transtornos mentais e comportamentais	5.663	5.965	6.446	6.762	3.187
VI. Doenças do sistema nervoso	5.381	6.496	6.385	6.407	3.110
VII. Doenças do olho e anexos	3.850	2.441	2.956	2.434	863
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	394	588	689	849	360
IX. Doenças do aparelho circulatório	27.925	33.207	32.983	32.994	16.050
X. Doenças do aparelho respiratório	32.796	53.682	53.617	50.123	23.783
XI. Doenças do aparelho digestivo	38.699	48.711	49.510	52.518	22.168
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	13.557	16.580	17.992	19.203	8.909
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5.439	6.705	6.898	8.650	4.520
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	30.244	38.349	39.164	40.506	16.660
XV. Gravidez parto e puerpério	106.340	97.626	95.451	91.229	41.900
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	8.484	9.071	9.973	11.115	5.960
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2.467	2.703	3.001	3.006	1.606
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	6.694	9.000	9.666	10.206	5.364
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	41.453	46.406	48.700	51.600	26.554

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4.620	6.208	8.615	13.536	5.300
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	450.514	483.654	486.582	502.138	228.051

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 20/05/2025.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

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

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 20/05/2025.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

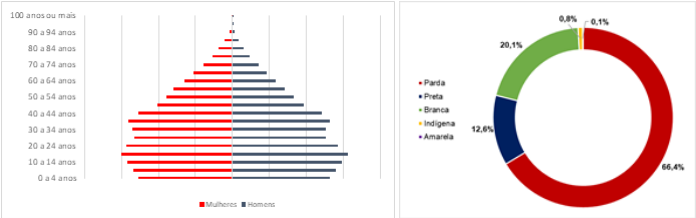
O Estado do Maranhão é um dos nove estados brasileiros que formam a região Nordeste. Faz fronteira a oeste com o Pará, a sudoeste e sul com Tocantins e a leste com o Piauí. De acordo com o Censo IBGE (2023), o estado apresentou sua população com 6.776.699 habitantes em 2022, com densidade demográfica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

Em relação à distribuição por sexo, as mulheres representam a maioria no estado, sendo cerca de 50,9% da população, totalizando 3.447.276 cidadãs, enquanto homens representam 49,1%, sendo 3.329.423 cidadãos. As mulheres entre 20 e 24 anos foram quantificadas como maioria, totalizando 4,24%. Por outro lado, o grupo etário mais predominante de homens foi entre 15 a 19 anos, com 4,6% do total de cidadãos no estado (IBGE 2022)

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

Gráfico 1. População do Maranhão por faixa etária e sexo em 2022.

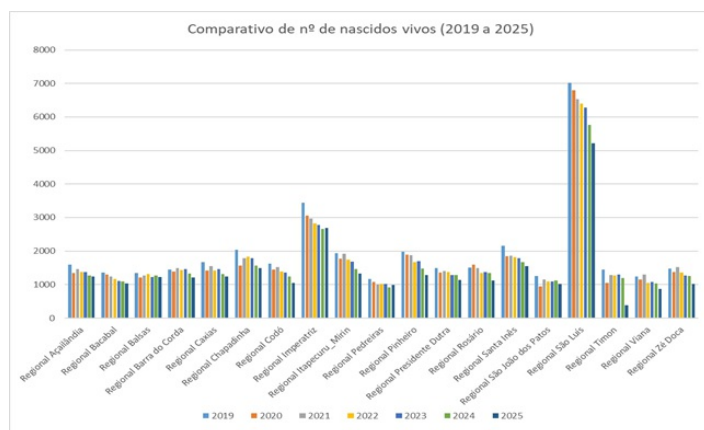
Gráfico 2. Percentual da população por Raça/Cor Censo IBGE 2022.



Análise do 1º Quadrimestre (2019 a 2025)

Número de nascidos vivos no Brasil, Nordeste e Maranhão, 1º quadrimestre de 2019 a 2024

Ano	Brasil	Nordeste	Maranhão
2019	970.000	260.000	30.000
2020	940.000	250.000	20.000
2021	900.000	240.000	20.000
2022	880.000	240.000	20.000
2023	860.000	240.000	20.000
2024	820.000	220.000	20.000



Principais causas de internação por local de residência

Capítulo	2021	2022	2023	2024	2025*
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias		21.184	18.884	21.025	10.208
II. Neoplasias (tumores)	6.424	7.519	8.029	9.291	5.710
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt	1.001	1.427	1.454	1.706	1.053
IV. Doenças endócrinas nutricionais e	3.514	4.424	4.718	4.216	2.477
V. Transtornos mentais e comportamentais	1.791	1.893	2.071	2.203	1.541
VI. Doenças do sistema nervoso	1.515	1.971	2.208	2.329	1.490
VII. Doenças do olho e anexos	1.166	1.033	747	711	416
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	139	176	227	297	135
IX. Doenças do aparelho circulatório	8.318	10.465	11.387	11.127	7.545
X. Doenças do aparelho respiratório	10.225	19.118	15.415	15.947	7.801
XI. Doenças do aparelho digestivo	11.627	15.122	16.081	17.422	10.211
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4.017	5.137	6.103	6.058	4.235
XIII. Doenças sist osteomuscular e tee	1.670	1.880	2.392	2.529	1.986
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	8.677	11.558	12.571	13.209	7.712
XV. Gravidez parto e puerpério					
XVI. Algumas afec originais no período	2.894	2.955	3.081	3.510	3.003
XVII. Malf con de formid e anomalias	771	828	987	944	779
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	2.061	2.410	3.256	3.258	2.656
XIX. Lesões enven e alg out consequ causas	13.783	14.749	15.944	16.257	13.914
XX. Causas externas de morbidade e	-	-	-	-	-
XCI. Contatos com serviços de saúde	1.511	1.682	2.283	4.038	2.516
CID 10* Revisão não disponível ou não					
Total	142.598	158.946	159.563	166.032	105.075

*2025 - produção processada de janeiro a março

No entanto, observa-se uma tendência de queda constante desde 2021 (33.261) até 2025 (20.110). Esta é uma redução significativa que merece atenção para entender os motivos, onde possivelmente pode estar

ligado às taxas de natalidade, ou seja, menos nascimentos ou mudança nos protocolos de internação.

- **Lesões, envenenamentos e algumas outras consequências de causas externas (XIX):** Apresenta-se consistentemente como a segunda ou terceira maior causa de internação. Houve um pico em 2024 (16.257) e uma leve queda em 2025 (13.491), mas os números permanecem elevados. Isso indica um desafio contínuo em relação a acidentes, violências e outras causas externas.
- **Doenças do aparelho digestivo (XI):** Mantém-se entre as principais causas, com um pico em 2024 (17.422) e uma redução em 2025 (10.211), que a coloca abaixo das doenças infecciosas e parasitárias. A tendência geral de 2021 a 2024 foi de aumento.
- **Algumas doenças infecciosas e parasitárias (I):** Teve um declínio notável de 2021 (28.233) para 2023 (18.884), o que pode ser reflexo do controle de alguma epidemia ou sazonalidade. Houve um aumento em 2024 (21.025) e, em 2025, volta a ser uma das principais (10.208), embora com um volume menor do que no início da série. A variação é grande, o que pode indicar surtos específicos ou sazonalidade.
- **Doenças do aparelho circulatório (IX):** Apresenta uma tendência de **aumento constante** de 2021 (8.318) a 2024 (11.127), com uma leve queda em 2025 (7.545). Isso pode refletir o envelhecimento da população ou o aumento de fatores de risco para doenças cardiovasculares.
- **Doenças do aparelho geniturinário (XIV):** Teve um aumento progressivo de 2021 (8.677) a 2024 (13.209), com uma queda notável em 2025 (7.712)

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Análise da Mortalidade Geral por Grupo de Causas do 1º Quadrimestre (2019 a 2025)

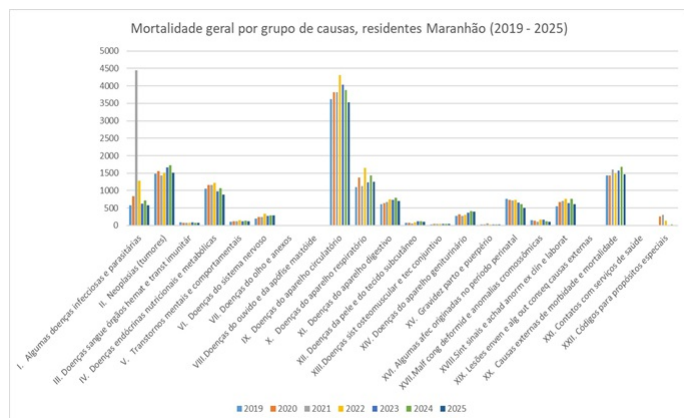
A análise da mortalidade geral por grupos de causas no Maranhão, no primeiro quadrimestre de 2019 a 2025, aponta estabilidade nos padrões de mortalidade, com pequenas variações interanuais. Os quatro principais grupos responsáveis pelo maior número de óbitos nesse período permanecem consistentes: **doenças do aparelho circulatório, neoplasias (tumores), causas externas (acidentes e violências) e doenças infecciosas e parasitárias.**

As **doenças do aparelho circulatório** seguem como principal causa de morte no estado, refletindo o predomínio das doenças crônicas não transmissíveis (DCNT) na carga de morbimortalidade. Essa realidade aponta para a necessidade contínua de fortalecimento das ações de vigilância das DCNT, ampliação da detecção precoce e estratificação de risco na APS, além da integração efetiva com a linha de cuidado cardiovascular.

As **neoplasias ocupam a segunda posição**, com destaque para os **cânceres de mama, colo do útero, próstata e pulmão**. A manutenção desse grupo como causa significativa de óbito reforça a importância das estratégias de rastreamento populacional, diagnóstico oportuno e ampliação do acesso ao tratamento oncológico em tempo adequado.

No que tange às causas externas, observa-se um discreto aumento dos óbitos em 2025 em comparação ao mesmo período de 2024. Tal elevação pode estar relacionada à retomada plena das atividades sociais e econômicas no pós-pandemia, aumento da circulação de pessoas e, possivelmente, à intensificação de episódios de violência urbana e acidentes de transporte.

Por fim, nota-se uma leve redução nas mortes atribuídas a doenças do aparelho respiratório, possivelmente em função da consolidação da cobertura vacinal contra influenza e COVID-19, bem como do fortalecimento das ações de vigilância e resposta a síndromes gripais nos serviços de saúde.



TAXA DE MORTALIDADE POR AVC E IAM

Análise de Dados 1º Quadrimestre de 2025

No 1º quadrimestre de 2025 no tocante à Mortalidade por Grupo de Causas observa-se em análise comparativa entre os anos de 2019 a 2024 segundo gráfico abaixo, uma redução na taxa de mortalidade por AVC no Maranhão. Em observância, os anos de 2022 para 2023 apresentou uma oscilação. Ressaltamos que em 2025, foi informado somente os dados referentes aos meses de **janeiro a abril**. Em relação aos dados do **Brasil e Nordeste**, não temos registros de informações de dados e nem acesso para a realização de cálculo das taxas de mortalidade referente aos anos 2019 a 2025, nas figuras 03 e 04 apresenta-se os números absolutos.

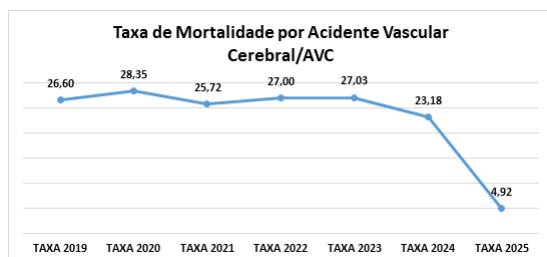


Figura 1-Taxa de Mortalidade por Acidente Vascular Cerebral/AVC

Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade e SIM

Em relação a taxa de mortalidade por IAM entre os anos de 2023 a 2024, observando-se uma diminuição entre os anos de 2023 e 2024.

Em análise aos indicadores (IAM e AVC) no período de 2019 a 2024 (fig.01 e 02), concluímos que as possíveis diminuições dos dados se dão devido a vários fatores, como a qualificação de profissionais de saúde da Atenção Primária em Saúde/APS, voltadas para o Manejo Clínico das pessoas portadora com HAS e DM e Aplicabilidade do Protocolo Clínico Estadual para o rastreamento e estratificação de risco na APS através do Programa Cuidar de Todos.

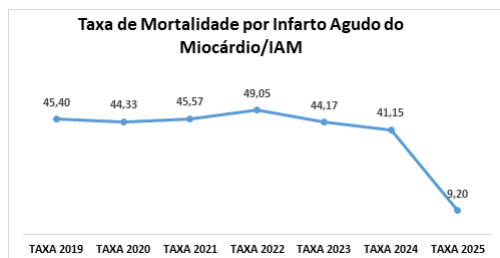
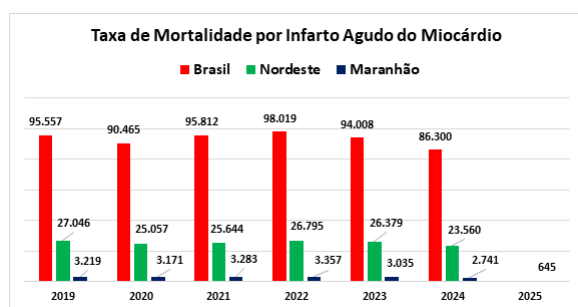
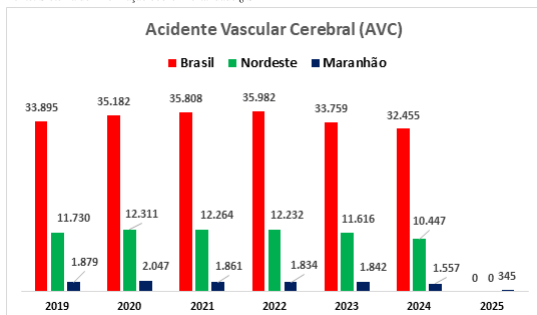
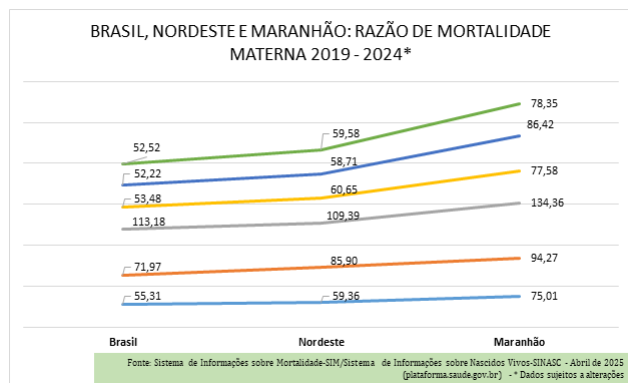


Figura 2- Taxa de Mortalidade por Infarto Agudo do Miocárdio/IAM

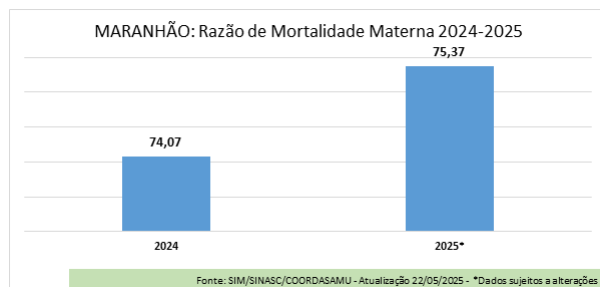
Fonte: Sistema de Informação sobre Mortalidade e SIM



RAZÃO DE MORTALIDADE MATERNA - DADOS COMPARATIVOS E ANÁLISES CONSIDERANDO OS NÍVEIS TERRITORIAIS BRASIL, NORDESTE E MARANHÃO



Observa-se um aumento constante na razão de mortalidade materna ao longo dos três primeiros anos em todas as três localidades (Brasil, Nordeste e Maranhão), com ascensão no ano de 2021 em decorrência ao advento da Covid-19, ocorrendo redução nos anos seguintes. O crescimento é mais acentuado no **Maranhão**, que apresenta os **maiores valores ao longo de todo o período**, tendo redução apenas em 2022, porém se **mantém em níveis altos** de mortalidade materna em comparação ao Nordeste e Brasil.



Em comparação ao detalhamento do gráfico, na base de dados analisada há divergência na razão de mortalidade, visto a dinâmica do banco de dados estadual, no que se refere a 2024, cuja análise foi de janeiro a dezembro e 2025 com dados parciais de janeiro a abril, havendo aumento considerável, pois o cálculo da Razão de Mortalidade Materna se dar pelo número de óbitos maternos / Número de nascidos vivos x 100.000.

Fonte: (COORDASAMU) Sistema de Informação sobre Nascidos Vivos-SINASC/Sistema de Informação Mortalidade - SIM - Atualização em: 22/05/2025

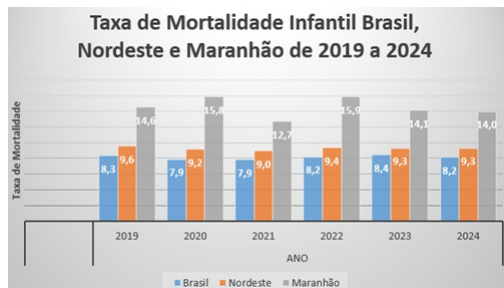
BRASIL/REGIÃO NORDESTE/AMANHÃ: RAZÃO DE MORTALIDADE MATERNA - 2019 - 2024														
Ano	Localidade	Jan	Fev	Mar	Abr	Mai	Jun	Jul	Agos	Set	Out	Nov	Dez	Ano
	Dist	48,46	50,23	57,61	61,93	59,73	53,41	47,12	52,12	45,30	51,47	51,50	59,71	52,58
ANO 2024	Nordeste	43,22	66,70	59,25	60,37	62,58	62,42	52,72	71,19	45,75	70,49	71,90	73,81	59,52
	Maranhão	73,12	28,70	31,22	100,03	148,61	39,54	90,72	51,67	69,04	77,34	55,80	74,35	78,35
ANO 2023	Brasil	63,34	56,34	48,26	52,59	51,51	53,38	45,00	48,26	44,86	46,33	57,12	60,31	52,72
	Nordeste	62,70	65,12	46,37	64,34	68,67	65,91	54,65	50,19	47,05	45,66	72,61	61,51	58,88
ANO 2022	Brasil	118,04	187,02	83,02	68,21	60,41	75,36	36,01	73,64	51,19	23,74	100,91	78,56	66,42
	Nordeste	83,25	63,67	52,11	50,54	43,63	43,41	52,62	42,29	52,58	54,43	41,55	47,22	50,40
ANO 2021	Brasil	32,74	71,41	66,26	58,05	62,10	15,19	61,19	45,26	59,31	65,52	48,77	42,97	60,55
	Nordeste	32,94	80,34	59,69	50,08	51,27	43,93	73,44	24,07	100,97	31,62	24,05	102,92	77,68
ANO 2020	Brasil	68,28	93,48	83,68	204,78	165,62	174,34	158,52	79,23	66,54	64,11	62,39	61,22	113,10
	Nordeste	76,17	80,17	129,19	200,78	196,76	158,39	165,35	77,90	56,47	63,37	72,32	72,83	109,39
ANO 2019	Brasil	122,25	129,94	136,64	242,11	220,05	95,46	217,94	57,17	89,94	54,83	135,17	89,73	124,36
	Nordeste	80,21	52,26	60,28	72,10	120,03	91,12	87,05	69,70	59,39	69,34	68,43	67,27	71,37
ANO 2018	Brasil	66,66	59,58	62,52	100,03	136,24	186,82	57,62	77,51	59,16	82,06	71,28	70,62	85,90
	Nordeste	56,60	75,75	69,31	126,70	94,12	145,85	121,33	54,95	102,25	89,04	23,60	58,47	94,27
ANO 2017	Brasil	61,78	57,39	57,39	53,75	59,13	58,85	50,31	49,61	48,67	51,07	52,69	57,30	55,35
	Nordeste	58,00	69,32	60,50	68,43	74,74	68,28	29,38	59,17	47,87	57,69	51,14	55,47	59,36
ANO 2016	Brasil	73,81	35,39	102,74	95,75	76,62	74,53	52,31	63,32	70,09	61,11	32,96	66,42	75,01

Form: <http://plutoforms.cvsdc.gov/belmont/ids/submit?url?m=MSOyMDIXJDEIMSOyNSOyNSOyJDEIMCOyMDA2JDAMSOyJDMwMDAwMSOw>

Conclui-se que diante dos dados analisados, buscamos estratégias considerando o fortalecimento das ações de enfrentamento da mortalidade materna do Maranhão, qualificando os profissionais que prestam assistência pré-natal na atenção primária em saúde com objetivo de aprimorar o pré-natal, e visando às boas práticas prestadas às gestantes em todo período gravídico e puerperal. As propostas e medidas de prevenção, da saúde sexual e reprodutiva são abrangentes, e sua implementação geram impactos na ocorrência de gravidez não intencional, assistência pré-natal adequada e em tempo oportuno, e no período puerperal, além dos serviços de atenção a mulher, estando mais próximo aos municípios, melhorando as discussões de fragilidades e melhorias para saúde da mulher em todos os seus ciclos de vida, no Estado do Maranhão.

MORTALIDADE INFANTIL

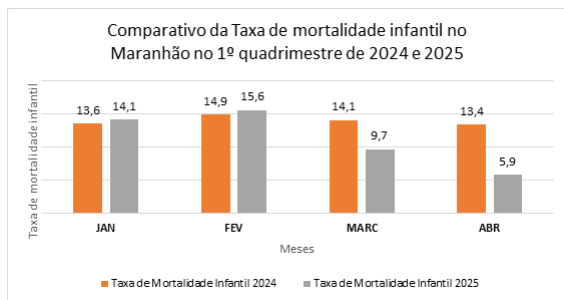
A Taxa de Mortalidade Infantil (TMI), é um indicador importante que mostra o número de óbitos de crianças antes de completarem o primeiro ano de vida, para cada mil nascidos vivos. Uma análise dos dados referentes aos primeiros quatro meses de 2025 demonstra que no Maranhão TMI está superior às médias registradas tanto para o Brasil quanto para a região Nordeste. Ao longo dos anos, a TMI no Maranhão tem apresentado pequenas flutuações, sem que se observe, até o momento, uma tendência consistente de redução. Apesar disso, um ponto positivo é que houve uma diminuição dessa taxa no estado entre os anos de 2022 e 2024. É fundamental mencionar também que a comparação com os dados nacionais e regionais (Brasil e Nordeste) se limita ao período até 2024. Isso ocorre porque as informações mais recentes, do ano de 2025, ainda não foram divulgadas pelo Painel de Monitoramento do Ministério da Saúde



Fonte: Sistema de Informação de Mortalidade ; SIM, 2025.

Outro aspecto importante para a análise da mortalidade infantil, é a influência da redução da natalidade, tendo em vista que a TMI é calculada pela razão entre o número de óbitos em menores de 1 ano e o número de nascidos vivos. Desse modo, a diminuição do número de nascidos vivos impacta matematicamente no aumento ou na não redução da taxa de mortalidade infantil.

Ao se avaliar o número de óbitos infantis, **evidencia-se que houve redução de 22%, passando de 541 em 2019 para 422 em 2024. Por sua vez, a variação na TMI foi pouco expressiva, reduzindo 4%, passando de 14,6 em 2019 para 14 óbitos infantis por mil nascidos vivos em 2024.**



Fonte: Sistema de Informação da Mortalidade e SIM.

Mediante a análise comparativa de janeiro a abril de 2024 e 2025, evidenciou-se redução da TMI, passando de 13,95 no 1º quadrimestre de 2024 para 12,44 óbitos infantis por mil nascidos vivos em 2025. Quanto à análise por mês, observou-se valores mais altos de TMI nos dois primeiros meses do corrente ano, quando comparados com o mesmo período de 2024, para os meses de março e abril a relação foi inversa.

Nesse contexto, vale destacar que os dados de 2025 são parciais e ainda podem ser alterados, tendo em vista os prazos estabelecidos para análise e notificação dos óbitos no Sistema de Informação de Mortalidade.

Possíveis explicações para os dados:

As variações nas taxas de mortalidade infantil podem estar associadas a diversos fatores, como a qualidade do atendimento neonatal e pediátrico disponível, além de condições socioeconômicas e acesso aos serviços de saúde, especialmente em áreas mais remotas do estado.

Janeiro e fevereiro podem ter sofrido influências sazonais (como o impacto das chuvas e aumento de infecções respiratórias) ou flutuações nos recursos de saúde, o que pode ter contribuído para o aumento da mortalidade infantil nesses meses.

A queda na mortalidade infantil nos meses seguintes pode refletir melhorias temporárias no acompanhamento neonatal ou o reforço das ações de vigilância em saúde, bem como estar relacionada aos prazos para notificação dos óbitos no SIM.

A análise dos da mortalidade infantil no Maranhão durante os primeiros quatro meses de 2025 mostra tendências que indicam a necessidade de aprimorar as políticas de saúde infantil. O número de nascidos vivos apresentou flutuações ao longo do ano, com maiores registros em janeiro e março. No entanto, a taxa de mortalidade infantil se manteve entre 5,8 e 15,6 óbitos por 1.000 nascidos vivos, evidenciando desafios contínuos na redução dessas taxas.

É importante salientar que estes dados são dinâmicos e estão sujeitos a alterações diárias, o que deve também ser destacado é a porcentagem de sub registros que impactam diretamente nos números absolutos aqui apresentados.

Diversos fatores podem influenciar esses resultados:

- Desafios no acesso aos cuidados de saúde neonatal, especialmente em áreas remotas, o que pode dificultar a assistência integral às gestantes e recém-nascidos.
- Desigualdades sociais e econômicas, que impactam o acesso a serviços e a condições adequadas para o cuidado materno-infantil, representando um desafio nacional, não apenas regional.
- Fatores sazonais, como o aumento de infecções respiratórias em períodos de chuva, que afetam a saúde infantil em várias regiões do país, incluindo o Maranhão.

Embora o estado esteja empenhado em fortalecer a atenção primária à saúde e as ações voltadas à prevenção, os dados indicam que ainda há oportunidades para expandir essas iniciativas, como o monitoramento contínuo de gestantes e recém-nascidos, além da melhoria nos serviços de saúde nas áreas mais vulneráveis.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Complexidade: Atenção Básica

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais
	Qtd. aprovada
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	220.965
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	196.042
03 Procedimentos clinicos	665.679
04 Procedimentos cirurgicos	10.144
Total	1.092.830

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 10/06/2025.

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	64643	3508538,29	5	3148,40
03 Procedimentos clinicos	641115	3627819,43	23875	30849386,73
04 Procedimentos cirurgicos	20428	605642,80	19152	21958648,41
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	-	-	120	126115,39
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	-	-	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/06/2025.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril
2º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Agosto
3º RDQA - Período de Referência: Janeiro 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	46865	184617,37
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	416	412970,15

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/06/2025.

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

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	362546	798663,28	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	3987045	40194503,12	81	15881,19

03 Procedimentos clínicos	5878390	59539428,87	29651	40029573,12
04 Procedimentos cirúrgicos	71042	4391134,22	32285	46910630,09
05 Transplantes de orgaos, tecidos e celulas	610	16775,00	133	141646,18
06 Medicamentos	4883706	5445364,85	-	-
07 Orteses, proteSES e materiais especiais	18572	985970,32	-	-
08 Acoes complementares da atencao a saude	29891	2643658,65	-	-

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 10/06/2025.

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

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Subgrupo proced: 0604 Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
06 Medicamentos	4883706	5445364,85
Total	4883706	5445364,85

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 10/06/2025.

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Acoes de promocao e prevencao em saude	1835	-
02 Procedimentos com finalidade diagnostica	17615	-
Total	19450	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 10/06/2025.

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

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

Vale ressaltar, que os dados dos sistemas nacionais de informação para análise e considerações que são importados para o DGMP, com a interoperabilidade entre o DGMP e os sistemas de origem, **os dados de Produção** não foram importados. Diante disso, a SES extraiu do TABI/NET dados de janeiro a março para constarem deste relatório.

4.1. Produção de Atenção Básica

Grupo de Procedimentos	Siste ma de Informações Ambulatoriais
	Qtd. Aprovada
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	168.984
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	146.772
03 Procedimentos clínicos	500.023
04 Procedimentos cirúrgicos	8.106
	823.885

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) - Data da consulta: 14/05/2025

*Período: Jan-Mar/2025 - produção processada de janeiro a março

Segundo dados da produção total da Atenção Básica, registrada e disponibilizada pelo SAI/DATASUS no 1º quadrimestre de 2025, foi de **823.885 procedimentos**. Ao detalhar essa produção por grupo de procedimentos, observamos a seguinte distribuição:

Ações de Promoção e Prevenção em Saúde: Correspondeu a **20,5%** do total da produção da atenção básica no período avaliado. Este volume expressivo de procedimentos reflete a importância da Atenção Básica na abordagem preventiva e no fomento de hábitos saudáveis, essenciais para a redução da morbidade e melhoria da qualidade de vida da população.

Procedimentos com Finalidade Diagnóstica: Representou **17,8%** da produção total. A realização de procedimentos diagnósticos na atenção básica é crucial para a detecção precoce de doenças, permitindo intervenções mais rápidas e eficazes e evitando o agravamento de quadros de saúde.

Procedimentos Clínicos: Representou a maior parcela, com **60,7%** da produção no período avaliado. Este grupo é predominantemente voltado para atendimentos de enfermagem em geral. A expressiva participação dos procedimentos clínicos, com foco nos atendimentos de enfermagem, evidencia o papel central dos enfermeiros na Atenção Básica, tanto na assistência direta ao paciente quanto na coordenação do cuidado e na educação em saúde. Isso também sugere uma forte demanda por cuidados contínuos e acompanhamento de condições crônicas.

Procedimentos Cirúrgicos: Representou uma pequena parcela, com **0,97%** da produção total.

A baixa proporção de procedimentos cirúrgicos na Atenção Básica é esperada, visto que a maioria das intervenções cirúrgicas ocorre em níveis de atenção de maior complexidade (média e alta complexidade hospitalar). Os procedimentos cirúrgicos realizados na Atenção Básica geralmente se referem a pequenas cirurgias e procedimentos ambulatoriais de menor complexidade.

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Na tabela a seguir consta a Produção de Urgência e Emergência, por Grupo de Procedimentos da rede hospitalar do SUS - hospitais estaduais da rede própria e hospitais contratualizados, apresentada nos sistemas de informações do SUS, SIA e SIH, detalhando a produção ambulatorial especializada e hospitalar referente ao exercício de 2025.

GRUPO PROCEDIMENTO	SISTEMA DE INFORMAÇÕES AMBULATORIAIS		SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES	
	QTD. APROVADA	VALOR APROVADO	AIH PAGAS	VALOR TOTAL
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	46.982	2.468.006,35	02	997,98
03 Procedimentos clínicos	466.600	2.631.284,73	17.709	23.434.646,75
04 Procedimentos cirúrgicos	15.052	445.780,02	14.755	16.850.503,94
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	103	90.791,47
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	528.634	5.545.071,10	32.569	40.376.940,14

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 04/06/2025 (Período: Janeiro a Março).

Os dados foram colhidos dos arquivos disponibilizados pelo Sistema de Informação do Ministério da Saúde, sendo classificado de acordo a complexidade dos procedimentos, caráter de atendimento, tipo de financiamento e valor pago. Os dados ora apresentados inferem procedimentos ambulatoriais e de internações processados nos meses de janeiro a março de 2025.

As análises e considerações foram realizadas com base nos dados de Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos, fornecidos pelo sistema de 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 trimestre de 2025.

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

Dos procedimentos clínicos predominantes, destacamos os Atendimento de Urgência (em geral) e Atendimento de Enfermagem (em geral).
Quanto aos Procedimentos Cirúrgicos Ambulatoriais, os mais realizados foram as Pequenas Cirurgias, Cirurgia da Face e do Sistema Estomatognático e Cirurgias do Sistema Osteomuscular.

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

No primeiro quadrimestre de 2024 foram realizados 528.634 (quinhentos e vinte e oito mil seiscentos e trinta e quatro) procedimentos ambulatoriais de caráter de urgência.

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

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.

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 quadrimestre de 2025 foi de 32.569 AIH pagas, no valor de R\$ 40.376.940,14 (40 milhões trezentos e setenta e seis mil novecentos e quarenta reais e quatorze centavos).

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

A tabela apresenta dados de dois indicadores principais para os primeiros quadrimestres de 2022, 2023, 2024 e 2025:

Atendimento/Acompanhamento psicossocial

Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais

Forma de Organização	PRODUÇÃO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL POR FORMA DE ORGANIZAÇÃO							
	1º quad. 2022		1º quad. 2023		1º quad. 2024		1º quad. 2025	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	Qtd. aprovada	Valor aprovado	Qtd. aprovada	Valor aprovado	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	21.115	82.902,27	31.440	108.619,05	32.474	132.510,79	34.165	134.160,83

Forma de Organização	SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES							
	1º quadrimestre de 2022		1º quadrimestre de 2023		1º quadrimestre de 2024		1º quadrimestre de 2025	
	AIH Pagas	Valor total	AIH Pagas	Valor total	AIH Pagas	Valor total	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	284	296.695,90	344	351.257,67	291	254.148,63	319	310.796,61

Fonte: Ministério da Saúde - Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) - Data da consulta: 14/05/2025
*2025 - produção processada de janeiro a março

Atendimento/Acompanhamento psicossocial:

O 1º quadrimestre de 2025 registrou o maior volume de atendimentos/acompanhamentos psicossociais de toda a série histórica apresentada (34.165). Isso indica uma tendência de aumento contínuo na busca ou oferta desses serviços.

Houve um crescimento contínuo no número de atendimentos/acompanhamentos psicossociais ao longo dos anos analisados.
Entre 2022 e 2023, o aumento foi o mais significativo em termos absolutos (aproximadamente 10.325 atendimentos) e percentuais.
De 2023 para 2024, o crescimento foi mais moderado (1.034 atendimentos).

De 2024 para 2025, o crescimento se manteve em patamar similar ao ano anterior (1.691 atendimentos), indicando uma tendência de expansão da oferta ou da demanda por esse tipo de serviço.

O crescimento consistente no "Atendimento/Acompanhamento psicossocial" pode indicar uma maior conscientização sobre a importância da saúde mental, maior acesso aos serviços ou um aumento na demanda por apoio psicossocial na população.

Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais:

Para este indicador, o 1º quadrimestre de 2025 (319) superou os anos de 2022 e 2024, mas ainda ficou abaixo do pico observado em 2023 (344).
Este indicador apresenta um comportamento mais oscilante, houve um aumento de 2022 para 2023 (60 tratamentos).
De 2023 para 2024, houve uma queda considerável (diminuição de 53 tratamentos), voltando a níveis próximos aos de 2022.
De 2024 para 2025, houve uma recuperação, com um aumento de 28 tratamentos, mas ainda não atingindo o pico de 2023.

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

Na tabela a seguir consta a Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar, por Grupo de Procedimentos da rede hospitalar do SUS - hospitais estaduais da rede própria e hospitais contratualizados, apresentada nos sistemas de informações do SUS, SIA e SIH, detalhando a produção ambulatorial especializada e hospitalar referente ao exercício de 2025.

GRUPO PROCEDIMENTO	SISTEMA DE INFORMAÇÕES AMBULATORIAIS		SISTEMA DE INFORMAÇÕES HOSPITALARES	
	QTD. APROVADA	VALOR APROVADO	AIH PAGAS	VALOR TOTAL
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	105.860	598.702,22	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2.802.534	30.077.510,09	56	9.831,55
03 Procedimentos clínicos	3.842.339	44.325.359,19	22.010	29.972.937,41
04 Procedimentos cirúrgicos	46.647	3.596.284,22	23.800	34.180.563,05
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	445	12.237,50	107	96.047,11
06 Medicamentos	3.788.053	4.172.413,54	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	16.633	82.626,44	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	22.487	2.008.537,35	-	-
Total	10.624.998	85.615.670,55	45.973	64.259.379,12

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 04/06/2025 (Período: janeiro a março).

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

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

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

Será abordada aqui produção geral de Urgência e Emergência Ambulatorial e Hospitalar dos estabelecimentos sob gestão estadual organizada por grupo de procedimentos. Foram utilizados os Sistemas de Informações Ambulatoriais (SIA) e Sistema de Informações Hospitalares (SIH), como fontes de dados.

Ao analisar a produção ambulatorial, observa-se que os grupos de procedimentos mais registrados foram: Procedimentos Clínicos, Medicamentos e Procedimentos com Finalidade Diagnóstica respectivamente. Porém, em relação a quantidade aprovada, os Procedimentos Clínicos representam 36,16%, enquanto os Procedimentos com Finalidade Diagnóstica, representam 26,37% e os Medicamentos do Subgrupo Componente Especializado da Assistência Farmacêutica 35,65%, conforme quadro de Produção da Atenção Ambulatorial Especializada por grupo de procedimentos, SES-MA, 1º quadrimestre de 2025.

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

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

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

No referido quadro estão contemplados todos os tipos de complexidade e financiamento. O número de procedimentos ambulatoriais aprovados no total é de 10.624.998, no valor de 85.615.670,55 (oitenta e cinco milhões seiscentos e quinze mil seiscentos e setenta mil e cinquenta e cinco centavos).

Da quantidade total de AIHs pagas (45.973), correspondendo ao valor de repasse R\$ 64.259.379,12 (sessenta e quatro milhões duzentos e cinquenta e nove mil trezentos e setenta e nove centavos).

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

Nas internações hospitalares realizadas para tratamentos clínicos, as principais causas registradas foram: Tratamento de doenças infecciosas e parasitárias, Tratamento durante a gestã, parto e puerpério, Tratamento de doenças cardiovasculares e Tratamento de doenças do Ouvido/apófise mastoide e vias aéreas.

No que tange ao grupo Transplantes de órgãos, tecidos e células, os 445 procedimentos ambulatoriais aprovados consistem na coleta de sangue realizadas no Centro de Hematologia e Hemoterapia do Maranhão - HEMOMAR, para cadastro de doador voluntário de Medula Óssea no REDOME.

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

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

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

A Assistência Farmacêutica no SUS é dividida entre os entes Federal, Estadual e Municipal sendo distribuído em três componentes de acordo com o que estabelece no RENAME (Componentes básico, estratégico e especializado).

O Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF), regulamentado pelas Portaria de Consolidação Nº6 de 28 de setembro de 2017, título V, capítulo II, tendo como objetivo a garantia da integralidade do tratamento medicamentoso em todas as fases evolutivas das doenças contempladas, em nível ambulatorial.

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

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

O Grupo 2 é constituído por medicamentos destinados ao tratamento de doenças de menor complexidade em relação aos elencados no Grupo 1 e nos casos de refratariedade ou intolerância à primeira linha de tratamento. A responsabilidade pelo financiamento, aquisição e dispensação é das Secretarias Estaduais da Saúde.

No período analisado, de acordo com os dados do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SAI/SUS) foram 3.788.053 procedimentos aprovados, apresentando um acréscimo em torno de 30 % em comparação com o mesmo período de 2024. No que se refere aos valores aprovados, computou 4.172.413,54 (dados referente ao período de janeiro a março 2025).

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

Quadro de Atendimento da Assistência Farmacêutica

Atendimentos	Janeiro	Fevereiro	Março	Abril
GRUPO 1A(FEME - CEAF)	14.661	14833	16041	16.057
GRUPO 1B(FEME - CEAF)	6880	4290	4113	4414
GRUPO 2 (FEME - CEAF)	4354	7285	6288	4431

Fonte: Sistema Horus Especializado do Ministério da Saúde

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

No período que compreende Janeiro a Abril de 2025, as unidades LACEN São Luís e Imperatriz realizaram 47.625 exames para fins de investigação e vigilância laboratorial, a saber: exames laboratoriais relacionados às doenças e agravos de notificação compulsória, exames de reanálise citopatológicos cérvico vaginal para rastreamento de câncer de útero e exames relacionados aos produtos e ao meio ambiente conforme pode ser constatado na base de dados e informações do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SAI/SUS).

Ressalta-se que embora não programados, foram realizados 3.839 exames citopatológicos cérvico- vaginal, contemplando as seguintes unidades de saúde da capital: Hospital Aquiles Lisboa, Hospital Tarquínio Lopes e Policlínica Vila Luizão, além dos municípios de Barreirinhas, Arari, Imperatriz e 17 municípios da URS de Zé Doca. Foi realizado também pelo IOC/LACEN um projeto piloto para pesquisa do HPV por biologia molecular para 101 mulheres para implantação da pesquisa.

Cabe ainda destacar que no âmbito na Vigilância Epidemiológica foram realizadas 1.232 necrópsias, por meio do Serviço de Verificação de Óbitos, para determinar a causa de morte natural ocorrido sem assistência médica, ou com assistência médica sem elucidação diagnóstica ou decorrente de doenças de interesse da saúde pública.

No que se refere às ações da Vigilância Sanitária, foram realizadas ao longo desse quadrimestre 1.121 ações de inspeção (em ambientes e processos de trabalho), notificações de doenças, agravos e indicadores correlatos à vigilância em saúde ambiental.

As inspeções sanitárias realizaram aproximadamente 15.7% das ações programadas para o ano, contribuindo ativamente para a fiscalização em ambientes de trabalho.

O acompanhamento de notificações apresentou um bom ritmo, alcançando 42.86% de execução e evidenciando a capacidade de articulação e vigilância.

De acordo com levantamento de dados do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS), este 1º quadrimestre revela informações significativas sobre a atuação na área de Vigilância em Saúde. Com um total de **14.099** procedimentos aprovados, observa-se que apenas **8,6% (1.165)** são direcionados a ações de promoção e prevenção em saúde, enquanto a vasta maioria, **91,73% (12.974)** concentra-se em procedimentos com finalidade diagnóstica. Essa distribuição aponta para uma priorização das atividades diagnósticas, evidenciando a importância atribuída à detecção precoce de doenças e ao monitoramento das condições de saúde da população. Embora as ações de promoção e prevenção sejam fundamentais para a saúde pública, o fato de representarem uma parcela menor do total de procedimentos sugere um desafio para as políticas de saúde, que devem equilibrar a ênfase em diagnósticos com a necessidade de fortalecer iniciativas preventivas. A promoção da saúde é crucial para reduzir a incidência de doenças e melhorar a qualidade de vida, e a atenção a esse aspecto se faz necessária para garantir um sistema de saúde mais eficaz e sustentável a longo prazo.

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 04/2025

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
PRONTO SOCORRO GERAL	0	0	2	2
HOSPITAL GERAL	4	43	188	235
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	10	10
TELESSAUDE	0	0	3	3
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	109	109
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	2	18	20
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	19	53	72
OFICINA ORTOPEDICA	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	353	353
HOSPITAL ESPECIALIZADO	1	11	11	23
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	146	146
PRONTO SOCORRO ESPECIALIZADO	0	0	2	2
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	60	60
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	1	2	3
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	4	223	227
PRONTO ATENDIMENTO	1	11	12	24
UNIDADE DE ATENCAO EM REGIME RESIDENCIAL	0	0	1	1
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	8	8
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	4	13	17
POLICLINICA	2	17	25	44
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	1	219	220
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	0	26	0	26
SERVICO DE ATENCAO DOMICILIAR ISOLADO(HOME CARE)	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	9	2166	2175
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	19	38	260	317
FARMACIA	0	4	82	86
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	5	2	131	138
CENTRO DE PARTO NORMAL - ISOLADO	0	0	4	4
UNIDADE MISTA	0	0	25	25
CENTRAL DE NOTIFICACAO,CAPTACAO E DISTRIB DE ORGAOS ESTADUAL	0	1	0	1
POLO DE PREVENCAO DE DOENCAS E AGRAVOS E PROMOCAO DA SAUDE	0	0	3	3
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	2	53	55
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	0	0	4	4
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	2	115	117
CENTRO DE APOIO A SAUDE DA FAMILIA	0	0	27	27
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	11	11
Total	32	197	4341	4570

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: 21/05/2025.

5.2. Por natureza jurídica

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	2	165	1	168
MUNICIPIO	3835	0	0	3835
FUNDACAO PUBLICA DE DIREITO PUBLICO FEDERAL	1	1	0	2
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	221	0	0	221
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	58	0	0	58
AUTARQUIA MUNICIPAL	3	0	0	3
AUTARQUIA ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	1	0	0	1
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	34	0	0	34
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	165	9	17	191
EMPRESA PUBLICA	1	0	0	1
SOCIEDADE ANONIMA ABERTA	2	0	0	2
SOCIEDADE SIMPLES LIMITADA	0	0	1	1
SOCIEDADE ANONIMA FECHADA	0	2	0	2
EMPRESA INDIVIDUAL DE RESPONSABILIDADE LIMITADA (DE NATUREZA EMPRESARIA)	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
FUNDACAO PRIVADA	2	0	0	2
ENTIDADE SINDICAL	1	0	0	1
ASSOCIACAO PRIVADA	14	20	13	47
PESSOAS FISICAS				
Total	4341	197	32	4570

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: 21/05/2025.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Dos estabelecimentos de saúde do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), no Maranhão até a competência de abril de 2025 apresentado no DigiSUS, consta 4.570 estabelecimentos de saúde de diferentes tipos. Do total de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS, considerando o tipo de gestão, 4,31% estão sobre gestão estadual; 94,98% sobre gestão municipal; 0,70% sobre gestão dupla.

Quanto ao Tipo de Estabelecimento e Gestão, das 4341 unidades de saúde sob gestão municipal, 49,89% são referentes a Centro de Saúde/Unidade Básica, 8,13% como Posto de Saúde, 5,98% são Clínica/Centro de Especialidade, 5,13% Unidade de Vigilância em Saúde, 5,04% Centro de Gestão em Saúde, 4,3% Hospital Geral e 2,51% são Polo Academia da Saúde.

Em relação aos 197 estabelecimentos sob gestão estadual, 0,99% são referentes a Hospital Geral, 0,83% a clínica/centro de especialidade, 0,59% centro de atenção hemoterapia e ou hematológica, 0,39% a policlínica, 0,43% a central de abastecimento, 0,25% a hospital especializado e 0,25% de pronto atendimento.

5.2. Por natureza jurídica

No que se refere a estabelecimentos de saúde por natureza jurídica e gestão vinculados ao SUS,93,82% são de administração pública, 5,05%, entidades empresariais e 1,09% entidades sem fim lucrativo.

No 1º quadrimestre/2025 as unidades do Hemomar São Luís, Centro de Hemodiálise de Barreirinhas e a Reforma e Adequação do Hospital e Maternidade Municipal Barra do Corda/MA.

A rede física prestadora de serviços do SUS dos estabelecimentos próprios sob gestão estadual, é constituído de estabelecimento de saúde de diferentes tipos, conforme apresentado no quadro abaixo.

QUADRO DE ESTABELECIMENTOS PRÓPRIOS SOB GESTÃO ESTADUAL

UPAs (11)	Centros de Reabilitação (2)	
UPA Araçagy UPA Cidade Operária UPA do Paço do Lumiar UPA Itaque Bacanga UPA Parque Vitória UPA Vinhais UPA Codó UPA Coroatá UPA Imperatriz UPA São João dos Patos UPA Timon	Centro Especializado em Reabilitação Cidade Operária Centro Especializado de Reabilitação do Olho d'Água CER III	
	Centros Especializados (7)	
	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) Centro de Referência Especializada em Atenção à Saúde da Pessoa Idosa Centro de Referência da Pessoa Idosa da Região Tocantina Centro Especializado TEA 12+ Centro de Referência Estadual em Saúde do Trabalhador	
Hospitais (43)		
Hospital de Referência Estadual de Alta Complexidade Dr. Carlos Macielra Hospital de Oncologia do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho Hospital Macrorregional Alexandre Mamede Trovão de Coroatá Hospital Macrorregional da Baixada Maranhense Dr. Jackson Lago Hospital Macrorregional de Caxias Dr. Everaldo Ferreira Aragão Hospital Macrorregional Dra. Ruth Noleto Hospital Macrorregional de Urgência e Emergência de Presidente Dutra Hospital Macrorregional Tomás Martins Hospital Aquiles Lisboa Hospital Dr. Genésio Rego Hospital Dr. Raimundo Lima Hospital Geral Vila Luizão Hospital Presidente Vargas Hospital Regional Alarico Nunes Pacheco Hospital Regional Adélia Matos Fonseca Hospital Regional de Alto Alegre do Maranhão Hospital Regional de Balsas Hospital Regional de Barreirinhas Hospital Regional de Barra do Corda	Hospital Regional de Chapadinha Hospital Regional de Grajaú Hospital Regional de Monção Hospital Regional de Morros Hospital José Ferreira dos Reis Hospital Regional Dr. Kleber Carvalho Branco Hospital Regional de Peritoró Hospital Regional de Santa Luzia do Parauá Hospital Regional de Timbiras Hospital Regional de Rubens Jorge Hospital Regional Laura Vasconcelos Hospital Regional de Carutapera Hospital Regional Dr. Antônio Hadade Hospital da Criança e Mulher de Colinas Hospital da Ilha Hospital de Retaguarda de Bacabal Hospital da Criança de Presidente Médici Hospital de Cuidados Intensivos - HCI Hospital Regional de Açailândia Hospital Regional de São Mateus do Maranhão Hospital de Trauma e Ortopedia - HTO Hospital de Trauma e Ortopedia de Caxias Complexo Hospitalar Materno Infantil do Maranhão - Hospital Juvêncio Matos Hospital Nina Rodrigues	
Maternidades (6)	Centros de Hemodiálise (5)	
Maternidade de Alta Complexidade do Maranhão Maternidade Nossa Senhora da Penha Maternidade Paço do Lumiar Maternidade de Alto Risco de Imperatriz Maternidade Estadual Humberto Coutinho Maternidade Benedito Leite	Centro de Hemodiálise de São Luís Centro de Hemodiálise de Balsas Centro de Hemodiálise de Pinheiro Centro de Hemodiálise de Presidente Dutra Centro de Hemodiálise de Barreirinhas	
Policlínica (18)	Centros Odontológicos (4)	
Policlínica Cohatrac Policlínica da Cidade Operária Policlínica do Diamante Policlínica do Idoso Policlínica Vila Luizão Policlínica do Vinhais Policlínica de Açailândia Policlínica de Barra do Corda Policlínica de Santa Inês Policlínica de Imperatriz Policlínica Matões do Norte Policlínica Presidente Dutra Policlínica da Criança Policlínica de Codó Policlínica do Coroadinho Policlínica de Caxias Policlínica de São Bento Policlínica de São José de Ribamar	Unidade de Especialidades Odontológicas Sorrir Unidade de Especialidades Odontológicas do Maranhão Sorrir II SFCO Sorrir Caxias Dr Alberto de Andrade Soares Unidade de Especialidades Odontológicas Sorrir Caxias	
	Centro de Atenção Psicossocial - CAPS (2)	
	Centro de Atenção Psicossocial CAPS AD CAPS Dr. Bacelar Viana - CAPS III	
	Laboratório Central - LACEN (2)	
	LACEN (Instituto Osvaldo Cruz) - São Luís LACEN (Instituto Osvaldo Cruz) - Imperatriz	
Centro de Hematologia (1)		
Centro de Hematologia e Hemoterapia do Maranhão - HEMOMAR		
Hemonúcleos (23)		
Núcleo de Hemoterapia de Balsas Núcleo de Hemoterapia de Caxias Núcleo de Hemoterapia de Codó Núcleo de Hemoterapia de Imperatriz Núcleo de Hemoterapia de Pedreiras Núcleo de Hemoterapia de Pinheiro Núcleo de Hemoterapia de Santa Inês Núcleo de Hemoterapia de Bacabal Agência Transfusional de Chapadinha Agência Transfusional de São João dos Patos Agência Transfusional de Paço do Lumiar Agência Transfusional de Alto Parnaíba	Agência Transfusional de Barra do Corda Agência Transfusional de Colinas Agência Transfusional de Gov. Nunes Freire Agência Transfusional de Itapecuru Agência Transfusional de Itinga do Maranhão Agência Transfusional de Presidente Dutra Agência Transfusional de Santa Luzia Agência Transfusional de Timon Agência Transfusional de Viana Agência Transfusional de Zé Doca Agência Transfusional de Lago da Pedra	
Central de Abastecimento Farmacêutico (1)		
Central de Abastecimento Farmacêutico do Estado do Maranhão		
Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados (3)		
Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados - FEME São Luís Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados - FEME Imperatriz Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados - FEME Caxias		
Total - 128 Unidades da Rede Própria		

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2025

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	371	0	28	35	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	49	541	397	1.434	1
	Intermediados por outra entidade (08)	2.632	3.992	2.743	10.539	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	50	10	21	0	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	31	0	2	0	0
	Celetistas (0105)	0	9	52	18	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	14	12	25	0
	Intermediados por outra entidade (08)	125	162	103	356	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	1	0	0
	Celetistas (0105)	73	67	96	138	0
	Informais (09)	0	0	2	1	0
	Intermediados por outra entidade (08)	2	2	5	2	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	20	119	124	303	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	41	47	31	205	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	17	6	110	25	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 12/08/2025.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	9	8	9	33
	Celetistas (0105)	4	5	4	88
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	36	51	58	67
	Intermediados por outra entidade (08)	281	542	706	836
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	479	413	416	438
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	821	1.473	1.684	2.851
	Intermediados por outra entidade (08)	15.716	17.814	19.773	21.909
	Residentes e estagiários (05, 06)	3	3	50	77
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	1
	Celetistas (0105)	256	250	245	361
	Informais (09)	0	0	4	3
	Intermediados por outra entidade (08)	236	250	19	15

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2021	2022	2023	2024
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	451	479	571	618
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	603	630	812	803
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	239	227	271	169

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 12/08/2025.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A SES-MA além de gestora das políticas de saúde no estado, exerce o papel de prestadora de serviços assistencial à população, distribuída em 128 Estabelecimentos de Saúde sob gestão estadual (Fonte: Ministério da Saúde - Cadastro Nacional dos Estabelecimentos de Saúde (CNES)).

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

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

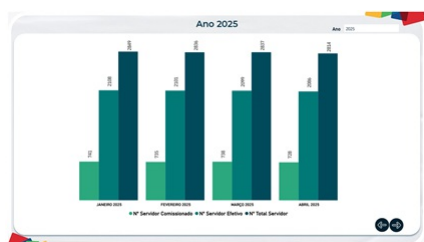
Os números de profissionais de saúde trabalhando no SUS, apresentados pelo sistema DIGISUS, são importados do Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES). O quantitativo se refere a ocupação segundo o Código Brasileiro de Ocupação (CBO).

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

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

Ao analisarmos a força de trabalho estatutária vinculada à SES, em Abril/2025, tínhamos um quantitativo de 2.086 (dois mil e oitenta e seis) servidores de provimento efetivo e 728 (setecentos e vinte e oito) ocupantes de cargo em comissão. Menciona-se que do quantitativo de efetivos ativos, aproximadamente 92% já possuem requisitos para pleitear aposentadoria (por tempo de serviço e idade), haja vista o último concurso público realizado para a Saúde data de 1992, cenário esse que reforça a necessidade latente de novo certame para as carreiras de provimento efetivo.

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



7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

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

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer a Atenção Primária para apoiar o desenvolvimento de ações em saúde no estado									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2024-2027)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações de fortalecimento para Estratégia Saúde da Família	Número de municípios beneficiados	Número	2022	182	217	57	Número	155,00	271,93
Ação Nº 1 - Realizar 01 Seminário objetivando ampliação do número de escolas pactuadas do Programa Saúde na Escola (PSE) no ciclo 2025-2026.									
Ação Nº 2 - Realizar monitoramento e avaliação através de oficinas presenciais e virtuais, das Equipes Multidisciplinar e e-Multi e Incentivo à atividade física e IAF credenciados e homologadas.									
Ação Nº 3 - Realizar 03 Oficinas de gestão e ofertas das Práticas Integrativas Complementares em Saúde-PICS									
Ação Nº 4 - Realizar 06 oficinas de execução e monitoramento do Projeto Saúde Bem Viver : Cuidar de si e do território com PICS									
Ação Nº 5 - Realizar 01 Seminário dos projetos Linha de Cuidado e Saúde Bem Viver									
Ação Nº 6 - Realizar 02 Câmara Técnica Estadual objetivando o fortalecimento da APS.									
Ação Nº 7 - Realizar apoio técnico, através de webconferência, monitoramentos e visitas técnica, objetivando o incentivo dos municípios com cobertura menor que 80% a ampliarem a cobertura de Atenção Primária em Saúde (APS) do estado através do cadastro populacional do território coberto pelas equipes de Saúde da Família, equipes de Saúde da Família Ribeirinha, equipes de Consultório na Rua.									
Ação Nº 8 - Realizar 03 Capacitações macrorregionais objetivando o incentivo e a implantação de novas Estratégias Saúde da Família/Estratégia Saúde da Família Ribeirinha, Equipe de Atenção Primária, Equipe Multidisciplinar e e-Multi, Estratégia Consultório na Rua, Programa Mais Médicos, Programa Academia da Saúde, Incentivo à Atividade Física.									
Ação Nº 9 - Realizar 03 webnários macrorregionais objetivando a adesão, ampliação e fortalecimento do Programa Programa Saúde na Escola no ciclo 2025-2026.									
Ação Nº 10 - Prestar Apoio técnico aos municípios fragilizados em relação aos indicadores da APS, quanto ao registro das atividades realizadas ou subnotificadas no âmbito da Atenção Primária em Saúde, no Sistema E-SUS e SISAB, através de webconferências e visitas in loco									
2. Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações voltadas para o fortalecimento da Política de Saúde Bucal.	Nº de municípios beneficiados	Número	2022	128	217	59	Número	64,00	108,47
Ação Nº 1 - Realizar Encontro Estadual de Atenção à Saúde Bucal com foco no apoio às gestões municipais para a melhoria da qualidade da oferta de serviços odontológicos.									
Ação Nº 2 - Incentivar os municípios que possuem Equipes de Saúde da Família Ribeirinhas a pleitear Equipes de Saúde Bucal.									
Ação Nº 3 - Realizar Oficinas Regionais, in loco ou via web, sobre a importância da Ampliação da Cobertura de Saúde Bucal na Atenção Primária em Saúde e melhora dos indicadores de desempenho									
Ação Nº 4 - Realizar via web, oficina Estadual de Atenção à Saúde Bucal com foco na prevenção do câncer bucal.									
3. Apoiar os municípios a desenvolverem ações de fortalecimento da Política de Saúde do Adulto e Idoso.	Nº de municípios beneficiados	Número	2022	131	217	60	Número	41,00	68,33
Ação Nº 1 - Intensificar as atividades de qualificação através de 03 oficinas para os profissionais de Saúde previstas no Programa Cuidar de Todos, visando o fortalecimento dos processos de trabalho quanto a estratificação de riscos e novas diretrizes clínicas de pessoas com Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus para a diminuição dos indicadores referentes as Condições Crônicas.									
Ação Nº 2 - Realizar 03 Oficinas de Qualificação para profissionais de saúde e coordenadores da Atenção Primária em Saúde sobre o Manejo do Pé Diabético e Educação em Diabetes nas macrorregiões de saúde									
Ação Nº 3 - Realizar 03 qualificações para profissionais de saúde e coordenadores Atenção Primária em Saúde sobre o fortalecimento da Política Nacional da Saúde Integral do Homem com foco no Acesso e Acolhimento, Pré-Natal do Parceiro e Prevenção, Diagnóstico e Tratamento do Câncer de Pênis baseada na linha de cuidado do homem maranhense nas 03 Macrorregiões de Saúde.									
Ação Nº 4 - Realizar 01 Encontro Avaliativo e Participativo do Controle do Tabagismo.									
Ação Nº 5 - Elaborar primeira etapa para a construção das Linhas de Cuidado voltadas a Política da Pessoa Idosa e Controle da Hipertensão Arterial Sistêmica e Diabetes Mellitus.									
Ação Nº 6 - Realizar 03 Seminário de qualificação profissional na Avaliação Multidimensional, Violência, Promoção e Prevenção de Quedas da Pessoa Idosa para as macrorregiões de saúde.									
Ação Nº 7 - Qualificar os profissionais da Atenção Primária em Saúde para Implementação da Política Nacional do Controle do Tabagismo e sensibilizar a Implantação de Consultório do Tratamento do Fumante e na Prevenção à Iniciação									
Ação Nº 8 - Acompanhar e apoiar institucionalmente os municípios no desenvolvimento de plano de ação e instrumentos de avaliação e monitoramento das ações propostas pelas Políticas da Saúde Integral do Homem a partir dos Ciclos de Vida, da Saúde da Pessoa Idosa, do Controle da Hipertensão Arterial, Diabetes Mellitus e Programa do Controle do Tabagismo.									
4. Apoiar Unidades Prisionais de Ressocialização a desenvolverem ações voltadas para a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP).	Nº de unidades prisionais apoiadas	Número	2022	47	47	47	Número	17,00	36,17
Ação Nº 1 - Realizar 03 Oficinas por Macrorregionais de saúde para elaboração de Plano de Ação objetivando a melhoria da qualidade da assistência à saúde das pessoas privadas de liberdade, com elaboração de estratégias de enfrentamento e posterior pactuação dos fluxos assistenciais em parceria com a Secretaria de Estado de Administração Penitenciária (SEAP).									
Ação Nº 2 - Realizar 01 Seminário de qualificação para os profissionais de saúde e da equipe de atenção primária prisional (EAPPS).									

Ação Nº 3 - Apoiar institucionalmente através de visitas in loco as Equipes de Atenção Primária Prisional (EAPPs) e Unidades Prisionais com vistas a Fortalecer a PNAISP.										
5. Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações de fortalecimento da Política de Saúde Integral da Mulher.	Nº de municípios beneficiados	Número	2022	133	217	53	Número	72,00	135,85	
Ação Nº 1 - Realizar 02 Oficinas de Implantação da Linha de cuidado para Atendimento de Mulheres em Situação de Violência.										
Ação Nº 2 - Pactuar com os municípios a implantação de Serviços de Referência para Atendimento de Mulheres em Situação de Violência.										
Ação Nº 3 - Realizar 03 Webnários de Avaliação e Qualificação dos Indicadores de Câncer de Colo de Útero e Mama, através do Sistema de Informação do Câncer e SISCAN.										
Ação Nº 4 - Realizar oficina nos municípios com maiores fragilidades dos indicadores de Câncer de Colo de Útero e Mama.										
Ação Nº 5 - Realizar curso de qualificação e habilitar profissionais enfermeiros em inserção do dispositivo intrauterino-DIU e retirada.										
Ação Nº 6 - Realizar III Seminário Estadual de Saúde das Mulheres em sua Diversidade em Todos os Ciclos de Vida.										
Ação Nº 7 - Monitorar os Comitês Regionais de Prevenção de Mortalidade Materna, Infantil e Fetal.										
Ação Nº 8 - Realizar webnário de implementação da ficha de estratificação de risco da gestante para profissionais da Atenção Primária em Saúde - APS										
6. Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações voltadas para o fortalecimento da Política de Saúde da Criança e do Adolescente.	Nº de municípios beneficiados	Número	2022	173	217	86	Número	46,00	53,49	
Ação Nº 1 - Realizar 01 curso da Estratégia da Atenção Integral a Doenças Prevalentes na Infância (AIDPI) em municípios com alta taxa de mortalidade infantil por causas sensíveis à atenção primária										
Ação Nº 2 - Realizar 8 avaliações para implementação da Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC)										
Ação Nº 3 - Realizar 01 workshop estadual para expansão das triagens neonatais										
Ação Nº 4 - Realizar 12 Formações práticas em Puericultura para Expansão do Projeto de Puericultura estadual										
Ação Nº 5 - Realizar 3 Oficinas de Preenchimento qualificado da caderneta de saúde da criança nas macrorregiões de saúde										
Ação Nº 6 - Realizar 3 Oficinas de Cuidado na primeira semana de vida do recém-nascido nos municípios com altas taxas de mortalidade neonatal precoce										
Ação Nº 7 - Realizar 01 fórum para discussão da Saúde dos Adolescentes na Atenção Primária em Saúde										
Ação Nº 8 - Realizar 02 Oficinas para Qualificação do Manejo do Recém-nascido de risco na Atenção Primária em Saúde em municípios com altas taxas de mortalidade infantil										
7. Apoiar os municípios para implantação e implementação das ações e estratégias da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN).	Nº de municípios beneficiados	Número	2022	201	217	58	Número	12,00	20,69	
Ação Nº 1 - Elaborar o Relatório Situacional dos Programas e das condições de alimentação e nutrição de Crianças Menores de 10 Anos e o Relatório Situacional das Condições de Alimentação e Nutrição da População Adulta do Estado do Maranhão, para divulgação e apoio aos gestores municipais de saúde e na Comissão Intergestores Bipartite (CIB).										
Ação Nº 2 - Apoiar tecnicamente a construção do plano de ação e monitoramento dos indicadores, nos municípios com maior prevalência de má-nutrição em crianças menores de 5 anos.										
Ação Nº 3 - Realizar 2º Encontro estadual, para a melhoria da qualidade de acompanhamento das condicionalidades do Programa Bolsa Família na Saúde e das ações e estratégias de Alimentação e Nutrição na Atenção Primária em Saúde.										
Ação Nº 4 - Apoiar tecnicamente através do monitoramento de indicadores, capacitação e elaboração de materiais instrutivos, os municípios da região metropolitana de São Luís - MA, para implementação das ações pactuadas da Linha de Cuidado Regional das Pessoas com Sobrepeso e Obesidade do Maranhão.										
Ação Nº 5 - Apoiar a formação de multiplicadores em Vigilância Alimentar e Nutricional nos Diferentes Ciclos da Vida, por capacitação continuada.										
8. Fortalecer os municípios na integração das ações da Atenção Primária com as populações vulneráveis seguindo o princípio da Equidade em Saúde.	Nº de municípios beneficiados	Número	2022	36	217	57	Número	20,00	35,09	
Ação Nº 1 - Realizar 01 Seminário para apresentação da Política Estadual de Saúde Integral das Populações do Campo, da Floresta e das Águas.										
Ação Nº 2 - Apoiar institucionalmente os municípios visando a implantação e implementação da Política Estadual de Saúde Integral LGBTI+ por meio de ações de qualificação de gestores, profissionais e movimento sociais.										
Ação Nº 3 - Fortalecer as Políticas de Promoção da Equidade em Saúde por meio de ações de educação em Saúde com Webnários, Oficinas, Seminário e Escuta regionalizada										
Ação Nº 4 - apoiar institucionalmente os municípios visando a implantação/implementação da Política Estadual da População Negra, Comunidades Tradicionais de Matriz Africana e Quilombola no processo de implantação da Políticas e seus respectivos planos municipais de saúde dessa população .										
Ação Nº 5 - Fortalecer a Implementação da Política Nacional de Atenção à Saúde dos Povos Indígenas nos municípios por meio da Ações de Qualificação dos atores envolvidos no cuidado humanizado e integrado.										
Ação Nº 6 - Apoiar a Implementação das Políticas Nacionais de População em Situação de Rua, População de Pessoas Albinas e Ciganas nos municípios através de oficinas integradas com foco nos profissionais da Atenção Primária										
9. Apoiar institucionalmente as gestões municipais no SUS, por meio da planificação da atenção à saúde e da oferta de assistência em situação de emergência de saúde pública.	Nº de municípios beneficiados	Número	2022	87	217	55	Número	213,00	387,27	
Ação Nº 1 - Atuar em conjunto com as 19 regiões de saúde através da planificação da atenção à saúde e atuação de equipes assistenciais na redução dos indicadores de impacto propostos pelo Programa Cuidar de Todos,										
Ação Nº 2 - Fortalecer através da atuação das equipes da Força Estadual de Saúde - FESMA a assistência ambulatorial, com consultas e procedimentos em municípios que estejam em situação de emergência em saúde pública e de maior vulnerabilidade (incluindo quilombola e indígena)										
Ação Nº 3 - Utilizar a Telemedicina, em municípios que já aderiram e a implementaram, como mecanismo de fortalecimento das ações do programa Cuidar de Todos, facilitando o acesso à atenção especializada, reduzindo os custos com tratamento fora do domicílio (TFD) e diminuindo as distâncias geográficas com deslocamentos dos pacientes dos municípios para o serviço especializado.										
Ação Nº 4 - Formar equipe de tutores estaduais da Força Estadual de Saúde para execução da metodologia da planificação e fortalecer os grupos condutores.										

Ação Nº 5 - Ofertar atividades de educação permanente em saúde para fortalecimento das linhas de cuidado das condições crônicas na metodologia da Planificação da Atenção à Saúde pela Força Estadual de Saúde em parceria com os departamentos da SES nas macrorregiões norte, leste e sul.										
10. Garantir apoio institucional aos municípios nas ações da Política de Saúde Mental, Álcool e outras drogas.	Nº de municípios beneficiados	Número	2022	140	217	50	Número	63,00	126,00	
Ação Nº 1 - Apoiar tecnicamente municípios e seus pontos de atenção da RAPS visando a articulação da rede e qualificação do cuidado em saúde mental, por meio de visitas in loco e reuniões virtuais, utilizando os instrumentos para o acompanhamento das ações e indicadores, ofertando orientações acerca da manutenção das potencialidades e sinalizando oportunidades de melhorias.										
Ação Nº 2 - Realizar 06 ações formativas por meio de cursos, oficinas, seminários, treinamentos para profissionais da RAPS										
Ação Nº 3 - Implantar e implementar o Sistema de Registro Epidemiológico de Usuários de Saúde Mental (SISMENTAL) nos pontos de atenção da RAPS.										
11. Reduzir em 60% a internação de longa permanência de pessoas com transtornos mentais em conflito com a lei.	Nº de internações	Número	2022	1.014	402	497	Número	20,00	4,02	
Ação Nº 1 - Realizar 130 Avaliações Biopsicossociais de pessoas com suspeita de transtornos mentais em Conflito com a Lei demandadas pelo sistema de justiça.										
Ação Nº 2 - Desinstitucionalizar 10 pacientes em cumprimento de medida de segurança internados em hospitais/clínicas mediante ordem judicial para desinternação, através do retorno à família ou abrigo.										
Ação Nº 3 - Construir 35 Planos Terapêuticos de Acompanhamento (PTA) de pessoas com transtornos mentais em conflito com a lei que cumprem medida de segurança.										
Ação Nº 4 - Acompanhar 220 pessoas com transtornos mentais que cumprem medidas terapêuticas, através de visitas aos pacientes e familiares.										
12. Apoiar os municípios na implantação do Programa Farmácia Viva.	Nº de municípios beneficiados	Número	2022		217	57	Número	17,00	29,82	
Ação Nº 1 - Realizar 03 Oficinas Regionalizadas de incentivo à implantação de Hortos Terapêuticos.										
Ação Nº 2 - Realizar 20 Capacitações dos profissionais da Atenção Primária à Saúde sobre o manejo, cultivo, coleta, processamento, armazenamento e utilização de plantas medicinais e fitoterápicos.										
Ação Nº 3 - Realizar o 2º Simpósio de Plantas Medicinais e Fitoterápicos do Maranhão.										
13. Fortalecer APS por meio de cooperação técnica entre estado e município	Nº de municípios beneficiados	Número	2022		217	217	Número	217,00	100,00	
Ação Nº 1 - Realizar 19 oficinas regionais de qualificação do Programa Cuidar de Todos, com a finalidade de atingir as metas dos indicadores.										
Ação Nº 2 - Apoiar e monitorar os municípios e seus indicadores no âmbito do Programa Cuidar de Todos, por meio de oficinas, webinários, visitas in loco, e fórum regionalizados.										
Ação Nº 3 - Realizar Mostra Estadual de experiências exitosas do concurso Inova Saúde.										
Ação Nº 4 - Realizar Seminário Estadual de premiação dos municípios com melhores resultados nos indicadores do Programa Cuidar de Todos.										
OBJETIVO Nº 1.2 - Aprimorar as ações de Vigilância em Saúde para promoção, prevenção e controle de doenças e agravos.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2024-2027)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS	
1. . Fortalecer as ações de promoção, prevenção e proteção à saúde em relação aos riscos ambientais nas três macrorregiões de saúde	Nº de ações realizadas	Número	2022	1.122	2.889	685	Número	195,00	28,47	
Ação Nº 1 - Realizar ações de inspeção em municípios que não possuem Vigilância em Saúde Ambiental implantada.										
Ação Nº 2 - Realizar apoio institucional aos municípios prioritários com populações potencialmente expostas a substâncias químicas.										
Ação Nº 3 - Realizar apoio institucional às coordenações de vigilância em saúde Ambiental em municípios com maiores fragilidades na execução dos programas Vigiagua, Vigisolo, Vigiar e Vspea.										
Ação Nº 4 - Incentivar a implantação da Vigilância em Saúde Ambiental Municipal através de atividades educativas: qualificação, formação, palestras, oficinas, mobilização social, dentre outras.										
Ação Nº 5 - Acompanhar/ monitorar notificações de doenças, agravos e indicadores correlatos à vigilância em saúde ambiental.										
2. Fortalecer as ações de promoção, prevenção e proteção de Vigilância em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora nas três macrorregiões de saúde	Nº de ações realizadas	Número	2022	371	1.350	300	Número	60,00	20,00	
Ação Nº 1 - Realizar apoio matricial e/ou institucional aos Centro de Referência de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (CEREST) Regionais e/ou às Instâncias da Rede Nacional de Atenção Integral à Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (Instâncias Regionais da SES; Núcleos de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora ou Equivalente, Rede de Atenção à Saúde e Referência Técnicas Municipais em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora).										
Ação Nº 2 - Realizar ações educativas de Vigilância em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora para profissionais da Atenção Primária e Vigilância em Saúde (qualificação, palestras, oficinas, mobilização social, elaboração de material dentre outras)										
Ação Nº 3 - Acompanhar/ monitorar notificações dos agravos e indicadores em saúde do trabalhador e da trabalhadora nos sistemas de informação: SINAN, SIM, PQA-VS, SIA, Qualifica Cerest.										
Ação Nº 4 - Realizar apoio no processo de habilitação de novos Cerests e/ou criação de núcleos em saúde do Trabalhador nas esferas municipais e regionais.										
Ação Nº 5 - Realizar fiscalização, inspeções ou visitas sanitárias em ambientes e processos de trabalho.										
Ação Nº 6 - Realizar a Análise de Situação de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (ASSTT) nas 3 Macrorregionais de saúde fortalecidas, como instrumento direcionador das ações da Política Estadual de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora.										
3. Fortalecer as ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária nas três macrorregiões de saúde.	Nº de ações realizadas	Número	2022	17.000	100.000	24.000	Número	13.205,00	55,02	

Ação Nº 1 - Promover a implementação dos programas de prevenção e controle de infecção (PCIH) nos hospitais com leitos de UTI										
Ação Nº 2 - Realizar ações de inspeção, fiscalização, supervisão, monitoramento e investigação em produtos e serviços de interesse sanitário										
Ação Nº 3 - Controlar e distribuir receituários sob controle especial										
Ação Nº 4 - Incentivar os serviços de saúde prioritários a notificar regularmente os incidentes de segurança do paciente ao sistema nacional de vigilância sanitária										
Ação Nº 5 - Avaliar projetos arquitetônicos de interesse da Vigilância Sanitária.										
Ação Nº 6 - Realizar as ações de regularização de agroindústrias familiares sujeitas às ações de Vigilância Sanitária.										
Ação Nº 7 - Realizar a implantação de núcleos de vigilância sanitária das unidades regionais de saúde para desenvolver as ações de vigilância sanitária, ambiental e saúde do trabalhador;										
Ação Nº 8 - Realizar ações educativas presenciais e virtuais (cursos, oficinas, seminários, palestras, conferências, simpósios e outros) de Vigilância Sanitária e mobilização social e educação em saúde nas 3 macrorregionais de saúde.										
4. Desenvolver ações de vigilância laboratorial em saúde pública.	Nº de ações realizadas	Número	2022	42	262	64	Número	13,00	20,31	
Ação Nº 1 - Realizar visitas técnicas na Rede de laboratórios que prestam serviços de saúde pública.										
Ação Nº 2 - Realizar eventos de educação permanente a profissionais que atuam na Rede de laboratórios: Seminário Macrorregional (2) e treinamentos teórico-práticos (34).										
5. Realizar exames de vigilância laboratorial em saúde pública.	Nº de exames realizados	Número	2022	120.469	753.600	188.400	Número	43.625,00	23,16	
Ação Nº 1 - Realizar exames laboratoriais relacionados às Doenças e Agravos de Notificação Compulsória										
Ação Nº 2 - Monitorar a qualidade dos exames realizados pela rede de laboratorial do estado.										
Ação Nº 3 - Realizar diagnóstico por Exames relacionados aos produtos e ao Meio Ambiente.										
6. Realizar ações de apoio aos municípios no âmbito da Vigilância epidemiológica e Controle de Doenças.	Nº de ações realizadas	Número	2022	4.151	60.595	14.056	Número	4.473,00	31,82	
Ação Nº 1 - Realizar assessoramento técnico para adesão de 3 municípios prioritários ao encoleiramento de cães, visando o controle da leishmaniose visceral canina e humana										
Ação Nº 2 - Promover 10.000 atendimentos de cães e gatos para prevenção de zoonoses por meio do Programa Cuidar de Todos "Saúde Animal"										
Ação Nº 3 - Realizar 2 pesquisas para subsidiar ações de prevenção e controle de doenças e agravos										
Ação Nº 4 - Acompanhar atividades dos Comitês Técnicos municipais no desenvolvimento das ações das atividades de Vacinação de Alta Qualidade (AVAQ)										
Ação Nº 5 - Realizar a distribuição de imunobiológicos para vacinação humana e animal, nas 18 Unidades Regionais de Saúde e Região Metropolitana										
Ação Nº 6 - Executar ações do Comitê Estadual para eliminação da Tuberculose e de outras Doenças determinadas socialmente										
Ação Nº 7 - Realizar assessoramento técnico para apoiar 23 municípios prioritários com maior incidência de casos de tuberculose no fortalecimento das ações de controle da doença										
Ação Nº 8 - Realizar assessoramento técnico para apoiar 23 municípios prioritários visando o aumento da taxa de detecção de casos da hanseníase no estado										
Ação Nº 9 - Ampliar o número de unidade de saúde com Núcleos Hospitalares de Epidemiologia na Rede de Atenção à Saúde no estado										
Ação Nº 10 - Realizar 3.080 necrópsias, por meio do Serviço de Verificação de Óbitos, para determinar a causa de morte natural ocorrido sem assistência médica, ou com assistência médica sem elucidação diagnóstica ou decorrente de doenças de interesse da saúde pública										
Ação Nº 11 - Realizar ações de monitoramento, avaliação in loco das ações de preparação, vigilância e resposta aos eventos de saúde pública; promoção, prevenção e controle de doenças e agravos no estado										
Ação Nº 12 - Executar ações dos Planos de prevenção e controle de doenças transmissíveis no estado										
Ação Nº 13 - Fomentar ações do Plano Estadual para emergência em saúde para desastres naturais										
Ação Nº 14 - Realizar ações para promover a implantação dos postos de informações de vetores										
Ação Nº 15 - Promover qualificação para profissionais de saúde, base de dados, doenças transmissíveis e não transmissíveis, investigação de surtos, imunização e prevenção de doenças										
Ação Nº 16 - Promover eventos de mobilização social, seminários de saúde pública, congressos estaduais, campanhas de vigilância de doenças, além de workshops para melhorar o preenchimento adequado das declarações de óbito										
Ação Nº 17 - Realizar ações para implantação dos grupos técnicos de análise dos óbitos materno e infantil das Unidades Regionais de Saúde do estado										
Ação Nº 18 - Promover ações para adesão dos municípios para as ações de enfrentamento das doenças crônicas e agravos não transmissíveis										
7. Apoiar os municípios na redução das taxas de incidência de HIV, Sífilis, Hepatites Virais e outras ISTs	Nº de municípios beneficiados	Número	2022	128	217	60	Número	32,00	53,33	
Ação Nº 1 - Promover 06 oficinas nas três macrorregiões sobre novas tecnologias em prevenção combinada do HIV e outras Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST), para profissionais de saúde, populações com maior vulnerabilidade, sociedade civil e controle Social.										
Ação Nº 2 - Promover 03 oficinas nas macrorregiões de qualificação das ações de vigilância epidemiológica do HIV/Aids, sífilis, Hepatites virais, Mpox e outras IST.										
Ação Nº 3 - Apoiar e promover com 03 ações de prevenção combinada aos profissionais e disponibilizar testagem do HIV, Sífilis, hepatites virais e outras IST no Sistema Prisional (atividades e treinamentos).										
Ação Nº 4 - Apoiar a implantação, por meio de oficinas e visitas técnicas, 2 Serviços Assistência Especializados (SA), que atendem pessoas vivendo com HIV/Aids, sífilis, hepatites virais, em municípios prioritários nas políticas de ISTs/Aids e hepatites virais, nas macrorregiões.										
Ação Nº 5 - Realizar 08 encontros para Produzir a Linha de cuidado das sífilis e das hepatites virais, por meio de oficinas e reuniões regionalizadas.										
Ação Nº 6 - Realização de 20 qualificações para a rede de atenção, por meio de oficinas regionais, com foco na Certificação da Eliminação da Transmissão Vertical de HIV e/ou Sífilis, nos municípios com população maior ou igual a 50 mil habitantes.										
Ação Nº 7 - Realizar 2 Encontros Estaduais com 33 Municípios prioritários que recebem recurso federal/incentivo para as Políticas de ISTs/Aids e Hepatites Virais e sociedade civil.										

Ação Nº 8 - Realização de 06 qualificações para a rede de atenção, por meio de oficinas regionais, com foco na Política do Circuito Rápido da Aids Avançada, em 06 Serviços Assistência Especializados (SAE)									
Ação Nº 9 - Realizar o XVII Simpósio Internacional sobre HTLV.									
Ação Nº 10 - Apoiar e promover 06 ações (seminários, capacitações, encontros e dentre outros) integradas com Organizações Não Governamentais (ONGs)									
OBJETIVO Nº 1 .3 - Garantir aos usuários do SUS acesso aos medicamentos contemplados nos Componentes Básico, Especializado, Estratégico da Assistência Farmacêutica e dos Programas da SES-MA.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2024-2027)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o acesso aos medicamentos especializados e padronizados aos usuários.	Nº de atendimentos realizados	Número	2022	307.943	1.370.721	323.533	Número	121.350,00	37,51
Ação Nº 1 - Adquirir medicamentos/insumos para atender os pacientes cadastrados no Componente Especializado da Assistência Farmacêutica (CEAF) e Programas da SES-MA (elenco estadual).									
2. Garantir a distribuição de fórmulas especiais a crianças com alergia e/ou intolerância alimentar.	Nº de atendimentos realizados	Número	2022	10.706	45.568	11.248	Número	3.689,00	32,80
Ação Nº 1 - Adquirir as formulas alimentares infantis para crianças alérgicas e/ou intolerância alimentar e Programa Leite Especial e Distribuir aos pacientes cadastrados na Unidade Hospital Infantil Dr. Juvêncio Matos.									
3. Avançar na descentralização da Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados (FEME).	Nº de unidades descentralizadas	Número	2022	2	7	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Descentralizar a Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados - FEME para os municípios de Santa Inês e Presidente Dutra									
4. Garantir o acesso aos medicamentos às pessoas privadas de liberdade.	Nº de atendimentos realizados	Número	2022	11.418	439.120	104.079	Número	2.247,00	2,16
Ação Nº 1 - Aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica para pessoas privadas de liberdade, conforme estabelecido na portaria GM/MS nº 3.528, de 30 de outubro de 2018.									

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

OBJETIVO Nº 2 .1 - Garantir a integralidade da assistência dos serviços de média e alta complexidade aos usuários do SUS, por meio do fortalecimento das redes de atenção à saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2024-2027)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Prestar o atendimento ambulatorial especializado aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias	Nº de procedimentos realizados	Número	2022	26.848.312	109.996.043	27.360.845	Número	9.225.281,00	33,72
Ação Nº 1 - Implantar 02 serviços com foco no hipertenso e diabético em 02 policlínicas da rede estadual, uma na macrorregião Leste e outra na macrorregião Sul.									
Ação Nº 2 - Implantar 02 sistemas de gestão eletrônica de prontuário em 02 policlínicas para qualificar o atendimento e reduzir o tempo de espera.									
Ação Nº 3 - Fomentar a implantação de espaços para terapia hormonal assistida em 10 municípios.									
Ação Nº 4 - Realizar 02 oficinas para capacitação de profissionais da Atenção Primária e Secundária sobre a saúde da população transexual									
Ação Nº 5 - Implantar 02 serviços de atendimento a fibromialgia para as policlínicas de Caxias e Imperatriz.									
Ação Nº 6 - Implantar 02 serviços de atendimento pós-alta imediata ao Acidente Vascular Cerebral (AVC) em 02 ambulatórios de referência, um na macrorregião Sul e outro na macrorregião Norte									
Ação Nº 7 - Implementar 18 Núcleos de Segurança do Paciente (NPS) nas policlínicas da rede estadual de saúde									
Ação Nº 8 - Implantar 01 Serviço Ambulatorial de referência para acompanhamento de Doenças Inflamatórias Intestinais (DII).									
Ação Nº 9 - Implantar 01 serviço de Reabilitação Auditiva no Centro de Reabilitação da Cidade Operária.									
Ação Nº 10 - Implantar 01 serviço de Oficina Ortopédica vinculada ao CER da Cidade Operária, ampliando a oferta de órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção.									
Ação Nº 11 - Realizar 01 seminário voltado para o fortalecimento da rede de cuidados às pessoas com deficiência.									
Ação Nº 12 - Implantar 01 serviço de saúde mental por meio da migração do Centro de Atenção Psicossocial Álcool e Drogas (CAPS AD) para CAPS AD III 24 horas na macrorregião Norte, conforme Portaria nº 130, de 26 de janeiro de 2012.									
Ação Nº 13 - Realizar 02 oficinas para avaliação dos indicadores de qualidade das unidades psicossociais da rede estadual, visando a melhoria contínua e atualizações do cenário nacional da Política de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas.									
Ação Nº 14 - Reestruturar o perfil do Hospital Nina Rodrigues, com acompanhamento técnico para assegurar a integração ao modelo de cuidado psicossocial com intuito de desinstitucionalização gradual									
Ação Nº 15 - Ampliar para 760 vagas a Rede Estadual de Terapia Renal Substitutiva.									
Ação Nº 16 - Habilitar 03 serviços de Ambulatórios Especializados em Doença Renal Crônica em estágios 4 e 5 (pré-diálise).									
Ação Nº 17 - Prestar 2.230 atendimentos às usuárias que buscam os serviços nos Centros Especializados em Planejamento Reprodutivo.									

Ação Nº 18 - Prestar 6.160 atendimentos às gestantes de alto risco que buscam os serviços de pré-natal ofertados pelos ambulatorios especializados hospitalares obstétrico e das policlínicas.									
Ação Nº 19 - 19 Prestar 3.870 atendimentos aos egressos de unidades neonatais aos serviços de seguimento ao recém-nascidos (follow up) nos ambulatorios especializados hospitalares pediátrico e das policlínicas.									
2. Prestar o atendimento hospitalar aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias.	Nº de procedimentos realizados	Número	2022	547.924	2.244.817	179.470	Número	56.465,00	31,46
Ação Nº 1 - Realizar 01 encontro referente à Segurança do Paciente com profissionais de estabelecimentos hospitalares.									
Ação Nº 2 - Implementar 01 protocolo das metas internacionais de Segurança do Paciente nos seis hospitais macrorregionais.									
Ação Nº 3 - Realizar 01 Simpósio Estadual de Qualidade nos Serviços de Saúde do Maranhão para discussões acerca de temáticas que perpassam o atendimento hospitalar.									
Ação Nº 4 - Implementar critérios de acompanhamento da estratégia QUALINEO (Qualificação do Cuidado Neonatal de Risco) em 08 unidades neonatais estaduais.									
Ação Nº 5 - Realizar 129.378 triagens neonatais nos estabelecimentos de saúde com serviços de parto e nascimento de gestão estadual.									
3. . Garantir o atendimento Odontológico Ambulatorial, Hospitalar e de Urgência e Emergência.	Nº de procedimentos realizados	Número	2022	296.632	1.437.206	524.120	Número	250.325,00	47,76
Ação Nº 1 - Realizar 520.000 procedimentos Odontológicos na Média e Alta Complexidade.									
Ação Nº 2 - Realizar a entrega de 4.120 próteses dentárias nas unidades de especialidades odontológicas- SORRIR									
Ação Nº 3 - Realizar 06 encontros com a gestão das Unidades de Especialidades Odontológicas (SORRIR) para avaliação de indicadores e definição de ações estratégicas para a melhoria em saúde bucal.									
4. Otimizar o gerenciamento dos leitos hospitalares da rede própria	% de leitos monitorados	Percentual	2022	75,00	85,00	65,00	Percentual	78,00	120,00
Ação Nº 1 - Monitorar taxa global de ocupação de leitos nas unidades de saúde.									
Ação Nº 2 - Monitorar tempo médio de permanência dos leitos complementares.									
Ação Nº 3 - Realizar 02 fóruns de discussão com gestores de estabelecimentos de saúde sobre indicadores assistenciais dos leitos complementares.									
5. . Qualificar os processos de regulação de acesso ambulatorial.	% de solicitações atendidas	Percentual	2022	80,00	100,00	89,00	Percentual	87,00	97,75
Ação Nº 1 - Implantar o Sistema de Regulação Ambulatorial nas Unidades Estaduais de Saúde com serviços ambulatoriais.									
Ação Nº 2 - Realizar 12 ações para reduzir o tempo de espera nos procedimentos ambulatoriais com demanda reprimida.									
Ação Nº 3 - Capacitar todos os profissionais das Centrais de Marcações (Disque saúde, vivas e app).									
Ação Nº 4 - Reduzir em 10% o percentual de absenteísmo nos procedimentos ambulatoriais nas unidades de saúde do estado.									
6. Qualificar os processos de regulação de acesso à internação hospitalar.	% de solicitações atendidas	Percentual	2022	95,00	100,00	98,00	Percentual	85,00	86,73
Ação Nº 1 - Qualificar através da educação permanente os núcleos internos de regulação implantados.									
Ação Nº 2 - Acompanhar o cumprimento dos protocolos clínicos implantados nas unidades de saúde por meio de um sistema de regulação.									
Ação Nº 3 - Implantar 01 painel de bordo para análise situacional de leitos									
Ação Nº 4 - Implantar 01 novo sistema de regulação									
7. Qualificar os processos de regulação de transporte interhospitalar	% de solicitações atendidas	Percentual	2022	88,00	100,00	93,00	Percentual	95,00	102,15
Ação Nº 1 - Acompanhar o cumprimento dos protocolos clínicos implantados e fluxos de transporte nas unidades de saúde por meio de um sistema de regulação.									
Ação Nº 2 - Atender solicitações de transporte aéreo e terrestre de pacientes para leitos da rede estadual de saúde									
Ação Nº 3 - Ampliar em 01 USA, frota de Unidade de Suporte Avançado (USA)									
Ação Nº 4 - Realizar 01 fórum sobre transporte inter-hospitalar									
8. Garantir o deslocamento e ajuda de custo aos pacientes para tratamentos fora do domicílio (TFD) em outra unidade da federação.	Nº de Procedimentos realizados	Número	2022	104.224	386.800	96.700	Número	21.485,00	22,22
Ação Nº 1 - Capacitar e apoiar as áreas técnicas nas 19 regiões de saúde, para resolutividade de processos de TFD.									
Ação Nº 2 - Acompanhar a implantação do serviço social para consulta especializada nas 19 regiões de saúde de forma a garantir o encaminhamento efetivo do paciente de TFD.									
Ação Nº 3 - Formalizar e analisar 3.000 processos de TFD.									
Ação Nº 4 - Disponibilizar o deslocamento dos pacientes devidamente cadastrados no TFD, através de emissões de 18.000 bilhetes aéreos e/ou terrestres, bem como para acompanhantes quando necessário.									
Ação Nº 5 - Disponibilizar ajuda de custo para 75.690 pacientes devidamente cadastrados no TFD, através de diárias para alimentação e pernoite, bem como para acompanhante quando necessário.									
Ação Nº 6 - Garantir 10 benefícios de assistência funerária aos pacientes devidamente cadastrados no TFD, através do deslocamento aéreo e/ou terrestre, desembaraço de documentação para embarque, vestimentas, preparação do corpo e urna funerária.									

9. Prestar o atendimento ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade aos usuários do SUS por intermédio dos estabelecimentos de saúde de natureza pública municipal e privadas contratualizadas.	Nº de procedimentos realizados	Número	2022	2.101.774	5.491.073	1.337.694	Número	869.713,00	65,02
Ação Nº 1 - Contratualizar 56 estabelecimentos de saúde de natureza pública, privada e/ou conveniadas, que realizam atendimentos às pessoas que demandam os serviços de assistência de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar de forma complementar à rede de Saúde estadual.									
Ação Nº 2 - Acompanhar a produção mensal do atendimento ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade aos usuários do SUS por intermédio dos estabelecimentos de saúde de natureza privadas e filantrópica contratualizados.									
Ação Nº 3 - Avaliar e monitorar a produção apresentada pelos Serviços de Oncologia CACON e UNACON Contratualizadas.									
Ação Nº 4 - Monitorar a produção apresentada pelos Serviços de Oncologia CACON e UNACON de natureza pública municipal.									
Ação Nº 5 - Monitorar a execução das metas físicas realizadas pelas Associações de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE) sob gestão municipal.									
Ação Nº 6 - Avaliar e monitorar metas estabelecidas para as Unidades de Saúde especializadas em Terapia Renal Substitutiva (TRS) contratualizados.									
Ação Nº 7 - Monitorar metas estabelecidas para as Unidades de Saúde especializadas em Terapia Renal Substitutiva (TRS) sob gestão municipal.									
Ação Nº 8 - Monitorar a execução das metas físicas realizadas pelas Associações de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE) contratualizadas.									
10. Garantir apoio técnico aos municípios com Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) habilitados.	Nº de municípios beneficiados	Número	2022	44	64	56	Número	46,00	82,14
Ação Nº 1 - Acompanhar e monitorar a melhoria e continuidade das bases descentralizadas dos Serviços Móvel de Urgência e Emergência habilitados pelo Ministério da Saúde e aprovado pelo Estado.									
Ação Nº 2 - Acompanhar os relatórios de atividades e funcionamento das Centrais de Regulação das Urgências (CRU) e Bases Descentralizadas dos Serviços Móvel de Urgência e Emergência aprovados pelo Estado.									
OBJETIVO Nº 2 .2 - Ampliar a doação e a captação de órgãos e tecidos com a finalidade de ampliar a realização de transplantes no estado									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2024-2027)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o número de notificações de morte encefálica e tecidos no estado.	Nº de notificações	Número	2022	172	858	206	Número	165,00	80,10
Ação Nº 1 - Capacitar 45 novos médicos em determinação em morte encefálica da capital e interior.									
Ação Nº 2 - Capacitar 50 novos profissionais da equipe multiprofissional para Coordenação de CIHDOTTs da capital e interior.									
Ação Nº 3 - Implantar novas Comissões Intra-Hospitalares de Doação de Órgãos e Tecidos para Transplantes em 04 estabelecimentos de saúde no estado.									
Ação Nº 4 - Capacitar 260 novos profissionais da saúde de áreas críticas para notificação de morte encefálica e coração parado.									
Ação Nº 5 - Realizar 1.500 buscas ativa de pacientes suspeitos de morte encefálica e óbitos de coração parado.									
2. Aumentar o número de doadores efetivos para doação e captação de órgãos e tecidos	Nº de doadores efetivos	Número	2022	12	60	15	Número	19,00	126,67
Ação Nº 1 - Capacitar 100 novos profissionais para a Comunicação de Notícias Difíceis na capital e interior.									
Ação Nº 2 - Capacitar 100 novos profissionais para a Manutenção do Potencial Doador na capital e interior.									
Ação Nº 3 - Capacitar 50 novos profissionais das comissões internas de transplantes para a entrevista familiar em doação de órgãos e tecidos da capital e interior.									
Ação Nº 4 - Implantar a Organização de Procura de Órgãos (OPO) em Imperatriz.									
3. Aumentar o número de transplantes de órgãos e tecidos efetivos no estado.	Nº de transplantes efetivos	Número	2022	27	133	280	Número	185,00	66,07
Ação Nº 1 - Garantir em 90% o número de doadores efetivos de órgãos após a autorização familiar, por meio da qualificação da manutenção do potencial doador.									
Ação Nº 2 - Aumentar em 280 número de transplante de córnea, por meio da equipe estadual de captação de córnea.									
Ação Nº 3 - Monitorar 100% do número de consultas ambulatoriais para transplantes.									
OBJETIVO Nº 2 .3 - - Programar, executar e coordenar a política de sangue, seus componentes e derivados no estado do Maranhão no âmbito da hemoterapia e de hematologia clínica, incluindo suporte diagnóstico e atendimentos multidisciplinares.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2024-2027)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar os procedimentos destinados à obtenção do sangue, seus componentes e derivados.	Nº de procedimentos hemoterápicos realizados	Número	2022	397.065	1.905.845	463.862	Número	139.273,00	30,02
Ação Nº 1 - Captar candidatos a doação de sangue, adotando estratégias como campanhas e educação.									
Ação Nº 2 - Garantir a coleta de bolsas de sangue, a partir da manutenção dos insumos.									
Ação Nº 3 - Realizar a produção de hemocomponentes.									
2. Ampliar o número de consultas médicas em atenção especializada.	Nº de consultas médicas realizadas	Número	2022	26.519	117.600	28.968	Número	10.214,00	35,26
Ação Nº 1 - Realizar consultas hematológicas									
Ação Nº 2 - Realizar consultas pediátricas.									

Ação Nº 3 - Realizar consultas em clínica médica.									
3. Ampliar o número de atendimentos multidisciplinares em atenção especializada.	Nº de atendimentos multidisciplinares realizados	Número	2022	17.549	118.104	38.670	Número	15.686,00	40,56
Ação Nº 1 - Realizar atendimentos de serviço social a pessoas com hemopatias.									
Ação Nº 2 - Realizar atendimentos odontológicos a pessoas com hemopatias.									
Ação Nº 3 - Realizar atendimentos psicológicos a pessoas com hemopatias.									
Ação Nº 4 - Realizar atendimentos farmacêuticos a pessoas com hemopatias.									
Ação Nº 5 - Realizar atendimentos fisioterápicos a pessoas com hemopatias.									
Ação Nº 6 - Realizar atendimentos de nutrição a pessoas com hemopatias.									
Ação Nº 7 - Realizar atendimentos do enfermeiro a pessoas com hemopatias.									
4. Aumentar o número de exames laboratoriais de triagem e suporte diagnóstico.	Nº de exames laboratoriais realizados	Número	2022	1.379.233	6.515.325	1.586.977	Número	506.633,00	31,92
Ação Nº 1 - Realizar testes sorológicos em amostra de doadores e pessoas com hemopatias.									
Ação Nº 2 - Realizar exames imunohematológicos em amostra de doadores e pessoas com hemopatias.									
Ação Nº 3 - Realizar exames hematológicos em amostra de doadores e pessoas com hemopatias.									
Ação Nº 4 - Realizar exames bioquímicos em amostra de pessoas com hemopatias.									
Ação Nº 5 - Realizar exames microbiológicos em amostras de doadores.									
OBJETIVO Nº 2 .4 - Realizar assistência de combate ao câncer na média e alta complexidade.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2024-2027)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar o acesso aos serviços de diagnóstico do câncer.	Nº de procedimentos realizados	Número	2022	62.460	256.151	63.715	Número	153.863,00	241,49
Ação Nº 1 - Implementar o serviço de mamografia na macrorregião leste									
Ação Nº 2 - Implantar o exame de medicina nuclear para diagnóstico preciso e tratamento na macrorregião norte.									
Ação Nº 3 - Garantir a realização de biópsias conforme tabela SIGTAP nos hospitais de referência da rede estadual de saúde									
Ação Nº 4 - Ampliar os exames de colonoscopia para rastreio do câncer colorretal nas macrorregionais									
2. Ampliar o acesso aos serviços de Tratamento do câncer.	Nº de procedimentos realizados	Número	2022	64.857	265.967	66.150	Número	102.576,00	155,07
Ação Nº 1 - Implantar o serviço de Radioterapia anexo do Hospital de Oncologia do Maranhão Dr. Tarquínio Lopes Filho.									
Ação Nº 2 - Ampliar quantitativo para 1.500 Cirurgias Oncológicas nas Unidades Hospitalares do estado.									
OBJETIVO Nº 2 .5 - Ampliar e modernizar a infraestrutura das unidades de saúde, de acordo com perfil assistencial definido.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2024-2027)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a rede hospitalar e ambulatorial nas regiões.	Nº de regiões atendidas	Número	2022	10	19	6	Número	3,00	50,00
Ação Nº 1 - Adequar a estrutura física CAPS AD III - João Paulo									
Ação Nº 2 - Implantar Oficina Ortopédica � ECR									
Ação Nº 3 - Ampliar e modernizar Central de Material Esterilizado - CME em Itapecuru									
Ação Nº 4 - Ampliar e modernizar Hospital Materno Infantil de Imperatriz									
Ação Nº 5 - Implantar Hospital de Região Tocantina (Imperatriz)									
Ação Nº 6 - Implantar Hemonúcleo Colinas									
Ação Nº 7 - Reformar UTI Genésio Rêgo									
Ação Nº 8 - Reformar CME e Clínica Médica Aquiles Lisboa									
Ação Nº 9 - Reformar Hospital de Referência de Doenças Tropicais- Presidente Vargas									
Ação Nº 10 - Adequar a estrutura física do Centro de Especialidades Ninar atendendo pessoas com deficiência física, intelectual e síndromes raras.									
Ação Nº 11 - Reestruturar o espaço físico do Programa Leite Especial na Unidade de atendimento Hospital Infantil Dr. Juvêncio Matos.									
2. Garantir a aquisição de equipamentos hospitalares para as unidades de saúde da região.	Nº de regiões atendidas	Número	2022	18	19	19	Número	19,00	100,00
Ação Nº 1 - Mapear a situação atual da rede de saúde, identificando necessidades e lacunas em termos de equipamentos e mobiliário hospitalar									
Ação Nº 2 - Participar do processo de construção do PAC 2026 na etapa de planejamento de aquisição de equipamentos, mobiliários e instrumentais									
Ação Nº 3 - Modernização dos equipamentos da UTI Genésio Rêgo									

Ação Nº 4 - Equipar a Oficina Ortopédica
Ação Nº 5 - Equipar o Hospital da Região Tocantina (Imperatriz)
Ação Nº 6 - Equipar o Hemonúcleo Colinas
Ação Nº 7 - Equipar o Centro de Hemodiálise de Barra do Corda
Ação Nº 8 - Equipar o Centro de Hemodiálise de Santa Luzia
Ação Nº 9 - Equipar o Centro de Hemodiálise de Colinas
Ação Nº 10 - Modernizar e Equipar o Ampliação e modernização Hospital Materno Infantil de Imperatriz
Ação Nº 11 - Modernização das 125 unidades de saúde da Rede Estadual do Maranhão (Envio de novos equipamentos, mobiliários e instrumentais cirúrgico).
Ação Nº 12 - Doação de equipamentos para estruturação e modernização de hospitais municipais
Ação Nº 13 - Atender solicitações sobre equipamentos, mobílias e/ou instrumentais
Ação Nº 14 - Executar metas físicas e financeiras do PAC (Plano Anual de Compras) buscar um investimento em equipamentos, mobiliários e instrumentais hospitalares e serviços

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

OBJETIVO Nº 3 .1 - Aprimorar o planejamento, o monitoramento e a avaliação da política de saúde, a nível estadual, e apoiar os municípios no âmbito da gestão do SUS.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2024-2027)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer a cultura de planejamento nas gestões estadual e municipal do SUS.	Nº de ações de planejamento realizadas	Número	2022	11	245	22	Número	1,00	4,55
Ação Nº 1 - Realizar 09 oficinas nas regiões de saúde para apoio aos municípios para elaboração dos Instrumentos de Planejamento									
Ação Nº 2 - Realizar 09 oficinas de operacionalização do Sistema DigiSUS Gestor - Módulo Planejamento.									
Ação Nº 3 - Realizar 02 oficinas de planejamento estratégico, monitoramento e avaliação com áreas técnicas.									
Ação Nº 4 - Realizar oficina sobre Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS).									
Ação Nº 5 - Realizar oficina para construção da Programação Anual de Saúde de 2026									
2. . Realizar ações para implantar o Planejamento Regional Integrado (PRI) no Maranhão.	Nº de ações realizadas	Número	2022		35	8	Número	20,00	250,00
Ação Nº 1 - Realizar oficinas de DOMI e modelagem da rede.									
3. Fortalecer as ações de Auditoria do SUS.	Nº de ações realizadas	Número	2022	632	2.720	680	Número	378,00	55,59
Ação Nº 1 - Realizar Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde									
Ação Nº 2 - Realizar Auditoria de Avaliação de Indicadores de Morbimortalidade									
Ação Nº 3 - Realizar Fortalecimento da cooperação entre o SNA Estadual e a Gestão Municipal									
Ação Nº 4 - Realizar Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIHs e APACs apresentadas									
Ação Nº 5 - Realizar Auditoria de Apuração e Resposta a Denúncias									
4. Garantir o monitoramento das ações realizadas nas unidades de saúde.	Nº de unidades de saúde monitoradas	Número	2022	171	763	186	Número	89,00	47,85
Ação Nº 1 - Realizar visita técnica para inclusão e atualização do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúdes - CNES das Unidades de Saúde de Média e Alta Complexidade.									
Ação Nº 2 - Acompanhar e monitorar as Ações e Serviços da Rede de Atenção às Urgências (UPA, SAMU, Atenção Domiciliar, Hospitais de Porta de Entrada e Leitos de Retaguarda).									
Ação Nº 3 - Realizar monitoramento mensal, pelos gestores e fiscais de contratos, da execução das programações pactuadas e ações previstas nos contratos e convênios firmados pela Secretaria de Estado da Saúde com os estabelecimentos da Rede Privada e Filantrópica, que prestam serviços de média e alta complexidade.									
Ação Nº 4 - Verificar mensalmente o cumprimento das metas pactuadas para a prestação de serviços hospitalares nas Unidades de Saúde geridas por Organização da Sociedade Civil de Interesse Público , OSCIP, Organização Social , OS e Empresa Maranhense de Serviços Hospitalares , EMSEH.									
Ação Nº 5 - Realizar o monitoramento mensal e verificar a evolução dos indicadores assistenciais previstos nos Planos de Trabalho firmados entre a Secretaria de Estado da Saúde e OSCIPs, OS e EMSEH.									
5. Fortalecer as ações de Ouvidoria do SUS no estado.	Nº de ações realizadas	Número	2022	39	65	15	Número	0	0
Ação Nº 1 - Orientar e apoiar a implantação de Ouvidorias do SUS no estado junto aos municípios que façam a adesão à Rede de Ouvidorias.									
Ação Nº 2 - Realizar capacitações de servidores das secretarias municipais de saúde no Novo Sistema OuvidorSUS.									
Ação Nº 3 - Realizar visitas para monitoramento dos municípios com Ouvidorias Implantadas e em fase de implantação.									
6. Aprimorar a Gestão da Tecnologia da Informação, Comunicação e Inovação no SUS do Maranhão	Nº de soluções digitais implantadas	Número	2022		28	6	Número	1,00	16,67
Ação Nº 1 - Implantar o sistema ApuraSUS em estabelecimentos de saúde									
Ação Nº 2 - Desenvolver e implementar plataformas de gestão colaborativas, voltada para gestores, profissionais e cidadãos;									
Ação Nº 3 - Fomentar a transparência, inovação e gestão participativa das ações e serviços do Sistema Único de Saúde (SUS) por meio de seminários e oficinas técnicas aos profissionais de saúde e gestores.									

Ação Nº 4 - Ampliar o número de soluções digitais inovadoras para atendimento de demandas de educação continuada em saúde.									
Ação Nº 5 - Elaborar e publicar documento institucional para assegurar proteção de dados pessoais nas plataformas digitais de Tecnologia da informação e Comunicação (TIC)									
OBJETIVO Nº 3 .2 - Dimensionar, valorizar e qualificar os trabalhadores/as do SUS no Maranhão, a partir da estruturação de uma política da gestão de trabalho e educação na saúde.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2024-2027)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Qualificar trabalhadores/as, por meio de processos formativos técnicos, de aperfeiçoamento, de atualização, oficinas, simpósios, conferências, workshop, eventos científicos, cursos de curta duração.	Nº de certificados emitidos	Número	2022	3.654	23.400	7.680	Número	4.442,00	57,84
Ação Nº 1 - Realizar evento científico da Supervisão Acadêmica do Projeto Mais Médicos para o Brasil.									
Ação Nº 2 - Realizar capacitações em Hospitais e Maternidades na Iniciativa Hospital Amigo da Criança e Cuidado da Mulher para trabalhadores do SUS.									
Ação Nº 3 - Realizar Cursos Técnicos de Formação em Saúde.									
Ação Nº 4 - Ofertar 4 Oficinas de Metodologia Ativa.									
Ação Nº 5 - Realizar o III Simpósio de Educação Permanente em Saúde.									
Ação Nº 6 - Ofertar curso de Capacitação de Redação de Artigo Científico.									
Ação Nº 7 - Realizar visitas de monitoramento e acompanhamento in loco dos campos de estágio da Rede Estadual.									
Ação Nº 8 - Realizar Seminário Estadual de Educação Popular em Saúde.									
Ação Nº 9 - Capacitar trabalhadores da saúde quanto ao manuseio da plataforma de ensino da Escola de Saúde Pública.									
Ação Nº 10 - Capacitar profissionais da Escola de Saúde Pública quanto ao desenvolvimento de software e tecnologias educacionais.									
Ação Nº 11 - Avaliar projetos de pesquisa propostos para a rede de estadual de saúde.									
Ação Nº 12 - Certificar os acadêmicos que concluíram os Estágios Curriculares na Rede Estadual de Saúde.									
Ação Nº 13 - Realizar um evento de Vivências no SUS no Maranhão.									
Ação Nº 14 - Realizar ofertas educacionais de Educação Permanente para trabalhadores/gestores e/ou usuários do SUS e sociedade civil organizada.									
Ação Nº 15 - Realizar ofertas educacionais de Educação em Saúde para trabalhadores e/ou usuários do SUS e sociedade civil organizada.									
Ação Nº 16 - Realizar IV Mostra Científica, II Congresso de Saúde Coletiva e II Congresso Cuidar de Todos.									
Ação Nº 17 - Realizar intercâmbio de saberes de educação e saúde para trabalhadores e/ou usuários do sus e sociedade civil organizada.									
2. Qualificar trabalhadores/as, por meio de cursos de pós graduação lato e stricto sensu, nas modalidades especialização, residência e mestrado	Nº de trabalhadores/a e profissionais qualificados	Número	2022	47	1.600	340	Número	54,00	15,88
Ação Nº 1 - Qualificar trabalhadores do SUS em pós-graduação de Vigilância em Saúde.									
Ação Nº 2 - Qualificar profissionais da saúde na modalidade residências em saúde.									
Ação Nº 3 - Qualificar trabalhadores do SUS em pós-graduação de Gestão Hospitalar.									
Ação Nº 4 - Qualificar trabalhadores do SUS nas linhas de atenção à saúde, gestão em saúde e vigilâncias em saúde									
Ação Nº 5 - Qualificar Trabalhadores do SUS em pós-graduação da Educação em Autismo e Outras Neurodiversidades.									
Ação Nº 6 - Qualificar trabalhadores do SUS em pós-graduação de Gestão de Redes de Atenção à Saúde.									
3. Implementar as ações do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.	Nº de ações realizadas	Número	2022		6	3	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ação formativa para fortalecer a área de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, através de oficinas, seminários e/ou workshops nas regionais de saúde do estado									
Ação Nº 2 - Realizar o censo da força de trabalho do SUS, através do mapeamento de trabalhadores e unidade de saúde, com vistas a subsidiar o dimensionamento no estado									
Ação Nº 3 - Ampliar o cuidado integral à saúde da trabalhadora e trabalhador do SUS, através do Projeto ¿Cuidar de quem Cuida¿, com foco em saúde fisiológica, mental e ergonômica, realizado por uma equipe multiprofissional, oferecendo suporte contínuo e humanizado.									
OBJETIVO Nº 3 .3 - Fortalecer os espaços de gestão compartilhada e descentralizada das ações da Secretaria Estadual de Saúde, visando à transparência e aprimorando o controle social									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2024-2027)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Realizar ações de apoio aos municípios nas Unidades Regionais de Saúde	Nº de ações realizadas	Número	2022	294	1.278	311	Número	176,00	56,59
Ação Nº 1 - Acompanhar e Monitorar o Projeto Planificação da Atenção à Saúde									
Ação Nº 2 - Acompanhar as ações do Programa Cuidar de Todos									
Ação Nº 3 - Realizar 04 oficinas com os gestores das unidades regionais de saúde para acompanhamento e monitoramento dos resultados alcançados no plano de trabalho das URS									
Ação Nº 4 - Apoiar tecnicamente 19 regiões de saúde na execução das ações de vigilância em saúde									

2. Potencializar as ações do Conselho Estadual de Saúde	Nº de ações realizadas	Número	2022	32	65	15	Número	36,00	240,00
Ação Nº 1 - Contribuir na Elaboração e Implementação do Plano Estadual de Educação Permanente para o controle social no SUS e Gestão do Trabalho e Educação na Saúde no SUS									
Ação Nº 2 - Fiscalizar a execução da Política Estadual de Saúde, as ações, os serviços de Saúde a gestão do SUS									
Ação Nº 3 - Fortalecer a cultura de apoio ao funcionamento regimental junto aos 217 Conselhos Municipais de Saúde.									
Ação Nº 4 - Atuar efetivamente na Política de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, no âmbito estadual, realizando a etapa estadual da 5ª Conferência Nacional Saúde do Trabalhador e Trabalhadora e realizando ou acompanhando suas etapas, oficinas junto às comissões Intersectoriais de Saúde do Trabalhador e outras atividades									
3. Potencializar as ações do Conselho Estadual de Políticas sobre Drogas	Nº de ações realizadas	Número	2022	23	232	58	Número	7,00	12,07
Ação Nº 1 - Apoiar a criação de Conselhos Municipais sobre Drogas.									
Ação Nº 2 - Monitorar o Plano Estadual sobre Drogas.									
Ação Nº 3 - Monitorar os serviços da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e comunidades terapêuticas.									
Ação Nº 4 - Realizar de Oficina de Educação Permanente para os Conselhos Municipais sobre Drogas.									
Ação Nº 5 - Implantar o Sistema Estadual de Políticas Sobre Drogas.									
Ação Nº 6 - Realizar a Conferência Estadual de Políticas sobre Drogas.									

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

OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir os investimentos em ações e serviços de saúde no Estado do Maranhão, ampliando o cofinanciamento, a captação de recursos e aumentando a eficiência, eficácia e efetividade da execução orçamentária e financeira									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2024-2027)	Meta 2025	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1. Fortalecer o cofinanciamento da Atenção Primária em Saúde, por meio do Programa Cuidar de Todos	Nº de repasses concedidos	Número	2022	115	164	41	Número	10,00	24,39
Ação Nº 1 - Premiar os municípios com o alcance dos melhores indicadores do Programa Cuidar de Todos									
Ação Nº 2 - Premiar os municípios vencedores do Prêmio Inova Saúde									
2. Garantir o repasse da Farmácia Básica aos municípios.	Nº de municípios beneficiados	Número	2022	217	217	217	Número	217,00	100,00
Ação Nº 1 - Transferência mensal de recurso financeiro da contrapartida estadual aos 217 municípios para aquisição dos medicamentos e insumos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica conforme Portarias GM/MS nº 1.555 de 30/07/2013, Portaria nº 3.193/GM/MS de 09/12/2019 e Pactuação na Comissão Intergestores Bipartite CIB/MA, conforme Resolução nº 96/2014 de 23 de maio de 2014.									
3. Ampliar a participação de Consórcios Públicos Interfederativos nas compras compartilhadas	Nº de aquisições realizadas	Número	2022		8	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar duas compras compartilhadas de medicamentos pelo Consórcio Brasil Central									
4. Garantir o repasse do Serviço Móvel de Urgência (SAMU) aos municípios	Nº de parcelas de repasse realizadas	Número	2022	540	2.784	672	Número	184,00	27,38
Ação Nº 1 - Realizar a transferência de recurso financeiro da Contrapartida Estadual para custeio do componente SAMU 192, aprovado pelo Estado e habilitado pelo Ministério da Saúde, em consonância a Portaria de Consolidação nº 6, de 28 de setembro de 2017, art. 938 que determina as despesas de custeio mensal do componente SAMU 192 são de responsabilidade compartilhada, de forma tripartite, entre a União, os estados, o Distrito Federal e os municípios (Origem: PRT MS/GM 1010/2012, Art. 40)									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados do Quadrimestre
122 - Administração Geral	Fortalecer a cultura de planejamento nas gestões estadual e municipal do SUS.	22	1
	Realizar ações de apoio aos municípios nas Unidades Regionais de Saúde	311	176
	Qualificar trabalhadores/as, por meio de processos formativos técnicos, de aperfeiçoamento, de atualização, oficinas, simpósios, conferências, workshop, eventos científicos, cursos de curta duração.	7.680	4.442
	. Realizar ações para implantar o Planejamento Regional Integrado (PRI) no Maranhão.	8	20
	Potencializar as ações do Conselho Estadual de Saúde	15	36
	Qualificar trabalhadores/as, por meio de cursos de pós graduação lato e stricto sensu, nas modalidades especialização, residência e mestrado	340	54
	Fortalecer as ações de Auditoria do SUS.	680	378
	Potencializar as ações do Conselho Estadual de Políticas sobre Drogas	58	7
	Implementar as ações do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.	3	0
	Garantir o monitoramento das ações realizadas nas unidades de saúde.	186	89
	Fortalecer as ações de Ouvidoria do SUS no estado.	15	0
	Aprimorar a Gestão da Tecnologia da Informação, Comunicação e Inovação no SUS do Maranhão	6	1

301 - Atenção Básica	Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações de fortalecimento para Estratégia Saúde da Família	57	155
	Fortalecer o cofinanciamento da Atenção Primária em Saúde, por meio do Programa Cuidar de Todos	41	10
	Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações voltadas para o fortalecimento da Política de Saúde Bucal.	59	64
	Apoiar os municípios a desenvolverem ações de fortalecimento da Política de Saúde do Adulto e Idoso.	60	41
	Apoiar Unidades Prisionais de Ressocialização a desenvolverem ações voltadas para a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP).	47	17
	Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações de fortalecimento da Política de Saúde Integral da Mulher.	53	72
	Apoiar os municípios no desenvolvimento de ações voltadas para o fortalecimento da Política de Saúde da Criança e do Adolescente.	86	46
	Apoiar os municípios para implantação e implementação das ações e estratégias da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN).	58	12
	Fortalecer os municípios na integração das ações da Atenção Primária com as populações vulneráveis seguindo o princípio da Equidade em Saúde.	57	20
	Apoiar institucionalmente as gestões municipais no SUS, por meio da planificação da atenção à saúde e da oferta de assistência em situação de emergência de saúde pública.	55	213
	Garantir apoio institucional aos municípios nas ações da Política de Saúde Mental, Álcool e outras drogas.	50	63
	Reduzir em 60% a internação de longa permanência de pessoas com transtornos mentais em conflito com a lei.	497	20
	Apoiar os municípios na implantação do Programa Farmácia Viva.	57	17
	Fortalecer APS por meio de cooperação técnica entre estado e município	217	217
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Prestar o atendimento ambulatorial especializado aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias	27.360.845	9.225.281
	Ampliar a rede hospitalar e ambulatorial nas regiões.	6	3
	Ampliar o acesso aos serviços de diagnóstico do câncer.	63.715	153.863
	Ampliar os procedimentos destinados à obtenção do sangue, seus componentes e derivados.	463.862	139.273
	Aumentar o número de notificações de morte encefálica e tecidos no estado.	206	165
	Prestar o atendimento hospitalar aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias.	179.470	56.465
	Garantir a aquisição de equipamentos hospitalares para as unidades de saúde da região.	19	19
	Ampliar o acesso aos serviços de Tratamento do câncer.	66.150	102.576
	Ampliar o número de consultas médicas em atenção especializada.	28.968	10.214
	Aumentar o número de doadores efetivos para doação e captação de órgãos e tecidos	15	19
	. Garantir o atendimento Odontológico Ambulatorial, Hospitalar e de Urgência e Emergência.	524.120	250.325
	Ampliar o número de atendimentos multidisciplinares em atenção especializada.	38.670	15.686
	Aumentar o número de transplantes de órgãos e tecidos efetivos no estado.	280	185
	Otimizar o gerenciamento dos leitos hospitalares da rede própria	65,00	78,00
	Garantir o repasse do Serviço Móvel de Urgência (SAMU) aos municípios	672	184
	Aumentar o número de exames laboratoriais de triagem e suporte diagnóstico.	1.586.977	506.633
	. Qualificar os processos de regulação de acesso ambulatorial.	89,00	87,00
	Qualificar os processos de regulação de acesso à internação hospitalar.	98,00	85,00
	Qualificar os processos de regulação de transporte interhospitalar	93,00	95,00
	Garantir o deslocamento e ajuda de custo aos pacientes para tratamentos fora do domicílio (TFD) em outra unidade da federação.	96.700	21.485
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Prestar o atendimento ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade aos usuários do SUS por intermédio dos estabelecimentos de saúde de natureza pública municipal e privadas contratualizadas.	1.337.694	869.713
	Garantir apoio técnico aos municípios com Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) habilitados.	56	46
	Ampliar o acesso aos medicamentos especializados e padronizados aos usuários.	323.533	121.350
	Garantir a distribuição de fórmulas especiais a crianças com alergia e/ou intolerância alimentar.	11.248	3.689
	Garantir o repasse da Farmácia Básica aos municípios.	217	217
	Avançar na descentralização da Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados (FEME).	2	0
	Ampliar a participação de Consórcios Públicos Interfederativos nas compras compartilhadas	2	2
304 - Vigilância Sanitária	Garantir o acesso aos medicamentos às pessoas privadas de liberdade.	104.079	2.247
	. Fortalecer as ações de promoção, prevenção e proteção à saúde em relação aos riscos ambientais nas três macrorregiões de saúde	685	195

305 - Vigilância Epidemiológica	Fortalecer as ações de promoção, prevenção e proteção de Vigilância em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora nas três macrorregiões de saúde	300	60
	Fortalecer as ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária nas três macrorregiões de saúde.	24.000	13.205
	Desenvolver ações de vigilância laboratorial em saúde pública.	64	13
	Realizar exames de vigilância laboratorial em saúde pública.	188.400	43.625
	Realizar ações de apoio aos municípios no âmbito da Vigilância epidemiológica e Controle de Doenças.	14.056	4.473
	Apoiar os municípios na redução das taxas de incidência de HIV, Sífilis, Hepatites Virais e outras ISTs	60	32

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	26.586.532,00	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	26.586.532,00
	Capital	N/A	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	345.190.136,00	46.412.547,00	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	391.602.683,00
	Capital	N/A	3.010.433,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	3.010.433,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	56.939.894,00	2.427.000,00	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	59.366.894,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	2.720.963.934,00	1.129.898.420,00	N/A	N/A	N/A	18.315.000,00	N/A	3.869.177.354,00
	Capital	N/A	31.021.648,00	5.435.000,00	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	36.456.648,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	56.426.360,00	7.967.009,00	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	64.393.369,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	2.763.846,00	N/A	N/A	N/A	0,00	1.440.000,00	4.203.846,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	17.605.144,00	19.553.178,00	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	37.158.322,00
	Capital	N/A	400.000,00	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00	N/A	400.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	0,00

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 12/08/2025.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde (PAS) é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde e define as ações e metas que vão operacionalizar, dentro de um ano e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

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

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

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

Meta 1.1.1. Apoiar os municípios a desenvolverem ações para o Fortalecimento da Estratégia Saúde da família.

Indicador: Nº de municípios beneficiados - 155

O ano de 2025 demonstra o sólido compromisso da gestão da saúde no Maranhão com o fortalecimento da Atenção Primária à Saúde (APS), conforme evidencia o expressivo credenciamento, habilitação e homologação de novos serviços e equipes, em consonância com a Portaria GM/MS nº 6.898/2025. A adição de 8 novas Equipes de Saúde da Família (ESF) e 34 novas equipes eMulti atesta o êxito nas ações planejadas para a expansão da cobertura e da capacidade de atendimento da APS. O elevado número de 654 solicitações de credenciamento de equipes eMulti pendentes junto ao Ministério da Saúde reforça a proatividade da gestão em buscar a contínua ampliação da APS nos territórios maranhenses.

No que tange à atenção a populações específicas, o planejamento estratégico da gestão tem se mostrado efetivo. O Maranhão possui 6 Equipes de Saúde da Família Ribeirinhas até 2025. No momento, 5 novas ESF Ribeirinhas aguardam portaria de credenciamento, representando um crescimento de aproximadamente 83.33%. No Consultório na Rua, o êxito das ações da gestão é igualmente notável, com o credenciamento de 5 novas equipes em 2025 (um crescimento de 62.5% em relação às 8 equipes existentes), além de outras 4 em processo de credenciamento.

Ademais, o compromisso da gestão com a qualificação dos serviços da APS é sublinhado pelo expressivo êxito da atividade de apoio técnico aos municípios no 1º Quadrimestre de 2025. A superação da meta em 84.21% demonstra a efetividade das estratégias implementadas pela Secretaria de Estado da Saúde para aprimorar o registro de informações nos sistemas e-SUS APS e SISAB, um elemento fundamental para o monitoramento e o planejamento contínuo das ações em saúde.

Adicionalmente, é importante ressaltar o êxito da gestão na adesão de 100% dos municípios ao Programa Saúde na Escola (PSE) ciclo 2025/2026, o que demonstra o fortalecimento dessa importante iniciativa no Maranhão. O programa atualmente atende 9.642 escolas e alcança 1.625.810 estudantes, representando um aumento significativo em relação ao ciclo anterior (1.211 escolas e 198.824 novos escolares), o que sublinha o compromisso da gestão estadual com a saúde e a educação pública.

Por fim, o compromisso com o bem-estar dos profissionais da APS é evidenciado pela implementação do Projeto Saúde e Bem Viver em 27 municípios, abrangendo as 19 regiões de saúde do estado e envolvendo 460 profissionais. A fase atual de construção e aplicação do projeto de intervenção, com avaliação inicial positiva do impacto no autocuidado, demonstra a atenção da gestão à saúde dos trabalhadores da linha de frente.

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

Indicador: Nº de municípios beneficiados - 64

Apesar dos desafios conjunturais identificados no primeiro quadrimestre, especialmente no que concerne à transição de gestões municipais e suas implicações na coordenação da saúde bucal em algumas localidades, a Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão demonstra avanços significativos no cumprimento do objetivo de apoiar os municípios no desenvolvimento de ações de saúde bucal.

A execução das Atividades 2 e 4 comprovam o impacto positivo do planejamento estratégico da coordenação estadual. O incentivo aos municípios com Equipes de Saúde da Família Ribeirinhas resultou na formalização da solicitação de uma nova Equipe de Saúde Bucal em Santa Helena, expandindo o acesso a serviços essenciais para uma população com características e necessidades específicas. Este avanço, mesmo representando uma parcela inicial da meta, sinaliza o potencial de crescimento e a relevância do apoio direcionado.

De maneira ainda mais expressiva, a realização das Oficinas Regionais sobre a importância da ampliação da cobertura de saúde bucal na Atenção Primária alcançou 15 municípios, superando o previsto para o período. A abrangência geográfica desta ação, contemplando diversas regiões do estado, demonstra o alcance do planejamento da Secretaria em disseminar conhecimento e

fortalecer a capacidade técnica dos municípios na melhoria dos indicadores de desempenho em saúde bucal.

Adicionalmente, a iniciativa da coordenação em realizar visita técnica para o desbloqueio de equipes de saúde bucal em Davinópolis e a reunião virtual com 50 municípios para orientações sobre a solicitação de equipamentos odontológicos revelam um engajamento proativo em solucionar entraves burocráticos e em instrumentalizar os municípios para a oferta de serviços de maior complexidade. Essas ações, embora não diretamente ligadas às metas quantitativas iniciais, possuem um impacto qualitativo significativo no fortalecimento da infraestrutura e na capacidade de atendimento da rede de saúde bucal do estado.

Em suma, o primeiro quadrimestre de 2025 reflete o compromisso da Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão em implementar as ações planejadas para o apoio à saúde bucal nos municípios. Mesmo diante de obstáculos, a execução das atividades demonstra o impacto positivo do planejamento na expansão da cobertura, no fortalecimento da gestão e na qualificação dos serviços. As ações complementares realizadas pela coordenação evidenciam uma postura ativa na busca por soluções e no apoio contínuo aos municípios, pavimentando o caminho para o alcance das metas estabelecidas para o ano e para a melhoria contínua da saúde bucal da população maranhense."

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

Indicador: Nº de municípios beneficiados - 41

Nas análises do 1º Quadrimestre de 2025, destaca-se a realização de Oficinas Regionalizadas (alcançando 38 municípios), Qualificações específicas sobre o Controle do Tabagismo em municípios (Eugênio Barros e São Luís), e o Apoio Institucional que contemplou 41 municípios prioritários.

Meta 1.1.4. Apoiar Unidades Prisionais de Ressocialização a desenvolverem ações voltados para a Política Nacional de Atenção Integral à Saúde de Pessoas Privadas de Liberdade (PNAISP).

Indicador: Nº de unidades prisionais apoiados - 17

No primeiro quadrimestre, foram realizadas visitas técnicas às 17 Unidades de Ressocialização do Maranhão, com o objetivo de orientar as equipes locais e alinhar estratégias entre as secretarias envolvidas. As unidades visitadas foram: Penitenciária Regional de Timon, Unidade Prisional de Ressocialização de Caxias, Unidade Prisional de Ressocialização de Rosário, Unidade Prisional de Ressocialização de Imperatriz, Penitenciária Regional de Imperatriz, Unidade Prisional de Ressocialização de Açailândia, Unidade Prisional de Ressocialização de Davinópolis, Unidade Prisional de Ressocialização FEM (São Luís), Unidade Prisional de Ressocialização 5 (São Luís), Unidade Prisional de Ressocialização 2 (São Luís), Unidade Prisional de Ressocialização de Pedreiras, Unidade Prisional de Ressocialização de Coroatá, Unidade Prisional de Ressocialização de Presidente Dutra, Penitenciária Regional de São Luís, Unidade Prisional de Ressocialização de Itapecuru, Unidade de Ressocialização Feminina de Timon e Unidade Prisional de Ressocialização de Codó.

As oficinas e o seminário previstos para esse eixo de ação estão programados para o 2º e 3º quadrimestres, conforme planejado junto à coordenação, visando melhor organização e adesão das equipes. Ao final do período, foi atingido 36,17% do indicador da meta anual, demonstrando um avanço significativo na implementação das ações e reafirmando o compromisso com a qualificação do atendimento à população privada de liberdade.

Meta 1.1.5. Apoiar os municípios a desenvolverem ações de fortalecimento da Política de Saúde Integral da Mulher:

Indicador: Nº de Municípios Beneficiados-72

No primeiro quadrimestre de 2025, a Coordenação de Atenção à Saúde das Mulheres (COORDASAMU) executou uma série de ações voltadas à avaliação, qualificação e mobilização dos municípios em temas relacionados à saúde da mulher, com foco no câncer de colo de útero e mama, mortalidade materna e infantil, e violência contra as mulheres. Essas atividades têm como objetivo fortalecer a Política de Atenção à Saúde das Mulheres no Maranhão, promovendo a capacitação contínua dos profissionais de saúde e a ampliação do acesso aos cuidados essenciais. Entre as ações realizadas, destaca-se:

- 01 Webnário de Avaliação e Qualificação dos indicadores do câncer de colo útero e mama, através do Sistema de Informação do Câncer- SISCAN, participaram 53 Municípios: Timon, Pedro do Rosário, Sítio Novo, Lagoa do Mato, Timon, Vitória do Mearim, Vargem Grande, Porto Rico do Maranhão, Açailândia, Santa Quitéria, Itapecuru-Mirim, Monção, Açailândia, Itaipava do Grajaú, Balsas, Coroatá, Santa Helena, Tutóia, Trizidela do Vale, Balsas, Raposa, Alto Alegre do Pindaré, Santo Antônio dos Lopes, Bom Jardim, Graça Aranha, Mirinzal, Buriti Bravo, Tuntum, Buriti Bravo, Milagres do Maranhão, Buriti Bravo, Alto alegre do Pindaré, Paulino Neves, Vargem Grande, Milagres do Maranhão, Satubinha, Bacabal, Maranhãozinho, Porto Franco, Barreirinhas, Coroatá, Paulino Neves, Viana, Presidente Dutra, Bacabal, Caxias, Pio XII, Cedral, Barra do Corda, Davinópolis, URSPD, Dom Pedro, Simbaíba, Boa Vista do Gurupi.

- 01 Webnário de Avaliação e Qualificação dos indicadores do câncer de colo útero e mama, através do Sistema de Informação do Câncer- SISCAN, participaram 49 municípios: Monção, São Luís, Centro Novo, Presidente Médici, Vargem Grande, Nova Iorque, Pindaré- Mirim, Barra do Corda, Loreto, São Pedro dos Crentes, Nova Colinas, Paço do Lumiar, Tasso Fragoso, Buriti Bravo, São Francisco do Brejão, Bacabal, Formosa da Serra Negra, Açailândia, Porto Franco, Graça Aranha, Tutóia, Pastos Bons, Itapecuru Mirim, São Roberto, Anajatuba, Jatobá, São João João do Carú, Bacuri, Porto Franco, Alto Alegre do Pindaré, Sítio Novo, Timon, Buriticupu, Itaipaiva do Grajaú, Turilândia, Paulo Ramos, Morros, São Bernardo, Chapadinha, Pedreiras, Barrerinhas, Carolina, São Pedro dos Crentes, Barra do Corda, Satubinha, Zé Doca, Bom Jardim, Timon, Alto Alegre do Pindaré.

- Monitoramento dos Comitês Regionais de Prevenção de Mortalidade Materna, infantil, onde participaram 18 Regionais de Saúde: Açailândia, São João dos Patos, Pinheiro, Timon, Barra do Corda, Pedreiras, Rosário, Balsas, Imperatriz, Viana, Santa Inês, Codó, Chapadinha, Bacabal, Caxias, Zé Doca, Presidente Dutra, Itapecuru Mirim.

Ações realizadas e não programadas na PAS:

-Campanha Alusiva ao março Lilás, desenvolvidas ações nos municípios: de São Luís, Imperatriz, Paço do Lumiar, Arari e Barreirinhas.

-Qualificação da Sala Lilás para Profissionais das Unidade Pronto Atendimento- UPAS e Hospital de Urgência no atendimento para Mulheres em situação de Violências onde tiveram participação dos municípios: de São Luís, Paço do Lumiar e São José de Ribamar.

-Qualificação no Acolhimento para Pessoas TRANS na Atenção Primária em Saúde: São Luís, Presidente Dutra, Itapecuru Mirim e Açailândia.

A meta planejada da PAS 2025, na qual a ser alcançada é de 53 municípios, sendo contemplado 72 municípios no 1º quadrimestre. As atividades desenvolvidas tiveram impacto havendo a mobilização dos profissionais na conscientização sobre os temas e na implementação de ações de cuidado com a qualificação permanente dos Profissionais de Saúde para a efetividade da Política de Atenção à Saúde das Mulheres Maranhenses.

Meta.1.1.6. Apoiar os municípios a desenvolverem ações voltadas para o fortalecimento da Política de Saúde da Criança e do Adolescente.

Indicador: Nº de Municípios Beneficiados - 46

Durante o 1º quadrimestre, dentre as atividades propostas:

- Reavaliação da Trienal do Hospital Universitário Unidade Materno Infantil - HUUFMA;

- Oficina de revalidação dos questionários/formulários da IHAC em parceria com Ministério da Saúde e o Primeiro Encontro Estadual da Iniciativa do Hospital Amigo da Criança;

- WEB- Ambientação da plataforma virtual do curso híbrido da IHAC e Monitoramento no Hospital Macrorregional de Balsas da Iniciativa Hospital Amigo da Criança IHAC;

- Curso híbrido para qualificação dos profissionais de saúde, necessário para realizar a nova reavaliação trienal do Hospital São Camilo da cidade de Balsas e Avaliação no Hospital Regional Tomas Martins para monitoramento da Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC);

- 03 oficinas de Preenchimento qualificado da Caderneta da Criança e de cuidados na primeira semana de vida, em 33 municípios do Estado (Rosário, morros, Cachoeira Grande, Primeira Cruz, Bacabeira, Santo Amaro, Presidente Juscelino, Icatú, Santa Rita, Barreirinhas, Itapecuru-mirim, Miranda, Matões, Vitoria do Mearim, Nina Rodrigues, Presidente Vargas, São Benedito

do Rio Preto, Vargem, Grande, Cantanhede, Arari, Anajatuba, Santa Inês, Pindaré Mirim, Zé doca, Alto Alegre do Pindaré, Tufilândia, Bom Jardim, Satubinha, Pio XII, Igarapé do Meio, Monção, Bela Vista e Santa Luzia), melhorando o acompanhamento sistemático das crianças e reduzindo riscos críticos no período neonatal;

- 01 Oficina em São Luís para Qualificação do Manejo do Recém-nascido de risco na Atenção Primária em Saúde com 17 municípios (Buriticupu, Balsas, Colinas, Coroatá, São José de Ribamar, São Luís, Raposa, Barra do Corda, Buriiti, Santa Inês, Itapecuru, Zé Doca, Bacabal, Itaipava do Grajaú, Guimarães, Miranda do Norte, Lago dos Rodrigues), a qualificação fortaleceu a capacidade das equipes para acompanhamento, prevenção de complicações e continuidade do cuidado após a alta hospitalar.

As ações realizadas impactaram diretamente a melhoria da qualidade da assistência à saúde infantil no Maranhão. A reavaliação de hospitais e oficinas da Iniciativa Hospital Amigo da Criança (IHAC) qualificaram os serviços de parto e nascimento, promoveram o cuidado humanizado e incentivam a amamentação exclusiva, contribuindo para a redução da mortalidade neonatal e infantil.

Com a expansão do Projeto de Puericultura, profissionais foram capacitados em Rosário, Morros e Itapecuru, através da realização de 03 oficinas que fortaleceram o monitoramento do crescimento e desenvolvimento infantil e permitiram a detecção precoce de agravos.

Essas iniciativas integradas resultam na melhoria da qualidade da atenção à saúde de crianças e adolescentes, fortalecimento da atenção primária, redução da mortalidade infantil e promoção do desenvolvimento integral da infância no estado.

Meta.1.1.7. Apoiar os municípios para implantação e implementação das ações e estratégias da Política Nacional de Alimentação e Nutrição (PNAN).

Indicador: Nº de Municípios Beneficiados -12

A promoção da alimentação adequada e o enfrentamento à má nutrição configuram-se como prioridades estratégicas para a saúde pública no estado. Nesse contexto, as ações realizadas no primeiro quadrimestre de 2025 pela Coordenação Estadual de Alimentação e Nutrição representam um avanço significativo na intensificação do apoio técnico aos territórios, contribuindo para o fortalecimento das políticas públicas de saúde, segurança alimentar e proteção social. O sucesso na execução dessas atividades reforça o compromisso do estado com a melhoria das condições de vida da população.

Foram realizadas, conforme previstas na Programação Anual de Saúde (PAS), as atividades de apoio técnico voltadas ao enfrentamento da má nutrição. Do total de 58 municípios a serem contemplados ao longo de 2025, 12 foram beneficiados neste primeiro quadrimestre: Monção, Santa Luzia, Igarapé do Meio, Pio XII, Mirador, Nova Iorque, Sucupira do Norte, Belágua, Urbano Santos, Morros, Icatu e Senador Alexandre Costa.

Além dessa ação, ocorreu a Campanha Estadual do Dia D da Saúde e Nutrição, com o tema -Compartilhamento de Habilidades Culinárias, que teve como objetivo incentivar e resgatar práticas alimentares saudáveis por meio da valorização da culinária local. A campanha se consolidou como uma importante estratégia de prevenção à má nutrição, com a produção e distribuição de materiais educativos para serem utilizados tanto nas atividades do Dia D quanto nas ações rotineiras dos municípios.

Outro marco relevante foi a realização do primeiro encontro virtual com os coordenadores e digitadores do Programa Bolsa Família na saúde, onde foram discutidas estratégias para a melhoria dos registros e o fortalecimento do acompanhamento das famílias vulneráveis, ampliando o alcance das ações intersetoriais.

Seguem abaixo alguns impactos observados nos municípios beneficiados:

Elaboração e pactuação de planos de ação junto à Estratégia Saúde da Família (ESF) para o enfrentamento da má nutrição;

Ampliação das ações coletivas voltadas à alimentação saudável na Atenção Primária à Saúde (APS);

Apoio técnico voltado à melhoria do desempenho nas condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família.

Meta.1.1.8. Fortalecer os municípios na integração das ações da Atenção Primária com as populações vulneráveis respeitando a Diversidade e o princípio da Equidade em Saúde.

Indicador: Nº de Municípios Beneficiados -20

No 1º quadrimestre, a Coordenação Estadual de Atenção às Políticas de Promoção da Equidade em Saúde alcançaram importantes avanços na promoção de políticas públicas, consolidando o compromisso do Governo do Estado com os princípios do SUS. Considerando as atividades planejadas para o ano de 2025, foram realizadas 4 das 6 atividades previstas. Entre elas, destaca-se o apoio institucional aos municípios para a implantação e implementação da Política Estadual de Saúde Integral LGBTI+, por meio de ações de qualificação de gestores, profissionais de saúde e representantes dos movimentos sociais. Também foi promovido o fortalecimento das Políticas de Promoção da Equidade em Saúde, com ações de educação em saúde, como webinários, oficinas, seminários e escutas regionalizadas.

Outra ação relevante foi o apoio institucional aos municípios para a implantação da Política Estadual da População Negra, Comunidades Tradicionais de Matriz Africana e Quilombola, orientando-os na elaboração dos respectivos planos municipais de saúde. Além disso, foi realizado apoio à implementação das Políticas Nacionais para a População em Situação de Rua, Pessoas Albinas e Povos Ciganos, com oficinas integradas voltadas para os profissionais da Atenção Primária.

As ações foram realizadas nos municípios de Cururupu, Pinheiro, Santa Helena, Turilândia, Itapecuru-Mirim, Bacabal, Buriticupu, São João Batista, Caxias, Timon, Codó, São Luiz Gonzaga, Lima Campos e Alcântara. No que se refere à atividade de fortalecimento das Políticas de Promoção da Equidade em Saúde, por meio de ações de educação em saúde, como webinários, oficinas, seminários e escutas regionalizadas, como: Pedreiras (Pedreiras), Bacabal (Bacabal e Brejo de Areia) e Santa Inês (Alto Alegre do Pindaré, Bom Jardim, Pindaré, Santa Inês e São João do Caru). Como as escutas foram realizadas de forma regional, contabilizamos 8 municípios atendidos nessa ação.

Dentro da meta prevista e considerando os desafios enfrentados no primeiro quadrimestre, foram contemplados 22 dos 57 municípios, o que corresponde a aproximadamente 38,59% do total. Com o objetivo de promover a equidade, foi trabalhado com inter e intrasetorialidade das ações, sendo realizadas duas atividades integradas com a Secretaria Municipal de Alcântara, em parceria com a Força Estadual de Saúde.

As ações desenvolvidas trouxeram impactos significativos tanto para a gestão estadual quanto para os municípios. O apoio institucional, por meio da qualificação de gestores, profissionais de saúde e representantes dos movimentos sociais, contribuiu para a disseminação e o fortalecimento da Política Estadual de Saúde Integral LGBTI+, favorecendo a construção de uma atenção mais equitativa e inclusiva para essa população.

No âmbito do fortalecimento das Políticas de Promoção da Equidade em Saúde, a realização de webinários, oficinas, seminários e escutas regionalizadas promoveu a educação permanente em saúde, ampliando a compreensão e o comprometimento dos gestores e profissionais com as políticas voltadas para a equidade.

Meta.1.1.9. Apoiar institucionalmente as gestões municipais no SUS, por meio da planificação da atenção à saúde e da oferta de assistência em situação de emergência de saúde pública

Indicador: Nº de Municípios Beneficiados - 213

A Planificação da Assistência À Saúde - PLANIFICAMARANHÃO, chegou aos mais distantes territórios do estado com o intuito de mudar o perfil de assistência, o manejo e as práticas pouco fluidas da APS no estado do Maranhão, trazendo uma remodelagem às linhas de cuidado de modo a horizontalizar o cuidado e aperfeiçoar a atuação das equipes com a utilização de metodologias renovadoras e desafiadoras, mas com um amplo poder de revisitar conceitos e ressignificar o cuidado em APS nos rincões maranhenses da menor até chegar à maior complexidade.

As atividades propostas para o 1º quadrimestre foram executadas a contento, mesmo com os desafios encontrados durante o processo. No âmbito do PLANIFICAMARANHÃO, 213 de um total de 217 municípios estão em constante revisão devido a dinâmica cíclica incorporada à proposta de trabalho, seja de forma presencial como foi o caso das 74 Oficinas de Trabalho que foram realizadas em 74 municípios diferentes, ou através do monitoramento e avaliação das ações em um total de 213 municípios de forma presencial ou remota. Portanto, as metas propostas na PAS 2025, 1º RDQA para a FESMA foram executadas levando à risca o compromisso da coordenação em manter as ações e atividades constantes, fortalecendo a APS e a tornando mais resolutiva, sem esquecer de oferecer assistência de qualidade e de forma imediata em consonância a legislação estadual de promoção e proteção da população negra, de matriz africana e quilombola, além de populações vulneráveis em demanda reprimida de saúde.

Às ações assistenciais seguem a normativa da rota do desenvolvimento das comunidades quilombolas; até o mês de abril de 2025, foram trabalhadas 10 regiões, contemplando 22 municípios, de um total de 55 pactuados receberam atuação das equipes. Uma média de 38,5% de cobertura da PAS. Os municípios foram: Serrano Do Maranhão, Anajatuba, Lima Campos, Peritoró, São Luís, Gonzaga, Cajari, Penalva, Monção, Bacurituba, São Vicente Ferrer, Tufilândia, Paço Do Lumiar, São José De Ribamar, Raposa, Pedro Do Rosário, Olinda Nova, Viana, Bacurituba, Mirinzal, Afonso Cunha, Fernando Falcão.

Meta.1.1.10. Garantir apoio institucional aos municípios nas ações da Política de Saúde Mental, Álcool e outras drogas.

Indicador: Nº de Municípios Beneficiado -63

O planejamento anual da Coordenação de Saúde Mental, Álcool e Outras Drogas previu o atendimento a 50 municípios com as ações programadas, que envolvem apoio técnico e institucional, ações formativas e SISMENTAL. Entretanto, já no primeiro quadrimestre de 2025, foram alcançados 63 municípios, resultando em superação da meta em 126%. Essa performance evidencia uma execução acima do esperado para o período, refletindo a ampliação da cobertura das ações e o fortalecimento da rede de atenção em saúde mental.

A Coordenação de Saúde Mental, Álcool e outras Drogas previu como prioritários os seguintes municípios: Altamira do Maranhão, Alto Parnaíba, Amapá do Maranhão, Anajatuba, Araguaçu, Arame, Arari, Bacurituba, Bela Vista do Maranhão, Bom Jesus das Selvas, Brejo de Areia, Cachoeira Grande, Cajapió, Cajari, Capinzal do Norte, Chapadinha, Cidelândia, Coroatá, Duque Bacelar, Fernando Falcão, Fortaleza dos Nogueiras, Fortuna, Godofredo Viana, Governador Luiz Rocha, Graça Aranha, Humberto de Campos, Igarapé Grande, Itapecuru Mirim, Jenipapo dos Vieiras, Junco do Maranhão, Lagoa Grande do Maranhão, Luís Domingues, Marajá do Sena, Matões, Milagres do Maranhão, Miranda do Norte, Monção, Peritoró, Pio XII, Presidente Médici, Santa Luzia, Santo Antônio dos Lopes, São Benedito do Rio Preto, São João do Soter, São Raimundo das Mangabeiras, Timbiras, Tufilândia, Vitória do Mearim, Boa Vista do Gurupi, Satubinha. Destes municípios, no primeiro quadrimestre já foram beneficiados com apoio técnico, ações formativas e SISMENTAL: 14 municípios. Cabe destacar que os demais municípios estão com atividades previstas para a continuidade do corrente ano.

Contudo, considerando que a rede de Atenção Psicossocial - RAPS é umas das redes de Atenção à Saúde e está em processo de ampliação e fortalecimento, através das ações da Coordenação e o Grupo Condutor da RAPS, incluindo as oficinas do Planejamento Regional Integrado, com intuito de apoiar as 19 regiões de Saúde do Estado do MA, estamos avançando nos diálogos com cada município destas reuniões e atingindo um número mais ampliado de municípios, incluindo os prioritários.

No ano de 2024 foram atingidos 100 municípios, cujas prioridades eram aquelas que possuem na sua rede de saúde os Centro de Atenção Psicossocial - CAPS, visando o apoio técnico e institucional que passam desde o fluxo da rede, como também aos processos de trabalho. Desta forma, apesar de haver municípios que precisamos alcançar no corrente ano, é necessário o acompanhamento continuado dos municípios com especializada (CAPS), visando a melhoria contínua, em especial, considerando o fato de ter havido mudanças na gestão de alguns serviços desta rede.

Ainda, esta coordenação está avançando na organização do fluxo da RAPS (especialmente na atenção primária, atenção hospitalar e nas ações com a intersetorialidade).

Outro ponto que justifica essa necessidade de continuidade de ações nesses municípios já atingidos, bem como nos prioritários, está no fato do Estado do MA ser prioritário para o processo de desinstitucionalização de pessoas internadas em hospitais psiquiátricos. Portanto, os municípios precisam ampliar e fortalecer sua rede de cuidado.

Apesar da priorização de alguns municípios para o corrente ano, ainda atendemos demandas de municípios que possuem qualquer necessidade referente a RAPS e ao cuidado em Saúde Mental no território, especialmente via Central de Atendimento ou na sede da Coordenação.

Além do apoio técnico, foram realizadas ações formativas, como: I Congresso de Prevenção ao suicídio na Macrosul, Trilha formativa para profissionais da educação acerca da Saúde Mental, trilha formativa com foco na Saúde Mental e Programa Saúde na Escola, Projeto Bem-viver (com técnico desta coordenação participando da atividade), Webnário: práticas do bem-viver para profissionais da RAPS, palestras, dentre outras

Apoiar tecnicamente municípios e seus pontos de atenção da RAPS visando a articulação da rede e qualificação do cuidado em saúde mental, por meio de visitas in loco e reuniões virtuais, utilizando os instrumentos para o acompanhamento das ações e indicadores, ofertando orientações acerca da manutenção das potencialidades e sinalizando oportunidades de melhorias:

Alcântara, Amarante, Arame, Bacabal, Cachoeira Grande, Cedral, Guimarães, Imperatriz, Itinga do Maranhão, Matinha, Matões, Paço do Lumiar, Parnarama, Pinheiro, Loreto, Santa Inês, São José de Ribamar, São Luís, São Luís Gonzaga, Timon, Viana, Vitorino Freire, com 41 pontos de atenção atingidos.

Realizar 06 ações formativas por meio de cursos, oficinas, seminários, treinamentos para profissionais da RAPS:

Açailândia, Afonso Cunha, Aldeias Altas, Alto Alegre do Pindaré, Anajatuba, Arari, Arame, Balsas, Bacabal, Bacuri, Buriti Bravo, Bom Jesus das Selvas, Caxias, Buriticupu, Cidelândia, Chapadinha, Codó, Estreito, Esperantinópolis, Formosa da Serra Negra, Guimarães, Grajaú, Imperatriz, Lajeado Novo, Lima Campos, Loreto, Matões do Norte, Milagres do Maranhão, Miranda do Norte, Monção, Olinda Nova, Passagem Franca, Pastos Bons, Pedro do Rosário, Pinheiro, Santa Inês, São Bento, São Domingos do MA, São José de Ribamar, São João Batista, São João do Sóter, São Luís, São Mateus do Maranhão, Timon, Tuntum, Urbano Santos, Vitória do Mearim, Zé Doca, totalizando 618 pessoas atingidas pelas ações formativas.

Redução de Danos no CAPS ad Estadual, Palestra no colégio Militar 2 de julho como parte do janeiro Branco, Oficina de rede em Timon, Oficina Programa de Volta para casa, Oficina com representantes da RAPS Timon, Trilhas formativas: Iema, WEBnário PSE na saúde: Saúde Mental Na APS, Congresso de Prevenção ao Suicídio: Conectando Vozes, Treinamento para farmacêuticos de Timon

Implantar e implementar o Sistema de Registro Epidemiológico de Usuários de Saúde Mental (SISMENTAL) nos pontos de atenção da RAPS:

Alcântara, Bacabal, Barreirinhas, Balsas, Guimarães, Imperatriz, Matões, Parnarama, Pastos Bons, Pedreiras, Riachão, São João do Sóter, Santo Antônio dos Lopes, São Luís, São Mateus, Timon, Vitorino Freire

Além disso, a coordenação teve participação ativa em grupos de trabalho e comitês geridos por outras coordenações, incluindo o Planejamento Regional Integral, através do Grupo Condutor da Rede de Atenção Psicossocial, cuja coordenação do grupo é deste departamento.

O impacto das ações realizadas para atingir a meta teve impactos positivos, considerando a ampliação de regiões atingidas, profissionais qualificados com temáticas importantes para a estratégia de fortalecimento da RAPS, além de maior aproximação com os municípios, seja presencialmente ou de forma remota, para garantir a continuidade das ações, visando a melhoria contínua dos processos.

Meta.1.1.11. Reduzirem 60% o número de internações de longa permanência de pessoas com transtornos mentais em conflito com a lei.

Indicador: Nº de internações - 20

No contexto da Política Estadual de Saúde Mental e da consolidação de práticas pautadas na reabilitação psicossocial, o Estado vem desenvolvendo esforços contínuos para qualificar o cuidado às pessoas com transtornos mentais em conflito com a lei.

Considerando o desafio das internações de longa permanência, foi estabelecida a meta de reduzir em 60% o número dessas internações. Nesse 1º quadrimestre foi atingido 20% da meta prevista para 2025. Esta meta está inserida em um conjunto de ações estratégicas que buscam fortalecer a rede de atenção psicossocial. O desempenho observado no presente quadrimestre demonstra avanços consistentes nesse caminho, refletindo o engajamento das equipes e a efetividade das políticas adotadas.

Meta.1.1.12. Apoiar os municípios na implantação do Programa Farmácia Viva

Indicador: Nº de Municípios Beneficiados -17

Foi possível realizar uma oficina regionalizada de incentivo à implantação de Hortos Terapêuticos na Região de Pinheiro. Foram realizadas 09 capacitações sobre manejo, cultivo, coleta,

processamento, armazenamento e utilização de plantas medicinais e fitoterápicos com profissionais da Atenção Primária à Saúde. Foram realizadas atividades além do que estava previsto. As ações desenvolvidas no primeiro quadrimestre de 2025 trouxeram impactos significativos para o fortalecimento das práticas integrativas e complementares no município.

Realizado uma oficina regionalizada de incentivo à implantação de Hortos Terapêuticos na Região de Pinheiro; 09 capacitações sobre manejo, cultivo, coleta, processamento, armazenamento e utilização de plantas medicinais e fitoterápicos com profissionais da Atenção Primária à Saúde. Foram realizadas atividades além do que estava inicialmente programado, como Capacitações sobre plantas medicinais para trabalhadores da agricultura familiar, em parceria com a AGERP (Agência Estadual de Pesquisa Agropecuária e Extensão Rural). Destaca-se que essas ações fortalecem o vínculo entre saúde e agricultura, promovendo o uso consciente de recursos naturais e valorizando os saberes populares.

As palestras promovidas em alusão ao janeiro branco e ao Dia Internacional da Mulher também ampliaram o diálogo sobre saúde mental e bem-estar, envolvendo a comunidade e promovendo reflexões importantes sobre o cuidado integral. Foi possível alcançar pelo menos 1/3 da meta prevista para ano de 2025 (1 de 3 oficinas regionalizadas) e 09 capacitações para profissionais da APS (das 20 previstas) para o ano de 2025.

Com isso, o município avança não apenas no cumprimento de metas, mas, principalmente, na construção de uma rede de atenção mais humanizada, integrada e alinhada às necessidades locais.

Meta.1.1.13. Fortalecer APS por meio de Cooperação técnica entre o estado e os municípios

Indicador: Nº de Municípios Beneficiados - 217

A atividade programada e realizada refere-se ao seminário estadual de premiação aos municípios com os melhores resultados nos indicadores de saúde, que conseguiram reduzir as cinco taxas de mortalidade do Programa Cuidar de Todos e avançaram nos indicadores de impacto. O evento ocorreu de 8 a 10 de abril, no Multicenter Sebrae, em São Luís, e contemplou os municípios vencedores com uma quantia total de R\$ 1.800.000,00 (um milhão e oitocentos mil reais).

A meta pactuada foi alcançada com êxito, com a participação de 217 municípios no seminário estadual de premiação do Programa Cuidar de Todos. Foram premiados os municípios que atingiram as metas estabelecidas. Os municípios vencedores foram: Araiões, Arari, Peri Mirim, Humberto de Campos, Icatu, São Bento, Santa Luzia do Paruá, Presidente Médici, Alto Alegre do Pindaré e Feira Nova do Maranhão.

Além das atividades programadas, foram realizadas ações complementares, como o planejamento das ações para 2025 do Programa Cuidar de Todos, a conclusão do processo de licitação para a aquisição de equipamentos para os municípios participantes, apoio e monitoramento contínuo aos municípios, e reuniões de alinhamento e preparação para o evento de premiação.

Em relação à meta 02, foi realizado o apoio e monitoramento dos dados dos 217 municípios e seus indicadores por meio da Plataforma Monitora Saúde, com a realização de reuniões virtuais e presenciais na Gerência de Atenção Primária.

Os impactos alcançados foram a melhoria dos indicadores do Programa Cuidar de Todos nos 217 municípios maranhenses, com reduções significativas nas taxas de mortalidade materna, infantil, infarto agudo do miocárdio, acidente vascular cerebral e acidentes por motocicleta. A entrega dos equipamentos aos municípios possibilitou a melhoria da prestação de serviços à população, com avanços nos indicadores de saúde, tornando a atenção primária mais resolutiva e ordenadora do cuidado.

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

Meta.1.2.1. Fortalecer as ações de promoção, prevenção e proteção à saúde em relação aos riscos ambientais nas três macrorregiões de saúde

Indicador: Nº de ações realizadas - 195

A atividade 01- Realizar ações de inspeção em municípios que não possuem Vigilância em Saúde Ambiental implantada - das 243 ações previstas para o ano, 69 foram executadas, o que corresponde 28,4% da meta planejada. Essas ações são estratégicas, pois permitem identificar fragilidades estruturais em sistemas de abastecimento de água, assim como, identificar riscos associados à qualidade da água de consumo humano, de forma que os gestores locais sejam sensibilizados para a necessidade de implantação da Vigilância em Saúde Ambiental.

Quanto atividade 04 - Incentivar a implantação da Vigilância em Saúde Ambiental Municipal através de atividades educativas: qualificação, formação, palestras, oficinas, mobilização social - Foram realizadas 14 de 30 ações previstas (46,7%). Esta atividade contribui diretamente para a ampliação do conhecimento técnico e para o engajamento dos gestores municipais, fatores essenciais à consolidação das ações de saúde ambiental no território.

A atividade 02 - Realizar apoio institucional aos municípios prioritários com populações potencialmente expostas a substâncias químicas - teve desempenho de (16,7%) ações realizadas. Essa meta tende a ser alcançada gradualmente, pois envolve identificação e priorização de áreas contaminadas, o que requer estudos técnicos e articulação interinstitucional.

Por fim a atividade 05 - Acompanhar/ monitorar notificações de doenças, agravos e indicadores correlatos à vigilância em saúde ambiental - Alcançou 52 das 326 atividades previstas (15,9%). Esse indicador tende a crescer ao longo do ano e subsidiar ações de vigilância mais direcionadas.

De forma geral, a análise dos resultados alcançados no primeiro quadrimestre do ano demonstra boa execução das atividades planejadas. Das 685 ações previstas na Programação Anual de Saúde, 195 foram realizadas entre janeiro e abril, o que representa aproximadamente 28,5% de alcance da meta global.

Meta.1.2.2. Fortalecer as ações de promoção, prevenção e proteção de Vigilância em Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora nas três macrorregiões de saúde.

Indicador: Nº de ações realizadas - 60

No 1º Quadrimestre de 2025, a Vigilância em Saúde do Trabalhador alcançou 20,89% da meta. O quadrimestre foi marcado pelo início das Conferências Municipais e Regionais, eventos estratégicos que contaram a participação ativa dos técnicos da secretaria. Paralelamente, vale destacar o lançamento da cartilha sobre Acidente de Trabalho e Saúde Mental, ação que fortalece as ferramentas de promoção e prevenção em saúde. A seguir destaca-se as atividades planejadas e executadas:

- **Atividade 03** - Acompanhar/ monitorar notificações dos agravos e indicadores em saúde do trabalhador e da trabalhadora nos sistemas de informação: SINAN, SIM, PQA-VS, SIA, Qualifica CEREST - alcance de 42,86% de execução e evidenciando a capacidade de articulação e vigilância.

- **Atividade 05** - Realizar fiscalização, inspeções ou visitas sanitárias em ambientes e processos de trabalho ; Foram realizadas 11 das 70 ações previstas para o ano (aproximadamente 15,7%), contribuindo para a fiscalização em ambientes de trabalho.

- **Atividade 06** - Realizar a Análise de Situação de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora (ASSTT) nas 03 Macrorregionais de saúde fortalecidas, como instrumento direcionador das ações da Política Estadual de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora - Alcançou 33,33% progredindo conforme o esperado para sua complexidade.

O esforço conjunto da equipe em conciliar as atividades de rotina, a participação em eventos cruciais como as conferências e a produção de materiais educativos reforça o compromisso com a gestão eficaz e a busca contínua por resultados na Vigilância em Saúde do Trabalhador. Este empenho no primeiro quadrimestre estabelece uma base sólida e demonstra o potencial para um avanço ainda mais expressivo e o fortalecimento da Rede de Atenção à Saúde do Trabalhador nos próximos períodos.

Meta.1.2.3. Fortalecer as ações de gerenciamento de risco em vigilância sanitária nas três macrorregiões de saúde

Indicador: Nº de ações realizadas 13.205

Na análise do 1º Quadrimestre de 2025 diversas atividades apresentaram um ritmo de execução acima do esperado para o período. As atividades apresentam os seguintes resultados:

Atividade 02 - Controlar e distribuir receituários sob controle especial - 57% da meta da atividade alcançada.

Atividade 03 - Incentivar os serviços de saúde prioritários a notificar regularmente os incidentes de segurança do paciente ao sistema nacional de vigilância sanitária - 60,3% da meta da

atividade alcançada.

Atividade 05 - Avaliar projetos arquitetônicos de interesse da Vigilância Sanitária - 57,8% da meta da atividade alcançada.

Atividade 08 - Realizar ações educativas presenciais e virtuais (cursos, oficinas, seminários, palestras, conferências, simpósios e outros) de Vigilância Sanitária e mobilização social e educação em saúde nas 03 macrorregionais de saúde - 42% da meta da atividade alcançada.

Estes percentuais demonstram um processo positivo na execução das atividades previstas para a PAS.

META 1.2.4 - Desenvolver ações de vigilância laboratorial em saúde pública.

Indicador: Nº de ações realizadas -13

Em relação a atividade 01 -Realizar visitas técnicas na Rede de laboratórios que prestam serviços de saúde pública - Foram realizadas (17,85%) das visitas técnicas programadas para o 1º Quadrimestre, visto que nos meses iniciais do ano corrente, intensificou-se os esforços no planejamento das ações, além de atualização dos documentos instrutivos internos e aqueles que são utilizados durante as capacitações

Na atividade 2 - Realizar eventos de educação permanente a profissionais que atuam na Rede de laboratórios: Seminário Macrorregional (2) e treinamentos teórico-práticos (34) - Foram realizadas (22,22%) das ações programadas, dentre elas:

- Atualização dos profissionais em relação à pesquisa de Plasmodium e outros hemoparasitas na Unidade Regional de Pinheiro para cinco (05) microscopistas dos municípios de Pinheiro, Presidente Sarney e Santa Helena, região suscetível a casos de malária.

- Capacitação no diagnóstico laboratorial da Doença de Chagas Aguda pelo método da Gota Espessa para seis (06) profissionais dos municípios de Cândido Mendes, Godofredo Viana, Centro Novo e Amapá do Maranhão, locais com notificação de casos.

- Capacitação no diagnóstico laboratorial da tuberculose realizada para 31 municípios, com a participação de 41 profissionais, sendo 25 de nível superior e 16 de nível técnico.

As capacitações realizadas para os municípios contemplados foram realizadas a partir da observação do cenário epidemiológico do Estado, levando em consideração a ausência de diagnóstico ou a necessidade de fortalecimento do diagnóstico com a atualização de conhecimento como forma de ampliação e fortalecimento da rede laboratorial para diagnóstico de doenças determinadas socialmente.

Dentre as atividades não programadas, destacamos: a participação dos profissionais do IOC/LACEN-MA em capacitações e congressos que possibilitaram a assimilação de novos conhecimentos referentes ao cenário epidemiológico nacional e aprimoramento da vigilância laboratorial no Estado, além da participação durante a - Semana de Mobilização da Dengue, com a exposição de vetores e palestra sobre arboviroses.

META 1.2.5. Realizar exames de vigilância laboratorial em saúde pública.

Indicador: Nº de exames realizados - 43.625

Em razão da campanha estadual alusiva à prevenção do câncer do colo uterino, o "Março Lilás", destaca-se que foram realizados 3.839 exames citopatológicos cervico-vaginal, que não estavam programados, contemplando as seguintes unidades de saúde da capital: Hospital Aquiles Lisboa, Hospital Tarquínio Lopes e Policlínica Vila Luizão, além dos municípios de Barreirinhas, Arari, Imperatriz e 17 municípios da URS de Zé Doca. Foi realizado também pelo IOC/LACEN um projeto piloto para pesquisa do HPV por biologia molecular para 101 mulheres para implantação da pesquisa.

META 1.2.6 - Realizar ações de apoio aos municípios no âmbito da Vigilância Epidemiológica e Controle de Doenças.

Indicador: Nº de ações realizadas - 4473

As atividades executadas no 1º quadrimestre de 2025 possibilitaram a realização de 4.473 ações, alcançando 31,82% da meta anual planejada, beneficiando diretamente a população por meio de medidas de promoção, prevenção e controle de doenças e agravos.

Entre os principais impactos destacam-se: a ampla distribuição de insumos; o avanço no controle de zoonoses; o fortalecimento da vigilância epidemiológica com a implantação de núcleos hospitalares; e a qualificação de profissionais para o enfrentamento de doenças transmissíveis, surtos e desastres naturais.

Essas atividades integradas reforçam a capacidade dos municípios em responder com eficiência às demandas da saúde pública, sendo elas:

Atividade 01 - Realizar a distribuição de imunobiológicos para vacinação humana e animal, nas 18 Unidades Regionais de Saúde e Região Metropolitana - Fornecimento de imunobiológicos e materiais aos municípios por meio das Unidades Regionais de Saúde totalizando 95 distribuições para vacinas humanas (fornecendo um total de 3.558.515 doses de vacinas);

Atividade 02 - Realizar assessoramento técnico para adesão de 3 municípios prioritários ao encoleiramento de cães, visando o controle da leishmaniose visceral canina e humana - Foi possível assessorar os municípios de Caxias, Coelho Neto, Timon, Rosário, Bacabeira, Barreirinhas.

Atividade 03 - Promover 10.000 atendimentos de cães e gatos para prevenção de zoonoses por meio do Programa Cuidar de Todos "Saúde Animal". Foram realizados 2.926 atendimentos por meio do programa em São Luís (608 consultas, 468 testes para leishmaniose com 31 teste positivos, 1559 animais vacinados contra a raiva, 556 encoleiramentos animal e 427 castrações).

Atividade 05 - Acompanhar atividades dos Comitês Técnicos municipais no desenvolvimento das ações das atividades de Vacinação de Alta Qualidade (AVAQ). Foram realizadas 40 ações de apoio aos Comitês Municipais para o acompanhamento das atividades de vacinação de Alta qualidade, contemplando os municípios por Regional de Saúde:

- Regional de Pinheiro (Cururupu, Serrano do Maranhão, Cedral, Bacuri, Guimarães, Apicum Açu, Santa Helena, Mirinzal, Presidente Sarney);

- Regional de Rosário (Santo Amaro, Barreirinhas, Cachoeira Grande e Rosário);

- Regional de São João dos Patos (Passagem Franca, São Domingos do Azeitão, Lagoa do Mato, Benedito Leite, Nova Iorque, Paraibano, Sucupira do Norte, Buriti Bravo, Colinas, Sucupira do Riachão, Mirador, Pastos Bons, São João dos Patos, Barão de Grajaú, Jatobá);

- Regional de Santa Inês (Santa Inês, Alto Alegre do Pindaré, Pio XII, Pindaré, Governador Newton Bello, Bom Jardim, Monção);

- Regional de Imperatriz (Estreito, Carolina, João Lisboa, Governador Edson Lobão, Lajeado);

Atividade 06 - Executar ações do Comitê Estadual para eliminação da Tuberculose e de outras Doenças determinadas socialmente. Foram realizadas 02 ações do Comitê Estadual para eliminação da Tuberculose e de outras Doenças determinadas socialmente, por meio de treinamento e reuniões de planejamento para as ações do comitê ao longo do ano.

Atividade 08 - Realizar assessoramento técnico para apoiar 23 municípios prioritários visando o aumento da taxa de detecção de casos da hanseníase no estado. Foram assessorados 05 municípios no programa da hanseníase (Pedreiras, Presidente Dutra, Itapecuru e Timon), visando a qualificação dos profissionais de saúde para avaliação, monitoramento e cuidados dos casos com registro de Grau de Incapacidade Física 2;

Atividade 09 - Ampliar o número de unidade de saúde com Núcleos Hospitalares de Epidemiologia na Rede de Atenção à Saúde no estado. Foram implantados 03 (três) Núcleos de Vigilância Hospitalar sendo nas unidades: Unidade de Pronto Atendimento da Cidade Operária, Hospital e Maternidade Municipal de São José de Ribamar e Hospital Retaguarda de Bacabal;

Atividade 10 - Realizar ações de monitoramento, avaliação in loco das ações de preparação, vigilância e resposta aos eventos de saúde pública; promoção, prevenção e controle de doenças e

agravos no estado - 61 ações de monitoramento, avaliação in loco das ações de preparação, vigilância e resposta aos eventos de saúde pública; Promoção, prevenção e controle de doenças e agravos no estado, onde podemos destacar: 22 supervisões de sala de vacina, 21 supervisões às unidades com Núcleo de Vigilância Epidemiológico, 07 vigilâncias das arboviroses, 03 vigilância de toxoplasmose.

Atividade 11 - Executar ações dos Planos de prevenção e controle de doenças transmissíveis no estado - Execução de 39 ações previstas nos planos de prevenção e controle de doenças transmissíveis no estado incluiu medidas estratégicas essenciais, com destaque para o fornecimento de insumos e medicamentos destinados ao diagnóstico e manejo das arboviroses. Entre as ações mais relevantes, estão a distribuição de larvicidas, medicamentos para o tratamento da influenza, testes para COVID-19 e testes rápidos para dengue na região metropolitana.

Atividade 12 - Fomentar ações do Plano Estadual para emergência em saúde para desastres naturais e Foram realizadas 10 ações do Plano Estadual para emergência em saúde em desastres naturais, no qual podemos destacar a Oficina de Exercício Simulado, Preparação, Vigilância e Respostas às Emergências em Saúde Pública MA., com a participação de mais de 60 profissionais com objetivo de fomentar a atuação das áreas no enfrentamento de desastres naturais no Estado.

Atividade 13 - Realizar 3.080 necrópsias, por meio do Serviço de Verificação de Óbitos, para determinar a causa de morte natural ocorrido sem assistência médica, ou com assistência médica sem elucidação diagnóstica ou decorrente de doenças de interesse da saúde pública - 1.232 necropsias pelo Serviço de Verificação de Óbitos nos municípios de São Luís (751), Imperatriz (363) e Timon (118) (atendendo as três macrorregiões) para determinar a causa de morte natural ocorrido sem assistência médica, ou com assistência médica sem elucidação diagnóstica ou decorrente de doenças de interesse da saúde pública.

Atividade 15 - Promover qualificação para profissionais de saúde, base de dados, doenças transmissíveis e não transmissíveis, investigação de surtos, imunização e prevenção de doenças. Foram realizadas 24 ações de qualificação para profissionais de saúde, focadas em doenças transmissíveis e não transmissíveis, investigação de surtos, imunização e prevenção de doenças. Dentre as ações destacam-se: cursos de sala de vacina; formação de digitadores e coordenadores de vigilância em saúde, com ênfase na avaliação das bases de dados SIM, SINAN e SINASC; capacitação sobre o manejo da toxoplasmose no binômio mãe-filho; oficina de qualificação para diagnóstico de doenças endêmicas, incluindo hanseníase, malária, tuberculose, filariose e esquistossomose, além de vigilância laboratorial; oficina para o manejo clínico das arboviroses e oficina para uso do teste rápido da dengue.

Atividade 16 - Promover eventos de mobilização social, seminários de saúde pública, congressos estaduais, campanhas de vigilância de doenças, além de workshops para melhorar o preenchimento adequado das declarações de óbito. Foram realizados 30 eventos de mobilização social, seminários de saúde pública, congressos estaduais, campanhas de vigilância de doenças, além de workshops para melhorar o preenchimento adequado das declarações de óbito. Destaca-se: campanha de combate às arboviroses nas escolas, com a mobilização de escolares nos municípios de Paço do Lumiar, Raposa, Alcântara e São Luís; Campanha Nacional do janeiro roxo, com a abertura no seminário: Maranhão na luta contra a hanseníase; Campanha mundial da tuberculose, por meio do seminário: eliminar a tuberculose no Maranhão, além das mobilizações semanais de promoção da vacinação na grande ilha que visam oportunizar a imunização em horário e locais alternativos da rotina das UBS.

Atividade 18 - Promover ações para adesão dos municípios para as ações de enfrentamento das doenças crônicas e agravos não transmissíveis - Promoção de 01 ação para adesão dos municípios a ações de enfrentamento às doenças crônicas e agravos não transmissíveis, na Unidade Regional de Saúde de Rosário com a participação dos municípios de Rosário, Icatu, Morros, Humberto de Campos, Primeira Cruz, Santa Rita.

META 1.2.7 - Apoiar os municípios na redução das taxas de incidência de HIV, Sífilis, Hepatites Virais e outras ISTs.

Indicador: Nº de Municípios Beneficiados - 32

No período avaliado, foram desenvolvidas diversas ações estratégicas voltadas à prevenção combinada do HIV e outras ISTs, com foco na qualificação dos profissionais de saúde, fortalecimento da vigilância epidemiológica e ampliação do acesso à prevenção e diagnóstico. As atividades incluíram oficinas regionais, encontros estaduais, ações educativas e promoção de testagens rápidas, contemplando diferentes públicos, como gestores, profissionais da saúde, sociedade civil e populações em situação de maior vulnerabilidade. Essas ações contribuíram para o fortalecimento da rede de atenção, ampliação da testagem, especialmente em gestantes, e maior oferta da Profilaxia Pré-Exposição (PREP). Destaca-se ainda o impacto positivo da descentralização de insumos e o trabalho integrado com os Serviços de Assistência Especializada (SAE), promovendo uma resposta mais qualificada e articulada no enfrentamento das ISTs. Segue abaixo algumas das atividades realizadas no 1º quadrimestre:

Na atividade 01 sobre novas tecnologias em prevenção combinada do HIV e outras ISTs, para profissionais de saúde, populações com maior vulnerabilidade, sociedade civil e controle Social foi realizada 01 Oficina contemplando 14 municípios (São Luís, Paço do Lumiar, Raposa, Alcântara, Barreirinhas, Coroatá, Pinheiro, Imperatriz, São José de Ribamar, Peritoró, Morros, Icatu, Rosário, Timon), a atividade 02 realizou 01 oficina nas macrorregiões de qualificação das ações de vigilância epidemiológica do HIV/Aids, sífilis, Hepatites virais, Mpox e outras IST: beneficiando 17 municípios (São Luís, Paço do Lumiar, Raposa, Alcântara, Barreirinhas, Coroatá, Pinheiro, Imperatriz, São José de Ribamar, Peritoró, Morros, Icatu, Rosário, Timon, Santa Helena, Cururupu, Santa Inês)

Atividade 06 foi realizado 06 qualificações para a rede de atenção, por meio de oficinas regionais, com foco na Certificação da Eliminação da Transmissão Vertical de HIV e/ou Sífilis, nos municípios com população maior ou igual a 50 mil habitantes: 6 qualificações: contemplando 08 municípios (São Luís, Paço do lumiar, Coroatá, Pinheiro, Imperatriz, São José de Ribamar, Timon, Santa Inês), atividade 07 realizamos 01 Encontro Estadual para os Municípios prioritários que recebem recurso federal/incentivo para as Políticas de ISTs/Aids e Hepatites Virais e sociedade civil com participação de 29 municípios (Açailândia, Codó, Coroatá, Paço do Lumiar, Raposa, São Luís, Imperatriz, Miranda do Norte, Itapecuru Mirim, Barreirinhas, São Mateus do MA, São Domingos do MA, Balsas, Grajaú, Viana, São José de Ribamar, Bacabal, Cururupu, Pinheiro, Viana, São José de Ribamar, Colinas, Buriticupu, Pedreiras, Zé Doca, Timon, Caxias, Pindaré Mirim, Codó)

Foram realizadas outras atividades que não estavam programadas na PAS, a exemplo das ações de promoção e prevenção, com realização de testagens rápidas, rodas de conversas/prevenção combinada das IST nas universidades, secretarias de estados, sociedade civil, escolas, parceiros, dentre outros. Além de, colaboração em qualificações de outras políticas públicas de saúde.

Houveram impactos positivos com a descentralização dos insumos para os municípios destacando uma maior testagem (testes rápidos de HIV e Sífilis) nas gestantes e a oferta de Profilaxia Pré Exposição (PrEP), para HIV.

Ressaltamos ainda ações integradas, monitoramento, avaliação presencial e remota, junto aos Serviços de Assistência Especializados (SAE) das ações de promoção e prevenção. Além de reuniões, para o fortalecimento das parcerias intra e inter setorial (sociedade civil), no cuidado integral das pessoas vivendo com HIV/Aids e outras IST.

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

Meta.1.3.1. Ampliar o acesso aos medicamentos especializados e padronizados aos usuários

Indicador: Nº de atendimentos realizados - 121.350

No primeiro quadrimestre foi possível atender 121.350 usuários, garantindo que tivessem acesso a medicamentos especializados e padronizados, essenciais para seus tratamentos.

Meta.1.3.2. Garantir a distribuição de fórmulas especiais às crianças com alergia e/ou intolerância alimentar

Indicador: Nº de atendimentos realizados - 3.689

Garantir a distribuição de fórmulas especiais para crianças com alergia e/ou intolerância alimentar no Maranhão traz uma série de benefícios cruciais, tanto para as crianças quanto para suas famílias e para a saúde pública em geral. Neste quadrimestre foram realizados 3.689 atendimentos. As formulas distribuídas são: Neocate LCP, Neocate ADV e Pregomin Pepti. Atualmente tem-se 1.600 crianças cadastradas no programa (entre crianças em tratamento e novos cadastros). Quanto a distribuição vale ressaltar que por vezes uma criança pode receber as 03 fórmulas, o que significará 03 atendimentos. A quantidade de latas e tipo de fórmula sempre dependerá da receita médica. Atualmente 531 pacientes recebem Pregomin, 420 pacientes recebem Neocate LCP e 509 recebem Neo Advance.

Benefícios para a Saúde Pública: Redução de Custos com Interações, Promoção da Saúde Infantil, Coleta de Dados e Monitoramento, Equidade no Acesso

Em suma, a distribuição dessas fórmulas não é apenas uma questão de fornecimento de produtos, mas um investimento direto na saúde, bem-estar e desenvolvimento pleno de milhares de crianças maranhenses, com impactos positivos que se estendem por toda a família e a sociedade

Meta.1.3.3. Avançar na descentralização da Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados (FEME).

Indicador: Nº de Unidades descentralizadas - zero

Não houve a descentralização da Farmácia Estadual de Medicamentos Especializados - FEME, porém estão sendo atendidos os usuários nos 84 municípios e os usuários cadastrados na FEME de Imperatriz e Caxias.

Meta.1.3.4. Garantir o acesso a medicamentos do componente básico às pessoas privadas de liberdade.

Indicador: Nº de atendimentos realizados - 2.247

A saúde prisional é fundamental para garantir os direitos humanos das pessoas privadas de liberdade, promovendo dignidade, bem-estar e prevenção de doenças dentro do sistema carcerário. No 1º quadrimestre foram realizados 2.247 atendimentos no tocante a distribuição de medicamentos do componente básico (farmácia básica).

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

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

META 2.1.1. Prestar o atendimento ambulatorial especializado aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias.

Indicador: Nº de procedimentos realizados - 9.225.281

A meta anual para procedimentos ambulatoriais em 2025 é de 27.360.845. No primeiro quadrimestre, foram realizados 9.225.281 procedimentos, o que corresponde a 33,7% da meta total. Este percentual demonstra um bom ritmo de execução, alinhado com o esperado para o período.

Destques na Implementação e Qualificação de Serviços Ambulatoriais:

- Núcleos de Segurança do Paciente (NSP): A Coordenação de Gestão Ambulatorial atingiu 100% da meta de implementação de 18 Núcleos de Segurança do Paciente nas policlínicas, aprimorando significativamente o cuidado aos pacientes.

- Serviço de Doenças Inflamatórias Intestinais: Em 12 de abril, a Policlínica do Diamante implantou o serviço de referência para doenças inflamatórias intestinais, garantindo aprimoramento e qualidade no cuidado.

- Atendimento Especializado a Fibromialgia: Em fevereiro de 2025, o serviço de atendimento especializado a pacientes com fibromialgia foi implantado na unidade de Caxias, e atendeu 141 pacientes neste quadrimestre. A unidade de Imperatriz também iniciou seus atendimentos, atendendo 591 pacientes neste primeiro quadrimestre.

- Rede de Atenção Materna e Infantil: As ações materno e Infantil apresentaram um aumento nos indicadores de atendimento, superando o esperado para o período. O alcance das metas anuais para 2025 já chegou a 39% em planejamento reprodutivo, 36% em pré-natal nos ambulatórios especializados, e 45% em ambulatórios especializados hospitalares pediátricos e policlínicas, refletindo um maior acesso dos usuários a serviços especializados.

- Atendimento de Urgência e Emergência: A rede estadual conta com 11 Unidades de Pronto Atendimento (UPAs), sendo 06 na capital (Araçagy, Itaqui Bacanga, Cidade Operária, Vinhas, Paço do Lumiar, Parque Vitória) e 05 no interior (Imperatriz, Codó, Coroatá, São João dos Patos, Timon). No 1º quadrimestre de 2025, foram realizados 2.879.292 procedimentos de urgência.

Destaca-se ainda os projetos e ações:

- Projeto AVC "Cada segundo importa": Implementado nas UPAs da Região Metropolitana, visando reduzir a mortalidade e sequelas associadas a Acidente Vascular Cerebral (AVC), otimizando o tratamento e o atendimento.

- Projeto Tele ECG: Implantado em todas as UPAs, permite a realização e análise remota de eletrocardiogramas, facilitando o diagnóstico e monitoramento de problemas cardíacos.

- Protocolo de Seps: Garante uma abordagem sistemática e eficaz no tratamento da seps, visando melhorar a recuperação dos pacientes e reduzir a mortalidade.

Apesar dos avanços gerais, alguns serviços ainda enfrentam desafios em sua plena implementação, a exemplo: A reabilitação auditiva, na qual a implantação do serviço a ser implantado no Centro de Reabilitação da Cidade Operária ainda não foi efetivada. A prioridade inicial foi a habilitação nas modalidades física e intelectual, com a modalidade auditiva prevista para programação posterior, aguardando a estrutura e qualidade adequadas; A Oficina Ortopédica: A implantação da Oficina Ortopédica vinculada ao CER da Cidade Operária está em fase de planejamento técnico. O projeto arquitetônico e de engenharia está em andamento, e os equipamentos necessários já estão em processo de licitação. A iniciativa visa ampliar a oferta de órteses, próteses e meios auxiliares de locomoção.

Na Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) vale destacar:

- A transição do CAPS AD para o modelo CAPS AD III 24 horas na macrorregião Norte não foi concluída no período devido a necessidades de adequação de infraestrutura e recursos, além de processos administrativos e licitatórios em curso.

- Duas oficinas para avaliação de indicadores de qualidade das unidades psicossociais foram reprogramadas para garantir a qualidade metodológica e o alinhamento às normativas atualizadas.

- A reestruturação do perfil do Hospital Nina Rodrigues, visando a desinstitucionalização gradual, também não foi executada no período. Isso se deve à necessidade de um planejamento e diagnóstico mais detalhado, alinhamento com novas diretrizes do Ministério da Saúde, e demanda por capacitação de equipe técnica especializada.

Na Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência justifica-se a execução da atividade que inicialmente era previsto um seminário para o fortalecimento da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, este foi incorporado em uma mesa-redonda temática durante o Congresso "Cuidar de Todos". A mesa abordou os avanços e desafios da rede, contando com a participação do Coordenador-Geral da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência do Ministério da Saúde.

META 2.1.2. Prestar o atendimento hospitalar aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas unidades próprias.

Indicador: Nº de procedimentos realizados - 56.465

O cenário das internações hospitalares no primeiro quadrimestre de 2025 no Maranhão demonstra um progresso significativo em relação às metas estabelecidas, com resultados expressivos na produção e qualificação dos serviços.

Desempenho das Internações: A meta anual de Autorizações de Internação Hospitalar (AIHs) é de 179.470. No 1º quadrimestre de 2025, já foram realizadas 56.465 AIHs, o que representa 31,5% da meta total. Esse percentual indica um ritmo de execução consistente e alinhado com o previsto para o período.

Diversos pontos merecem destaque na melhoria e expansão dos serviços de internação:

- Realização de Cirurgias Eletivas de Média e Alta Complexidade: Houve um esforço considerável na realização dessas cirurgias, alinhado à Resolução Nº 15/2023, do CIB/MA, que dispõe sobre o Programa Nacional de Redução das Filas de Cirurgias Eletivas.
 - Cirurgias de Baixa Complexidade: Foram realizadas 24.139 cirurgias de baixa complexidade, contribuindo para a desobstrução de filas e o atendimento de demandas importantes.
 - Monitoramento da Taxa Global de Ocupação de Leitos: A taxa de ocupação atingiu 72%, indicando uma gestão eficiente da capacidade hospitalar.
 - Monitoramento do Tempo Médio de Permanência dos Leitos Complementares: alcance de 78% no monitoramento do tempo médio de permanência, fato que demonstra otimização na utilização desses leitos.
 - Qualificação dos Núcleos Internos de Regulação (NIRs): Atingiu-se 80% de qualificação dos NIRs, o que é crucial para a gestão de leitos e a otimização dos fluxos de internação e alta.
 - Acompanhamento de Protocolos Clínicos: Com 90% de acompanhamento, evidencia-se um forte compromisso com a padronização e a qualidade dos procedimentos médicos.
- Foi alcançado 34% das triagens neonatais previstas para o ano em estabelecimentos de saúde estaduais com serviços de parto e nascimento.

META 2.1.3. Garantir o atendimento Odontológico Ambulatorial, Hospitalar e de Urgência e Emergência.

Indicador: Nº de procedimentos realizados - 250.325

Na atividade 01 - Realizar a entrega de 4.120 próteses dentárias nas Unidades de Especialidades Odontológicas - SORRIR, foram entregues neste quadrimestre 1.677 (47,76%) próteses.

A atividade 02 - Realizar 520.000 procedimentos Odontológicos na Média e Alta Complexidade, foi possível realizar 250.325 (48,13%) procedimentos.

Em relação à atividade 03 - Realizar 06 encontros com a gestão das Unidades de Especialidades Odontológicas (SORRIR) para avaliação de indicadores e definição de ações estratégicas para a melhoria em saúde bucal, foram executados 02 encontros com as gestões de Unidades de Especialidades Odontológicas - SORRIR. Os encontros iniciaram conforme previsto, com participação das equipes técnica e gerenciais. Foram realizados de forma presencial, favorecendo a participação e continuidade do acompanhamento dos indicadores.

O impacto das atividades realizadas no primeiro quadrimestre para o público-alvo beneficiado foi significativamente positivo. A entrega das próteses dentárias e a realização dos atendimentos odontológicos de média e alta complexidade proporcionaram melhoria no acesso à saúde bucal, especialmente para a população em situação de maior vulnerabilidade. Além disso, os encontros de gestão permitiram um monitoramento eficaz das unidades, garantindo a continuidade e a qualidade do atendimento prestado.

META 2.1.4. Otimizar o gerenciamento dos leitos hospitalares da rede própria

Indicador: % de leitos monitorados - 78%

Considerando apenas o monitoramento dos leitos complementares, a SAAS manteve, ao longo do exercício, o acompanhamento dos 775 leitos de UTIs e UCIs da rede estadual, por meio da plataforma EPIMED, que consolida dados assistenciais, operacionais e de desempenho clínico.

A atividade 01 - Monitorar a taxa global de ocupação de leitos nas unidades de saúde foi possível realizar 72%.

Na atividade 02 - Monitorar a taxa global de ocupação de leitos nas unidades de saúde, o alcance foi de 78%.

E na atividade 03 - Realizar 02 fóruns de discussão com gestores de estabelecimentos de saúde sobre indicadores assistenciais dos leitos complementares - informa-se que não foi possível realizar neste 1º quadrimestre.

Adicionalmente, observa-se a necessidade de fortalecimento da cultura de gestão por dados nas unidades hospitalares, incluindo a valorização dos indicadores como ferramenta de apoio à tomada de decisão e à melhoria contínua da qualidade assistencial. Para assegurar a precisão das informações, a SES tem investido fortemente na capacitação e no suporte aos profissionais manejam o sistema EPIMED nas unidades.

META 2.1.5. Qualificar os processos de regulação de acesso ambulatorial

Indicador: % de solicitações atendidas - 87%

A Implantação do Sistema de Regulação Ambulatorial nas Unidades Estaduais de Saúde com serviços ambulatoriais (Atividade 01) permaneceu com 55% neste quadrimestre. Ressaltamos que medidas tomadas no 1º quadrimestre de 2025, como realização de 12 ações para reduzir o tempo de espera nos procedimentos ambulatoriais com demanda reprimida, por exemplo. Para além da ampliação da oferta de ultrassonografias, com padronização de metas nos Planos de Distribuição de Teto (PDTs) das unidades possibilitou a eliminação da fila de espera para ultrassonografia na rede estadual de saúde do Maranhão, representando um importante avanço no acesso aos serviços.

Foram ainda realizados 04 treinamentos no Disque Saúde (Atividade 03), com foco na capacitação de novos operadores e atualização dos profissionais já atuantes.

Foi registrada uma redução de 3% no índice de absenteísmo (Atividade 04), como resultado da implantação do serviço de confirmação de agendas nas unidades onde a EMSERH implementou o projeto. A estratégia tem se mostrado eficaz e será ampliada gradualmente para alcançar a meta prevista. Em geral, as atividades realizadas impactaram diretamente na melhoria do acesso e da qualidade do atendimento ambulatorial. A continuidade das ações, com foco na superação das limitações atuais, deve gerar ainda mais resultados positivos nos próximos quadrimestres.

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

Indicador: % de solicitações atendidas - 85%

A meta de qualificar os processos de regulação de acesso à internação hospitalar em 98% atingiu 80% no primeiro quadrimestre, como resultado de investimento em ações de educação permanente nos Núcleos Internos de Regulação (NIRs) e Acompanhamentos do cumprimento dos protocolos clínicos implantados nas unidades (atividade 01). Em relação à implantação do painel de bordo para análise situacional de leitos, que ainda se encontra em fase de alinhamento com o setor de TI, o acompanhamento da disponibilidade de leitos tem sido realizado de forma alternativa por meio do quadro de leitos existente no próprio sistema de regulação (atividade 03)

META 2.1.7. Qualificar os processos de regulação de transporte interhospitalar-

Indicador: % de solicitações atendidas - 95%

No 1º quadrimestre de 2025 a ampliação em 01 Unidade de Suporte Avançado (USA) na frota (Atividade 01), está em fase final, com a contratação da equipe técnica assistencial em andamento, um importante incremento na capacidade de transporte de pacientes críticos. Esse investimento demonstra o compromisso em qualificar o atendimento durante o transporte interhospitalar.

Das atividades não prevista podemos citar:

Entrega de 70 ambulâncias, para fortalecer o transporte sanitário no estado.

META 2.1.8. Garantir o deslocamento e ajuda de custo aos pacientes para Tratamentos Fora do Domicílio (TFD) em outra unidade da federação.

Indicador: Nº de procedimentos realizados -21.485

No 1º quadrimestre de 2025 fora disponibilizado ajuda de custo para pacientes devidamente cadastrado no TFD, com a meta de 25.230 procedimentos a serem realizados no 1º quadrimestre de 2025, foram concedidas 17.459 caracterizando um percentual de 69,20% atingido no quantitativo mensurado por regressão. Fora realizadas capacitações em 02 regiões de saúde no macro norte, Santa Inês e Bacabal, atingindo percentual de 10,53% abaixo da média programada. Nesse quadrimestre também fora inserido na grade de consultas especializadas o Serviço Social para garantir o acompanhamento efetivo do paciente.

Quanto a atividade de 1.000 processos a serem formalizados, 813 foram formalizados, caracterizando um percentual de 81,30% atingido do quantitativo mensurado por regressão.

Quanto a atividade de 6.000 bilhetes de viagem foi disponibilizada 3.208, sendo atingido 53,47%, atingido o quantitativo mensurado por regressão.

Foram disponibilizados assistência funerária de 01 (um) óbito no mês de janeiro de 2025.

OBS: Foram realizadas todas atividades neste primeiro quadrimestre, houve sim atividades extra não programada, capacitação o TFD do município de Colinas em 07 de fevereiro de 2025.

O impacto das ações foi considerado positivo, garantindo que pacientes fossem atendidos sem ferir seus direitos e que técnicos do TFD recebessem capacitação, contribuindo para a qualificação do serviço.

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

Indicador: Nº de procedimentos realizados - 869.713

A produção apresentada foi superior à meta programada para o quadrimestre devido a à incorporação de serviços (convênios/contratos) de alta complexidade (UNACON, CACON, APAE e Terapia Renal Substitutiva). A inclusão desses serviços de alta complexidade naturalmente tende a aumentar a produção global, pois eles envolvem procedimentos e atendimentos mais especializados e, possivelmente, com maior volume de recursos e tempo dedicados por paciente. A incorporação desses estabelecimentos ao sistema de contabilização da produção eleva os números totais.

A Meta foi programada para fortalecer a desburocratização, transparência e modernização da gestão na SES-MA. Dessa forma, para o alcance das metas, 08 Ações foram relacionadas ao alcance deste Objetivo, onde as atividades 02, 04, 06, 07 e 08 foram superiores ao programado. Entretanto, 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.

Quadro 01 - Atividades da PAS

Nº de Atividades	Descrição da Atividade	Indicador para Avaliação da Atividade	Meta Prevista 2025	1º Quadrimestre
1	Contratualizar 56 estabelecimentos de saúde de natureza pública, privada e/ou conveniadas, que realizam atendimentos às pessoas que demandam os serviços de assistência de média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar de forma complementar à rede de Saúde estadual.	Estabelecimento de saúde contratualizado	56	0
2	Acompanhar a produção mensal do atendimento ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade aos usuários do SUS por intermédio dos estabelecimentos de saúde de natureza privadas e filantrópica contratualizados.	Procedimento Realizado	243.066	214.148
3	Avaliar e monitorar a produção apresentada pelos Serviços de Oncologia CACON e UNACON Contratualizadas.	Procedimento Realizado	268.138	49.737
4	Monitorar a produção apresentada pelos Serviços de Oncologia CACON e UNACON de natureza pública municipal.	Procedimento Realizado	397.884	130.059
5	Avaliar e monitorar metas estabelecidas para as Unidades de Saúde especializadas em Terapia Renal Substitutiva (TRS) contratualizadas.	Procedimento Realizado	297.190	65.533
6	Monitorar metas estabelecidas para as Unidades de Saúde especializadas em Terapia Renal Substitutiva (TRS) sob gestão municipal.	Procedimento Realizado	202.718	148.332
7	Monitorar a execução das metas físicas realizadas pelas Associações de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE) contratualizadas.	Procedimento Realizado	465.600	237.480
8	Monitorar a execução das metas físicas realizadas pelas Associações de Pais e Amigos dos Excepcionais (APAE) sob gestão municipal.	Procedimento Realizado	73.131	24.424

Para prestar atendimento ambulatorial e hospitalar de média e alta complexidade, foram realizados procedimentos como:

- Ação e promoção de saúde, que incluem as atividades coletivas de promoção e prevenção em saúde, inclusive ações da vigilância em saúde.
- Procedimentos de finalidade diagnóstica, que incluem todas as biópsias, exames de laboratório clínico, anatomopatologia, radiologia, ultrassonografias, tomografias, ressonâncias, cintilografias e outros exames da cardiologia, procedimentos clínicos que envolvem todas as consultas de médicos especialistas, outros profissionais não médicos.
- Procedimentos cirúrgicos ambulatoriais que inclui pequenas cirurgias, procedimentos oftalmológicos (glaucoma) e outros pequenos procedimentos cirúrgicos realizados em ambulatório hospitalar e OPMEs (Órteses, Próteses e Materiais Especiais) relacionados ou não ao ato cirúrgico.

A contratualização de estabelecimentos envolve um conjunto de serviços, ambulatoriais e hospitalares, que desenvolvem ações e técnicas assistenciais caracterizadas pela incorporação de processos de trabalho que englobam alta densidade tecnológica e exigência de expertise e habilidades assistenciais específicas. Contempla uma ampla oferta de consultas e procedimentos para o diagnóstico, tratamento e reabilitação de uma diversidade de problemas e necessidades em saúde.

As ações e os serviços contratualizados são registrados pelos estabelecimentos de saúde e processados pelos gestores do SUS nos Sistemas de Informações Ambulatoriais (SIA/SUS) e de Informações Hospitalares (SIH/SUS). Este objetivo visa ampliar a oferta de serviços de Atenção Especializada por meio do aprimoramento da gestão dos recursos assistenciais, reconhecendo a

desigualdade na oferta de serviços de saúde e dando ênfase ao processo de regionalização, tendo como norteador a primazia do acesso aos serviços de saúde ofertados no território, com vistas à superação dos vazios assistenciais de forma a permitir uma oferta de serviços de saúde adequada e menos desigual nas diferentes regiões do estado.

Quadro 02 Serviços Contratados e Filantrópicos

SERVIÇOS CONTRATADOS	
PROCÁRDIO	Serviços de Cardiologia-São Luís/Maranhão
HOSPITAL SÃO RAFAEL-ONCOLOGIA	Serviços de Oncologia e Serviços de UTI-Imperatriz/MA
CLÍNICA SÃO SEBASTIÃO	Serviços Ambulatoriais e Internação-Passagem Franca/MA
CLÍNICA DE NEFROLOGIA DE AÇAILÂNDIA	Serviços de Nefrologia-Açailândia/MA
OFTALMODAY CLÍNIC	Serviços de Oftalmologia-Glaucoma-NORTE
OFTALMOCENTRO	Serviços de Oftalmologia-Glaucoma-NORTE
CLÍNICA ESPAÇO VISÃO	Serviços de Oftalmologia-Glaucoma-NORTE
INSTITUTO-IPHEA	Serviços de Oftalmologia-Glaucoma-NORTE
HOSPITAL DE OLHOS - DR.ADAM BRANDÃO	Serviços de Oftalmologia-Glaucoma-COROATÁ-LESTE
INSTITUTO ALLUME	Serviços de Oftalmologia-Glaucoma-IMPERATRIZ-SUL
ONCORADIUM-CAXIAS	Serviço de Oncologia-Hospital Macro de Caxias/MA
HOSPITAL SÃO MARCOS	Serviços de Oncologia-Teresina-PI-LESTE
SANTA CASA DE CURURUPU	Serviços Médicos Hospitalares em Geral-Cururupu/MA
CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO	Serviços de Tomografia-Rosário
HOSPITAL IGO	Serviços de UTI-Imperatriz/MA
L & E CLÍNICA DE FLORIANO	Serviços de Imagem- Floriano-PI
FUNDAÇÃO DE SAÚDE DE TUNTUM	Serviços Especializados-Imagem-Tuntum-MA
PRONTONEFRO	Serviços de Nefrologia-Pacientes internados nas UTIs-ITZ
BIORIM-BACABAL	Serviços de Nefrologia-Bacabal
CENTRAL HEMODINÂMICA DE IMPERATRIZ	Serviços de Cardiologia-Imperatriz/MA
CDML-ROSÁRIO	Serviços de Exames citopatológicos-Rosário/MA
CASA DE SAÚDE-CAXIAS (NEFROLOGIA)	Serviços de Nefrologia-Caxias/MA
ONCORADIUM-IMPERATRIZ	Serviços de Oncologia-Imperatriz/MA
CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO	Serviços Ambulatoriais e Internação-Rosário/MA
SERVIÇOS FILANTRÓPICOS	
APAE DE SÃO LUÍS	REABILITAÇÃO A PACIENTES COM NECESSIDADES ESPECIAIS
APAE DE BALSAS	
APAE DE ARAIOSES	
APAE DE CHAPADINHA	
APAE DE MAGALHÃES DE ALMEIDA	
APAE DE SÃO BERNARDO	
APAE DE TUTÓIA	
APAE DE JOÃO LISBOA	
APAE DE SÃO MATEUS	
APAE DE VARGEM GRANDE	
APAE DE MONÇÃO	
APAE DE ZÉ DOCA	
APAE DE ANAPURUS	
APAE DE SÃO JOSÉ DE RIBAMAR	
APAE DE PEDREIRAS	
APAE DE ESTREITO	
APAE DE BACABAL	
APAE DE IMPERATRIZ	
APAE DE COELHO NETO	
APAE DE TIMON	
APAE DE SANTA HELENA	
APAE DE COROATÁ	
APAE DE SANTA INÊS	
APAE DE MIRANDA DO NORTE	
APAE DE HUMBERTO DE CAMPOS	
FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO	Serviços de Oncologia-Radiiodoterapia/São Luís

META 2.1.10 - Garantir apoio técnico aos municípios com Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU) habilitados.

Indicador: Nº de Municípios Beneficiados - 46

No estado do Maranhão o SAMU192 está habilitado em 47 municípios, sendo 10 Centrais de Regulação das Urgências (CRU) alcançando outros 53 municípios cobertos, em 12 regiões de saúde do estado, com cobertura populacional de mais 4.330.000 habitantes, perfazendo 61,20% da cobertura populacional do território maranhense. Dos 47 municípios habilitados, apenas 46 estão recebendo mensalmente a contrapartida financeira estadual, ressaltamos que desde junho/2024 do recurso da contrapartida estadual do SAMU192 do município de São João do Sóter foi suspenso provisoriamente por inconformidades apontadas em Relatório de Visita Técnica encaminhado ao município. Até a presente data o município não resolveu as diligências. Nesse 1º quadrimestre de 2025, foram realizadas 04 visitas técnicas para acompanhamento e monitoramento (atividade 01) das Bases Descentralizadas do SAMU 192 nos municípios de Tuntum, Buriti Bravo, Imperatriz e Presidente Dutra.

Foram analisados os relatórios de atividades dos 46 municípios que possuem SAMU instalado, estando os mesmos em conformidade com a programação (Açailândia, Afonso Cunha, Aldeias Altas, Alto Parnaíba, Amarante, Bacabal, Bacabeira, Balsas, Barra do Corda, Buriti, Buititi Bravo, Buiticupu, Carolina, Caxias, Chapadinha, Cidelândia, Codó, Coelho Neto, Colinas, Coroatá, Dom Pedro, Duque Bacelar, Estreito, Grajaú, Imperatriz, Itinga, Matões, Parnarama, Pastos Bons, Peritoró, Pinheiro, Porto Franco, Presidente Dutra, Santa Rita, São Domingos, São Francisco, São João dos Patos, São José de Ribamar, São Luís, São Pedro da Água Branca, São Raimundo das Mangabeiras, Sítio Novo, Timbiras, Timon, Tuntum, Vila Nova dos Martírio).

Dos 56 municípios a serem beneficiados, foi alcançado 46. Sendo que: 01 município está com recurso suspenso provisoriamente, 04 municípios (Anajatuba, Arari, Lima Campos e Rosário) em processo de Habilitação junto a SES, e por fim, 05 municípios (Turilândia, Santa Helena, Santa Filomena do MA, Passagem Franca e Carutapera) em processo de habilitação junto ao Ministério da Saúde.

Meta 2.2.1. Aumentar o número de notificações de morte encefálica e tecidos no estado.

Indicador: Nº de notificações - 165

No quadrimestre em questão, foram realizadas capacitações de profissionais para coordenação de CIHDOTT e de áreas críticas com foco na notificação de morte encefálica e coração parado. Assim como a realização de atividades de busca ativa à pacientes em suspeita de morte encefálica e óbitos de coração parado.

Em relação à meta estabelecida de 206 notificações de morte encefálica e tecidos no estado, o período analisado já contabiliza 165 ocorrências, o que representa um alcance de 80% da meta total.

Meta 2.2.2. Aumentar o número de doadores efetivos para doação e captação de órgãos e tecidos.

Indicador: Nº de doadores efetivos -19

No quadrimestre em questão, foram realizadas capacitações de profissionais em comunicação de notícias difíceis e entrevista familiar.

Em relação à meta estabelecida para a PAS/2025 de 15 efetivos para doação e captação de órgãos e tecidos, o período analisado (1º quadrimestre) já contabiliza 19 doadores efetivos, o que representa um alcance de 126% da meta total.

Foram realizadas outras atividades como: treinamento de equipe do centro cirúrgico em captação e perfusão de órgãos no Hospital Dr. Carlos Macieira; treinamento de faturamento do processo de doação e transplantes para as CIHDOTTS da capital e interior.

O resultado expressivo alcançado demonstra que a política de transplante no estado vem se mantendo crescente, o que implica diretamente ao paciente que aguarda por um transplante, indicando que suas chances vêm crescendo para sair da condição de saúde que se encontra.

Meta 2.2.2. Aumentar o número de transplantes de órgão e tecido efetivos no estado.

Indicador: Nº de transplantes efetivos -185

1. Garantir em 90% o número de doadores efetivos de órgãos após a autorização familiar, por meio da qualificação da manutenção do potencial doador:

Do total de 28 consentimentos familiares para a doação, 22 doadores se tornaram efetivos, assim do 100% de positiva foi convertido 87% em doações efetivadas. Tais ações se devem à manutenção clínica adequada do potencial doador e treinamento de profissionais tanto para acolhimento e entrevista familiar quanto à manutenção clínica, assim como o acompanhamento direto dos casos pela CET (Central Estadual de Transplantes) e OPO (Organização de Procura de Órgãos).

2. Aumentar em 250 número de transplantes de córneas, por meio da equipe estadual de captação de córneas:

Entre os meses de janeiro a abril de 2025, o MA registrou 75 doadores de tecidos, totalizando 132 córneas transplantadas com tecidos do MA e ainda recebeu de outros estados 23 córneas para transplantes (155).

O número expressivo se deve ao fortalecimento de ações de busca ativa por potenciais doadores de parada cardiorrespiratória, o início das captações de tecidos oculares pela Hospital Municipal Dr. Djalma Marques, assim como o avanço das ações da OPO, comparado ao ano de 2024, que no mesmo período realizou 107 transplantes, representando um aumento de 45% de um ano para o outro.

3. Monitorar 100% do número de consultas ambulatoriais:

Atualmente o MA conta com 02 centros transplantadores de órgãos sólidos que atendem o SUS, o Hospital Universitário da Universidade Federal do MA e Hospital de Alta Complexidade Dr. Carlos Macieira. Entre os meses de fevereiro e abril a CET monitorou as consultas do HCM (oferta de 30 consultas por mês, com abertura das consultas em março), e do HUUFMA (oferta 40 consultas por mês), enquanto que as Clínicas de Hemodiálise foram monitoradas no mês de fevereiro, representando 75% de alcance de monitoramento, visto que em janeiro não houve o monitoramento padrão.

O referido monitoramento tem a função de identificar o acesso dos pacientes ao programa de transplantes, além de acompanhar a permanência dos mesmos como ativo na lista de espera pelo órgão.

Em observância ressalta-se que foram realizados ainda 30 transplantes de órgãos.

Nº de Atividades	Descrição da Atividade	Indicador para Avaliação da Atividade	Meta Prevista 2025	1º Quad.
1	Garantir em 90% o número de doadores efetivos de órgãos após a autorização familiar, por meio da qualificação da manutenção do potencial doador.	% de doadores efetivos	90%	87%
2	Aumentar em 250 número de transplante de córnea, por meio da equipe estadual de captação de córnea.	Transplante de córnea realizado	250	155
3	Monitorar 100% do número de consultas ambulatoriais para transplantes.	Consultas Ambulatoriais monitoradas	100%	75%

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

Meta 2.3.1. Ampliar os procedimentos destinados à obtenção do sangue, seus componentes e derivados

Indicador: Nº de procedimentos hemoterápicos realizados -139.273

Os resultados da meta relativa aos procedimentos destinados à obtenção do sangue e seus componentes estiveram dentro do esperado para o quadrimestre. Foi possível a realização de todas as atividades previstas, com destaque para a coleta de bolsas de sangue, que ultrapassou em 20,35% o quantitativo estimado para o período, ou seja, acima de 25.333 bolsas. As demais atividades se apresentaram com resultados acima de 80% do resultado esperado. Deste modo, ainda que o quadrimestre conte com um mês menor (fevereiro) e com algumas ocorrências sazonais (carnaval em março, páscoa), o que sempre gera certo impacto, os resultados foram satisfatórios, permitindo um adequado atendimento à população do Estado, no que diz respeito às suas demandas por sangue e hemocomponentes, a partir da realização de um total de 139.273 procedimentos hemoterápicos, o que equivale ao alcance de 30% do previsto para o ano.

Meta 2.3.2. Ampliar o número de consultas médicas

Indicador: Nº de consultas médicas realizadas -232

A meta de realização de consultas médicas no HEMOMAR alcançou bons resultados neste quadrimestre, possivelmente refletindo o impacto positivo da entrada em funcionamento do novo ambulatório. Todas as ações previstas foram devidamente realizadas, e o desempenho superou as expectativas em diversos aspectos. Um destaque foi as consultas pediátricas, que totalizou 1.484 consultas. Da mesma forma, as consultas em clínica médica também apresentaram um bom desempenho, alcançando 2.876 consultas. No geral, foram realizadas 10.214 consultas no quadrimestre, o que representa um alcance de 35,26% do indicador para o quadrimestre. Esse resultado demonstra um equilíbrio nas atividades programadas.

Meta 2.3.3 Ampliar o número de atendimentos multidisciplinares em atenção especializada

Indicador: Nº de atendimentos multidisciplinares realizados -15.686

As atividades relacionadas aos atendimentos multidisciplinares no novo ambulatório do HEMOMAR contribuíram de forma efetiva no desempenho desta meta. No total, as ações de atendimentos multidisciplinares somaram 15.686 procedimentos no quadrimestre. Esse volume corresponde a 40,56% do previsto para o indicador anual. Esse resultado aponta para um equilíbrio e alcance do indicador planejado para a PAS/2025.

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

Indicador: Nº de exames laboratoriais - 506.633

As atividades laboratoriais, como suporte que são das atividades das áreas de Hemoterapia e Hematologia, refletiram, no referido quadrimestre, os bons resultados destas áreas. Foram devidamente realizadas todas as ações que se referem aos exames e testes dos laboratórios, com os melhores resultados ocorrendo nos exames hematológicos e bioquímicos, que fecharam o período com resultados que superaram a casa dos 56.031 exames hematológicos e 32.372 exames bioquímicos realizados, conforme estimado. No geral todos os demais exames apresentaram resultados satisfatórios, alcançando 31,92% do indicador estimado para o ano.

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

Meta 2.4.1. Ampliar o acesso aos serviços de diagnóstico do câncer

Indicador: Nº de procedimentos realizados -153.863

Com base nas atividades programadas, registrou-se a efetiva implantação do serviço de mamografia em Caxias. Quanto a garantir a realização de biópsias conforme tabela SIGTAP nos hospitais de referência da rede estadual de saúde foram realizadas 1.485. No que tange à ampliação da oferta de exames de colonoscopia voltados ao rastreamento do câncer colorretal, observou-se, no primeiro quadrimestre, a realização de 1.382 exames. O acompanhamento dos resultados do quadrimestre demonstrou o alcance 153.863 procedimentos realizados para diagnóstico de câncer, dentre eles estão: Procedimentos com Finalidade Diagnóstica; Coleta de Material (Biópsias); Mielograma; Diagnóstico por anatomia patológica e citopatológica; Exames Citopatológicos e Exames Anatomopatológicos; Diagnóstico por Radiologia; Diagnóstico por Ultrassonografia; Diagnóstico por Tomografia; Diagnóstico por Ressonância Magnética; Diagnóstico por Medicina Nuclear; Cintilografia óssea; Cintilografia do Corpo Inteiro; Diagnóstico por Broncoscopia e Diagnóstico em Colposcopia.

Meta 2.4.2. Ampliar o acesso aos serviços de tratamento de câncer

Indicador: Nº de procedimentos realizados -102.576

Com base nas atividades programadas, observou-se que houve a realização 1.796 intervenções cirúrgicas, de radioterapia anexo ao Hospital de Oncologia do Maranhão (Tarquínio Lopes Filho). Ressalta-se que a implantação do serviço de radioterapia ainda não foi concluída, em razão de ajustes necessários na unidade e da necessidade de importação de componentes específicos, bem como dos trâmites alfandegários correspondentes. Para melhores esclarecimentos vale ressaltar os procedimentos realizados para tratamento: Procedimentos Clínicos, Tratamento em Oncologia, Procedimentos Cirúrgicos, Cirurgia em oncologia e Procedimentos Sequenciais em Oncologia.

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

Meta 2.5.1. Ampliar a rede hospitalar e ambulatorial nas regiões

Indicador: Nº de regiões atendidas -3

As obras do Item 01- CAPS AD III (João Paulo) e Item 05 - Hospital de Região Tocantina (Imperatriz) estão com andamento mais acelerados e próximos da conclusão. As obras Oficina Ortopédica - ECR (Item 02), Central de Material Esterilizado - CME em Itapecuru (Item 03), Hemonúcleo Colinas (Item 06) e Adequação da estrutura física do Centro de Especialidades Ninar para pessoas com deficiência física, intelectual e síndromes raras (Item 10) foram iniciadas neste ano. A ampliação e modernização do Hospital Materno Infantil de Imperatriz (Item 04), foi autorizado a retomada dos serviços pela Secretaria SINFRA/MA.

Apesar de não programado na PAS/2025, foram entregues no 1º quadrimestre/2025 as unidades do Hemomar São Luís, Centro de Hemodiálise de Barreirinhas e a Reforma e Adequação do Hospital e Maternidade Municipal Barra do Corda/MA.

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

Indicador: Nº de regiões atendidas - 19

Neste primeiro quadrimestre, em relação as atividades planejadas, pode-se destacar:

Atividade 01 - Foi Elaborado Relatório Situacional para providências das principais demandas, concluído diagnóstico das necessidades regionais e priorização de aquisições.

Atividade 02 - Iniciada a 1ª etapa do Plano Anual de Contratações (PAC) 2026 com inscrição de servidores e participação em oficinas: Capacitação de equipes e alinhamento das demandas para o próximo ciclo.

Atividade 11 - Envio de equipamentos, mobiliários e instrumentais cirúrgicos para modernização das unidades de saúde de forma parcial devia ao atraso na liberação de cotas para novos materiais.

Atividade 10: Modernização de municípios via cessão/doação de equipamentos: municípios atendidos (alcance de 20% da meta anual).

Atividades Extras Realizadas:

- Inauguração do Centro de Hemodiálise de Barreirinhas e expansão do Centro de Chapadinha. Estima-se que com este novo serviço haja melhoria de acesso aos usuários renais crônicos.

Neste quadrimestre, 20% da meta anual foi alcançada, com destaque para as atividades extras (hemodiálise e cessões).

Nº de Atividades	Descrição da Atividade	Indicador para Avaliação da Atividade	Meta Prevista 2025	N de Atividades Realizadas 1º Quadrimestre
1	Mapear a situação atual da rede de saúde, identificando necessidades e lacunas em termos de equipamentos e mobiliário hospitalar.	Diagnóstico situacional realizado	1	1
2	Participar do processo de construção do PAC 2026 na etapa de planejamento de aquisição de equipamentos, mobiliários e instrumentais.	% de participação na etapa de planejamento	100%	80%
3	Equipar a Oficina Ortopédica.	Oficina Equipada	1	0
4	Equipar o Hospital da Região Tocantina (Imperatriz).	Hospital Equipado	1	0
5	Equipar o Hemonúcleo Colinas.	Hemonúcleo equipado	1	0
6	Modernização dos equipamentos da UTI Genésio Rêgo.	UTI Modernizada	1	0
7	Equipar o Centro de Hemodiálise de Barra do Corda.	Centro de Hemodiálise Equipada	1	0
8	Equipar o Centro de Hemodiálise de Santa Luzia.	Centro de Hemodiálise Equipada	1	0
9	Equipar o Centro de Hemodiálise de Colinas.	Centro de Hemodiálise Equipada	1	0
10	Modernizar e Equipar o Ampliação e modernização Hospital Materno Infantil de Imperatriz.	Hospital Equipado e Modernizado	1	0
11	Modernização das 125 unidades de saúde da Rede Estadual do Maranhão (envio de novos equipamentos, mobiliários e instrumentais cirúrgicos).	Unidade Modernizada	125	30
12	Doação de equipamentos para estruturação e modernização de hospitais municipais.	Município Beneficiado	10	13
13	Atender solicitações sobre equipamentos, mobiliários e/ou instrumentais.	Solicitação Atendida	70%	50%
14	Executar metas físicas e financeiras do PAC (Plano Anual de Compras) buscar um investimento em equipamentos, mobiliários e instrumentais hospitalares e serviços.	% de Metas Concluídas	60%	20%

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

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

Meta 3.1.1. Fortalecer a cultura de planejamento nas gestões estadual e municipal do SUS.

Indicador: Nº de Ações de planejamento realizadas -01

Embora ainda não tenha sido realizado nenhuma das atividades programadas para 2025, no 1º Quadrimestre, foi concluído o 3º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) e o Relatório Anual de Gestão do exercício de 2024, tendo sido apresentados ao Conselho Estadual de Saúde (CES) para apreciação e aprovação, assim como a apresentação do 3º RDQA na Assembleia Legislativa, para apreciação. Além disso, a fim de garantir a execução do projeto ASPLAN Itinerante, foram realizadas 18 visitas técnicas nas regionais de saúde, visando alinhar com as regionais as oficinas de elaboração dos instrumentos de planejamento e identificar o Ponto Focal como interlocutor da Assessoria de Planejamento e Ações Estratégicas (ASPLAN). As oficinas planejadas serão iniciadas em maio e tem como finalidade impactar o aumento de planos de saúde elaborados e inseridos no DigiSUS.

Em março, houve a realização do 3º encontro presencial do FortaleceSES, iniciativa junto ao Hospital Alemão Oswaldo Cruz, objetivando o fortalecimento da cultura de planejamento.

Em abril, foi realizada a 1ª Reunião Ordinária de 2025 do Grupo Condutor de Planejamento Estratégico (GCPLAN), onde foram discutidos a elaboração do 1º RDQA, o monitoramento de metas físicas, Orçamento Participativo, bem como outros informes.

Meta 3.1.2. Realizar ações para implantar o Planejamento Regional Integrado (PRI) no Maranhão.

Indicador: Nº de ações realizadas- 20

As atividades previstas para o 1º Quadrimestre foram realizadas de forma efetiva, porém, foi verificado pela coordenação do PRI no Maranhão a necessidade de se realizar outras agendas com as Regiões de Saúde, ou seja, além das 4 Oficinas Macrorregionais previamente previstas, também foram realizadas outras 16 Oficinas Regionais para a construção dos Planos de Ação Regionais.

Meta 3.1.3. Fortalecer as ações de auditoria do SUS

Indicador: Nº de ações de auditorias realizadas - 378

No 1º quadrimestre de 2025, a auditoria estadual realizou 378 atividades, o que corresponde a 55,59% da meta anual pactuada no Plano de Ação da Saúde (PAS). O destaque foi para a meta de Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde, que respondeu por 351 ações realizadas, atingindo 53,59% da meta específica da atividade no primeiro quadrimestre. Esse desempenho elevado está relacionado à ativação de novos serviços de saúde no Estado, que exigiram da auditoria o acompanhamento desses novos serviços. Além disso, foi iniciada a primeira auditoria de Avaliação de Indicadores de Morbimortalidade, o que marca um novo ciclo metodológico nas ações da auditoria estadual. Essa abordagem orientada por resultados fortalece a atuação da auditoria como instrumento de apoio à formulação e ao monitoramento das políticas públicas em saúde. No eixo de apuração de denúncias, 100% das manifestações recebidas foram apuradas e/ou encaminhadas aos setores técnicos competentes para emissão de parecer. As respostas foram subsidiadas por auditorias documentais e/ou in loco, garantindo respostas qualificadas aos usuários do sistema. As metas que não atingiram o percentual ideal foram reprogramadas para os quadrimestres seguintes, sem prejuízo ao controle e fiscalização da assistência. O impacto das ações desenvolvidas pode ser observado na correção de inconformidades detectadas, na ampliação da transparência e na qualificação dos processos de trabalho nas unidades auditadas. A atuação da auditoria estadual beneficia diretamente os usuários com serviços mais organizados, seguros e ajustados às normativas.

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

Indicador: Nº de unidades de saúde monitoradas - 89

Apesar de mencionados alguns obstáculos para alcance das metas programadas, os mesmos não afetaram o seu cumprimento dentro dos prazos estabelecidos. A identificação desses entraves é um passo crucial para o desenvolvimento de estratégias que visem melhorar o desempenho e alcançar as metas pactuadas.

- Foram realizadas 24 visitas técnicas para acompanhamento das execuções dos contratos vigentes com a SES e verificação das produções e funcionamento dos serviços contratados, em consonância ao novo cronograma elaborado para o 1º quadrimestre;
- Foram acompanhados 13 estabelecimentos de saúde com a finalidade de monitorar as ações desenvolvidas pelas Bases Descentralizadas do SAMU 192 e expandir bases dos SAMUs Regionais, como também, os Serviços de Atenção Domiciliar - SAD e Programa Melhor em Casa;
- A equipe da Coordenação de Cadastro dos Serviços de Saúde, realizou 11 visitas técnicas para vistoria de conformidades de estrutura física, assim como, verificação da capacidade instalada, classificação do serviço, RH e equipamentos para cadastro e atualização no CNES, no intuito de corrigir e manter os cadastros dos estabelecimentos de saúde atualizados de acordo com realidade, conforme determina a Portaria GM/MS nº 1.646 de 02 de outubro de 2015 que institui o CNES; exportar o CNES atualizado dos estabelecimentos de gestão estadual ao DATASUS

mensalmente, dentro do prazo de abertura do transmissor, para atualização constante das informações cadastradas;

Meta 3.1.5. Fortalecer as ações de Ouvidoria do SUS no estado

Indicador: Nº de ações realizadas -zero

Apesar de não ter realizado as atividades previstas na programação anual de 2025 neste quadrimestre, a ouvidoria do SUS no Maranhão demonstrou sua importância fundamental ao continuar atendendo e respondendo a todas as demandas solicitadas. Isso ressalta o papel essencial da ouvidoria em garantir o canal de comunicação e resposta ao cidadão, mesmo diante de desafios na execução de outras atividades.

A Ouvidoria da SES/MA executou ações de capacitações com os pontos focais da Secretaria Adjunta de Assistência à Saúde e Hospital de Traumatologia e Ortopedia - HTO e Centro de Especialidades Ninar; Participou do Encontro Nacional de Ouvidorias do SUS que aconteceu em Brasília; orientou o município de Codó no processo de reativação da Ouvidoria do SUS; orientou os municípios de Imperatriz e Caxias no processo de adesão ao Novo Sistema OuvidorSUS.

Registrou um total de 2.471 manifestações no período de janeiro a abril de 2025. Desse montante, 1.309 demandas foram respondidas e 1.162 ainda estão aguardando os pareceres conclusivos por parte dos setores competentes.

Meta 3.1.6 Aprimorar a Gestão da Tecnologia da Informação, Comunicação e Inovação do SUS do Maranhão.

Indicador: Nº de soluções digitais implantadas -01

A Gerência de Saúde Digital, Inovação e Informação em Saúde, no 1º quadrimestre de 2025, realizou ações que tiveram um impacto significativo no estado do Maranhão. Essas ações contribuíram diretamente para a melhoria do atendimento à população maranhense.

Dentre as principais atividades realizadas, estão: o desenvolvimento e a implementação de plataformas de gestão colaborativa voltadas a gestores, profissionais e cidadãos, com a entrega de 6 painéis interativos de monitoramento, o que representa 85,07% da meta prevista para 2025; o fomento à transparência, inovação e gestão participativa no SUS, por meio da realização de 10 eventos, entre seminários e oficinas técnicas voltados a profissionais de saúde e gestores municipais, superando significativamente a meta anual de 4 eventos, alcançando 250% do previsto; e a ampliação de soluções digitais inovadoras voltadas à educação continuada em saúde, com o desenvolvimento de uma nova solução digital, cumprindo integralmente a meta anual em 100%, o Sistema de Diárias. Além da meta prevista para soluções digitais inovadoras, a Gerência também desenvolveu o Sistema de Informação em Saúde do Programa Maranhão Livre da Fome, uma iniciativa liderada pela Secretaria de Monitoramento de Ações Governamentais do Estado. Esse sistema permitirá o acompanhamento e a análise das condições de saúde dos beneficiários do programa, ampliando a capacidade de monitoramento e resposta das políticas públicas no enfrentamento à insegurança alimentar.

Durante o período informado, foram publicados painéis para o monitoramento da situação de saúde da população maranhense, incluindo indicadores essenciais para a gestão em saúde. Também foram realizados fóruns e cursos de capacitação voltados aos gestores municipais, abordando temas relacionados à Saúde Digital, com ênfase em Tecnologias da Informação e Comunicação (TIC) e comunicação em saúde. As ações executadas tiveram impacto positivo no público-alvo das metas estabelecidas.

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

Meta.3.2.1. Qualificar trabalhadores (as), por meio de processos formativos técnicos, de aperfeiçoamento, de atualização, oficinas, simpósios, conferências, workshop, eventos científicos, cursos de curta duração.

Indicador: Nº de certificados emitidos - 4446

No atual quadrimestre, algumas ações estão em andamento, com destaque para a fase de planejamento de eventos de caráter formativo, como simpósios e oficinas voltados à rede estadual, que estão previstos para execução nos próximos quadrimestres. Também estão sendo estruturadas atividades de monitoramento e acompanhamento pedagógico dos estágios supervisionados no âmbito da integração ensino-serviço, com definição de rotas e estratégias de visitação às unidades. Outras iniciativas formativas se encontram em fase preparatória para serem realizadas no segundo quadrimestre, fortalecendo a qualificação contínua dos profissionais da saúde no estado. Em termos quantitativos, foram emitidas 4.446 certificações no primeiro quadrimestre, o que corresponde a 58% da meta anual prevista de 7.680 certificações. Esse resultado indica um avanço consistente na execução das metas, especialmente considerando que parte expressiva das ações de maior escala está programada para os próximos quadrimestres. Outras ações programadas no plano anual permanecem em fase de preparação, como o simpósio estadual direcionado aos Núcleos de Educação Permanente (NEP), previsto para o último quadrimestre, além do monitoramento de estágios supervisionados e atividades de formação complementar, previstas para os períodos seguintes. Do ponto de vista qualitativo, observa-se uma tendência de fortalecimento da política estadual de educação permanente, com impactos positivos na qualificação dos profissionais e na disseminação de práticas pedagógicas mais participativas.

Meta.3.2.2. Qualificar trabalhadores/as, por meio de cursos de pós graduação lato e stricto sensu, nas modalidades especialização, residência e mestrado.

Indicador: Nº de certificados emitidos - 54

As pós-graduações estão em desenvolvimento conforme os cronogramas estabelecidos, com previsão de conclusão no segundo semestre de 2025. Todas seguem os marcos planejados, atendendo aos públicos-alvo específicos da área da saúde. Na atividade 04 - Qualificar profissionais da saúde na modalidade residências em saúde, foi possível qualificar e certificar 54 profissionais do SUS.

Meta.3.2.3. Implementar as ações do Plano Estadual de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde.

Indicador: Nº de ações realizadas - zero

No 1º quadrimestre, foi possível a participação do I Encontro de Gestores das Regionais de Saúde, o que resultou na pactuação da realização de uma turma no 2º semestre/2025 do Programa Gestor, voltado exclusivamente para as Regionais de Saúde do Estado. Para além disso, cita-se a participação nas conferências municipais de saúde do trabalhador e trabalhadora de São Luís e Raposa, e regionais de Itapecuru Mirim, Bacabal e Santa Inês para divulgação da área de Recursos Humanos as SES/MA junto aos Gestores das Regionais e seus representantes, uma estratégia de aproximação com esse público. Com essas iniciativas, estima-se um avanço de ao menos 30% na Atividade 01 - Realizar ação formativa para fortalecer a área de Gestão do Trabalho e Educação na Saúde, através de oficinas, seminários e/ou workshops nas regionais de saúde do estado.

Destaca-se outras atividades executadas:

- Participação e apresentação no II Congresso Cuidar de Todos, onde foi possível fazer apresentação de trabalhos e iniciativas coordenados pela SUBGT, os quais sejam: RH em Ação; Programa Gestor; Programa InclusivaMENTE; Atendente Virtual "Espiritinho", oficina prática de Inovação e exposição da SUBGT no stand disponibilizado, o que permitiu maior visibilidade, alcance e aproximação com trabalhadoras e trabalhadores do SUS, gestoras/es, usuárias/os e público em geral presente no evento.

- Realização de painel temático voltado para a área da Gestão do Trabalho com convidados de outros estados que puderam partilhar suas experiências inovadoras, especialmente na área de saúde e segurança dos trabalhadores do SUS;

O impacto percebido está na aproximação e visibilidade para a área de Gestão do Trabalho, tendo como resultado a solicitação de que essas iniciativas possam ser replicadas em seus territórios, sejam municipais ou regionais.

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

Meta. 3.3.1. Realizar ações de apoio aos municípios nas Unidades Regionais de Saúde.

Indicador: Nº de ações realizadas -176

As ações realizadas pela Coordenação das Unidades Regionais de Saúde têm gerado impactos positivos diretos nos 217 municípios do Maranhão, fortalecendo a capacidade local de resposta na Atenção Primária, Vigilância Epidemiológica e organização dos serviços de saúde. Por meio do apoio técnico, das visitas in loco, da entrega regular de insumos e da articulação entre os gestores, tem sido possível promover maior integração e qualificação dos processos de trabalho. Até o momento, já foram executadas 56,59% das atividades previstas na meta da PAS, demonstrando o compromisso com a efetividade das ações e o avanço na consolidação de uma gestão regional participativa, resolutiva e alinhada às necessidades dos territórios.

Meta. 3.3.2. Potencializar as ações do Conselho Estadual de Saúde.

Indicador: Nº de ações realizadas - 36

Neste primeiro quadrimestre, a meta principal foi organizar e orientar as conferências municipais e/ou regionais que antecedem a etapa estadual da 5ª Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, visto o prazo dado pelo Conselho Nacional de Saúde de até 15 de abril e prorrogada pelo CESMA até 16 de maio.

No que se refere a atividade 01, foram realizadas 35 Conferências de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora, entre regionais e municipais, todas orientadas e acompanhadas pelo Conselho Estadual de Saúde.

ETAPAS REGIONAIS - Foram realizadas nas regiões de Zé Doca, Balsas, Imperatriz, Pedreiras, Rosário, Itapecuru Mirim, Codó, Viana, Bacabal, São João dos Patos, Santa Inês, Timon, Barra do Corda, Pinheiro, Chapadinha e Presidente Dutra.

ETAPAS MUNICIPAIS - Os municípios que realizaram conferência foram: São Luís, Capinzal do Norte, Governador Luís Rocha, São Domingos do Maranhão, Cidelândia, Caxias, Pedreiras, São Francisco do Brejão, Açailândia, Bom Jesus das Selvas, Buriticupu, Joselândia, Alcântara, Raposa, Aldeias Altas, São Jose de Ribamar, Paço do Lumiar, São João do Sótér, Buriiti, Presidente Dutra.

Em fevereiro foi realizada 01 fiscalização representada pelo 01(um) membro da Comissão da Rede (Macken Douglas Barros) e a presidente do CESMA Maria Raimunda Rudakoff, no Hospital do Servidor do Estado sobre a demora na entrega de resultados de exames laboratoriais.

Meta 3.3.3. Potencializar as ações do Conselho Estadual de Políticas sobre Drogas.

Indicador: Nº de ações realizadas- 07

Foram realizadas audiências nos municípios de Humberto de Campos, Presidente Juscelino, Primeira Cruz, Santo Amaro, São Luís, Imperatriz, Morro e Icatu, promovendo a implementação dos conselhos e dos planos municipais de políticas sobre drogas.

Quanto às atividades não previstas na PAS, cita-se que está em andamento as Consultas Públicas Virtual e Presencias para o Novo Plano Nacional de Políticas sobre Drogas onde o CEPD está bastante participativo.

Considerando as atividades realizadas, e impacto ocorrido, pode-se enfatizar o apoio do Ministério Público, da SES e da SSP (Pacto Pela Paz).

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

META 4.1.1: Fortalecer o cofinanciamento da Atenção Primária em Saúde, por meio do Programa Cuidar de Todos.

Indicador: Nº de repasses concedidos - 10

A atividade que foi programada e realizada refere-se à premiação aos municípios que conseguiram reduzir as 05 taxas de mortalidades do programa cuidar de todos e avanço nos indicadores de impacto, onde 10 municípios conseguiram alcançar a nota máxima de 100 pontos, que aconteceu nos dias 08 a 10 de abril, no Multicenter Sebrae, em São Luís, onde os municípios vencedores foram contemplados com a quantia total de R\$ 1.800.000,00 (um milhão e oitocentos mil reais).

Foi alcançada 100% da meta pactuada com êxito, pois os 217 municípios participaram da premiação do programa cuidar de todos, havendo a premiação aos municípios que conseguiram alcançar as metas estabelecidas. Os 10 municípios vencedores do Programa Cuidar de Todos são os seguintes: Araióses, Arari, Peri Mirim, Humberto de Campos, Icatu, São Bento, Santa Luzia do Paruá, Presidente Médici, Alto Alegre do Pindaré e Feira Nova do Maranhão).

Houveram atividades realizadas para além do que foi programado foram: o planejamento das ações de 2025 do Programa Cuidar de Todos, bem como a conclusão do processo de licitação para a aquisição dos equipamentos aos municípios que fazem parte do programa e as reuniões de alinhamento e preparação do evento de premiação aos municípios que conseguiram reduzir as 05 taxas de mortalidades do programa cuidar de todos.

Os impactos alcançados foram a melhoria nos indicadores do programa cuidar de todos junto aos 217 municípios maranhenses, com as reduções significativas das taxas de mortalidades materna, infantil, infarto agudo do miocárdio, acidente vascular cerebral e acidente por motocicleta, sendo que tal retrato demonstra a melhoria dos indicadores de saúde, tornando a atenção primária em saúde mais resolutiva e ordenadora do cuidado.

Em virtude do período eleitoral atípico, não foi possível realizar a premiação em dezembro de 2024, mas a previsão da premiação dos 38 municípios pela redução dos indicadores de impacto será em abril de 2025.

Meta 4.1.2. Garantir o repasse da Farmácia Básica aos municípios.

Indicador: Nº de municípios beneficiados- 217

Nesse quadrimestre garantimos a assistência farmacêutica essencial em todo o Maranhão por meio da transferência mensal de recursos financeiros. A contrapartida estadual é repassada aos 217 municípios para que possam adquirir medicamentos e insumos do Componente Básico, conforme as Portarias GM/MS nº 1.555/2013 e nº 3.193/2019, e a Resolução CIB/MA nº 96/2014.

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

Indicador: Nº de compras realizadas -02

Os processos de aquisição foram abertos e estão na fase de entrega dos medicamentos. A participação de Consórcios Públicos Interfederativos nas compras compartilhadas de medicamentos representa uma estratégia altamente vantajosa para os entes federados (estados e municípios), especialmente em um contexto como o do Maranhão, que busca otimizar a gestão da saúde. A participação do Maranhão e de seus municípios em consórcios públicos interfederativos para compras compartilhadas de medicamentos é, portanto, uma estratégia robusta para otimizar recursos, aprimorar a qualidade e garantir o acesso aos medicamentos essenciais para a população e apresenta uma série de vantagens, como: Redução de Custos e Economia de Escala, Melhora na Qualidade e Rastreabilidade, Maior Eficiência e Agilidade nos Processos Licitatórios. É um caminho para uma gestão pública mais eficaz e colaborativa na saúde.

Meta 4.1.4. Garantir o repasse financeiro para o Serviço Móvel de Urgência (SAMU) aos municípios.

Indicador: Nº de parcelas de repasse realizadas - 184

No estado do Maranhão o SAMU192 está habilitado em 47 municípios, sendo 10 Centrais de Regulação das Urgências e 37 CRU alcançando outros 53 municípios cobertos, em 12 regiões de saúde do estado, cobertura populacional de mais 4.330.000 habitantes, perfazendo 61,20% da cobertura populacional.

Dos 47 municípios habilitados, apenas 46 estão recebendo mensalmente a contrapartida financeira estadual, ressaltamos que desde junho/2024 do recurso da contrapartida estadual do

SAMU192 do município de São João do Sóter foi suspenso provisoriamente por inconformidades apontadas em Relatório de Visita Técnica encaminhado ao município. Até a presente data o município não resolveu as diligências.

Foram abertos no Sistema Eletrônico de Informações - SEI os processos de solicitação de Transferência de Recursos Estaduais, Fundo a Fundo Contrapartida Estadual, Custeio, Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU 192, sendo pagos estes processos dentro do regime de competência.

Foram realizadas 04 visitas técnicas para acompanhamento e monitoramento das Bases Descentralizadas do SAMU 192 nos municípios de Tuntum, Buriti Bravo, Imperatriz e Presidente Dutra.

Foram analisados os relatórios de atividades dos 46 municípios que possuem SAMU instalado, estando os mesmos em conformidade com a programação (Açailândia, Afonso Cunha, Aldeias Altas, Alto Parnaíba, Amarante, Bacabal, Bacabeira, Balsas, Barra do Corda, Buriti, Buititi Bravo, Buiticupu, Carolina, Caxias, Chapadinha, Cidelândia, Codó, Coelho Neto, Colinas, Coroatá, Dom Pedro, Duque Bacelar, Estreito, Grajaú, Imperatriz, Itinga, Matões, Parnarama, Pastos Bons, Peritoró, Pinheiro, Porto Franco, Presidente Dutra, Santa Rita, São Domingos, São Francisco, São João dos Patos, São José de Ribamar, São Luís, São Pedro da Água Branca, São Raimundo das Mangabeiras, Sítio Novo, Timbiras, Timon, Tuntum, Vila Nova dos Martírio).

Dos 56 municípios a serem beneficiados com o SAMU, ressalta os que desses municípios 46 foram beneficiados, 01 municípios está o recurso suspenso provisoriamente, 04 municípios (Anajatuba, Arari, Lima Campos e Rosário) em processo de Habilitação junto a SES, e por fim, 05 municípios (Turilândia, Santa Helena, Santa Filomena do MA, Passagem Franca e Carutapera) em processo de habilitação junto ao Ministério da Saúde.

Impacto foi a manutenção regular dos serviços habilitados e implantados em pleno funcionamento.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 12/08/2025.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	2.080.604,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.080.604,48
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	1.042.720.781,04	256.398.992,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.299.119.773,41
	Capital	0,00	18.271.527,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.271.527,04
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	11.808.578,22	1.479.655,52	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.288.233,74
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	525.425,28	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	525.425,28
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	2.778.147,61	1.610.115,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.388.262,71
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	93.640.299,65	10.059.528,21	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	103.699.827,86
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL		0,00	1.171.299.938,04	270.073.716,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.441.373.654,52

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

9.2. Indicadores financeiros

Indicador		Valor
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Estado	35,41 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Estado	53,47 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Estado	5,13 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Estado	97,16 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Estado	5,38 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Estado	76,07 %
2.1	Despesa total com Saúde, sob a responsabilidade do Estado, por habitante	R\$ 205,59
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	4,53 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	0,00 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	41,45 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,27 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	36,69 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	23,37 %
3.2	% da receita própria aplicada em ASPS conforme a LC 141/2012	12,60 %

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

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	18.630.285.400,00	16.257.710.000,00	5.770.566.705,42	35,49
Receita Resultante do Imposto sobre a Circulação de Mercadorias e Serviços de Transporte Interestadual e Intermunicipal e de Comunicação - ICMS	16.033.624.000,00	13.404.421.000,00	4.716.212.894,57	35,18
ICMS - Principal e Encargos (Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ICMS)	15.884.822.400,00	13.218.420.000,00	4.644.403.220,02	35,14
Adicional de até 2% do ICMS destinado ao Fundo de Combate à Pobreza (ADCT, art. 82, §1º)	148.801.600,00	186.001.000,00	71.809.674,55	38,61
Receita Resultante do Imposto de Transmissão Causa Mortis e Doação de Bens e Direitos - ITCD	68.219.200,00	85.274.000,00	23.373.545,81	27,41

Receita Resultante do Imposto sobre a Propriedade de Veículos Automotores - IPVA	972.129.200,00	1.211.702.000,00	592.514.818,99	48,90
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	1.556.313.000,00	1.556.313.000,00	438.465.446,05	28,17
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	10.786.556.000,00	13.488.220.000,00	4.971.795.159,52	36,86
Cota-Parte FPE	10.726.256.000,00	13.407.820.000,00	4.938.514.633,76	36,83
Cota-Parte IPI-Exportação	60.300.000,00	80.400.000,00	33.280.525,76	41,39
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
DEDUÇÕES DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS AOS MUNICÍPIOS (III)	4.472.345.200,00	3.907.696.000,00	1.456.433.737,87	37,27
PARCELA DO ICMS REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25%)	3.971.205.600,00	3.290.406.000,00	1.156.151.904,05	35,14
PARCELA DO IPVA REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (50%)	486.064.600,00	597.190.000,00	291.961.702,39	48,89
PARCELA DA COTA-PARTE DO IPI-EXPORTAÇÃO REPASSADA AOS MUNICÍPIOS (25%)	15.075.000,00	20.100.000,00	8.320.131,43	41,39
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (IV) = (I) + (II) - (III)	24.944.496.200,00	25.838.234.000,00	9.285.928.127,07	35,94

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (V)	56.939.894,00	54.505.244,00	4.436.047,77	8,14	2.080.604,48	3,82	2.080.604,48	3,82	2.355.443,29
Despesas Correntes	56.939.894,00	54.505.244,00	4.436.047,77	8,14	2.080.604,48	3,82	2.080.604,48	3,82	2.355.443,29
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (VI)	2.753.916.202,00	2.744.943.582,00	1.310.929.935,04	47,76	1.060.505.867,82	38,63	1.040.501.561,28	37,91	250.424.067,22
Despesas Correntes	2.722.894.554,00	2.626.121.934,00	1.214.532.154,80	46,25	1.042.234.340,78	39,69	1.022.230.034,24	38,93	172.297.814,02
Despesas de Capital	31.021.648,00	118.821.648,00	96.397.780,24	81,13	18.271.527,04	15,38	18.271.527,04	15,38	78.126.253,20
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VII)	56.326.360,00	56.326.360,00	22.288.810,75	39,57	11.808.578,22	20,96	11.808.578,22	20,96	10.480.232,53
Despesas Correntes	56.326.360,00	56.326.360,00	22.288.810,75	39,57	11.808.578,22	20,96	11.808.578,22	20,96	10.480.232,53
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VIII)	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	50.000,00	50.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (IX)	18.005.144,00	20.439.794,00	6.227.942,85	30,47	2.778.147,61	13,59	2.778.147,61	13,59	3.449.795,24
Despesas Correntes	17.605.144,00	17.605.144,00	3.813.292,85	21,66	2.778.147,61	15,78	2.778.147,61	15,78	1.035.145,24
Despesas de Capital	400.000,00	2.834.650,00	2.414.650,00	85,18	0,00	0,00	0,00	0,00	2.414.650,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (X)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XI)	362.652.353,00	372.924.973,00	106.542.822,83	28,57	93.640.299,65	25,11	91.267.175,11	24,47	12.902.523,18
Despesas Correntes	359.641.920,00	369.914.540,00	105.408.275,63	28,50	93.640.299,65	25,31	91.267.175,11	24,67	11.767.975,98
Despesas de Capital	3.010.433,00	3.010.433,00	1.134.547,20	37,69	0,00	0,00	0,00	0,00	1.134.547,20
TOTAL (XII) = (V + VI + VII + VIII + IX + X + XI)	3.247.889.953,00	3.249.189.953,00	1.450.425.559,24	44,64	1.170.813.497,78	36,03	1.148.436.066,70	35,35	279.612.061,46

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XIII) = (XII)	1.450.425.559,24	1.170.813.497,78	1.148.436.066,70
(-) Restos a Pagar Não Processados Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIV)	N/A	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XV)	0,00	0,00	0,00

(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XVI)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVII) = (XIII - XIV - XV - XVI)	1.450.425.559,24	1.170.813.497,78	1.148.436.066,70
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x 12% (LC 141/2012)	1.114.311.375,24		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVIII) = (IV) x % (Constituição Estadual)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XIX) = (XVII (d ou e) - XVIII)1	336.114.184,00	56.502.122,54	34.124.691,46
Limite não Cumprido (XX) = (XIX) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVII / IV)*100 (mínimo de 12% conforme LC nº 141/2012 ou % da Constituição Estadual)	15,61	12,60	12,36

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado)1 (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2024	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2023	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2022	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XXI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIVd)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de R cancelados = ((o + q) - u))
Empenhos de 2025	1.114.311.375,24	1.170.813.497,78	56.502.122,54	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2024	3.142.881.479,01	3.329.510.889,16	186.629.410,15	65.616.064,69	0,00	0,00	44.787.663,73	20.828.400,96	0,00	186.629.410,15
Empenhos de 2023	2.569.891.381,26	3.234.208.495,54	664.317.114,28	153.126.765,01	0,00	0,00	116.529.925,88	24.871.828,36	11.725.010,77	652.592.103,51
Empenhos de 2022	2.571.315.977,44	3.143.489.001,12	572.173.023,68	269.389.721,28	23.778.113,47	0,00	163.204.026,67	94.069.755,25	12.115.939,36	583.835.197,92
Empenhos de 2021	2.147.545.840,96	2.805.101.602,75	657.555.761,79	383.493.803,90	0,00	0,00	308.681.696,61	20.544.948,08	54.267.159,21	603.288.602,69
Empenhos de 2020	1.607.589.775,70	2.024.208.016,87	416.618.241,17	250.138.270,44	0,00	0,00	184.608.146,85	17.637.507,16	47.892.616,43	368.725.624,21
Empenhos de 2019	1.625.430.618,03	1.946.563.567,45	321.132.949,42	244.886.003,99	0,00	0,00	204.831.111,37	21.317.592,98	18.737.299,64	302.395.649,55
Empenhos de 2018	1.486.905.937,50	1.791.979.031,19	305.073.093,69	21.901.826,64	0,00	0,00	8.043.470,84	1.595.199,19	12.263.156,61	292.809.937,36
Empenhos de 2017	1.380.979.285,64	1.620.325.736,06	239.346.450,42	137.344.743,50	0,00	0,00	112.035.069,12	0,00	25.309.674,38	214.036.776,02
Empenhos de 2016	1.400.975.579,87	1.437.132.132,19	36.156.552,32	166.421.533,53	0,00	130.264.981,21	99.368.611,61	0,00	67.052.921,92	-30.896.369,38
Empenhos de 2015	1.212.433.696,79	1.362.621.026,87	150.187.330,08	111.292.322,31	0,00	0,00	97.973.414,50	122.433,76	13.196.474,05	136.990.856,02
Empenhos de 2014	1.139.319.382,56	1.293.114.301,19	153.794.918,63	49.926.660,54	0,00	0,00	21.738.148,01	988.596,00	27.199.916,53	126.595.002,02
Empenhos de 2013	1.046.326.217,06	1.083.677.318,09	37.351.101,03	60.690.272,74	0,00	23.339.171,71	57.685.262,95	0,00	3.005.009,79	34.346.091,03

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (soma dos saldos negativos da coluna "r")	30.896.369,60
--	---------------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)	30.896.369,60
---	---------------

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIV) = (XXII - XVIII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)					0,00				
CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))				
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)					
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2025 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2024 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00				
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS						
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100					
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXX)	1.200.129.000,00	1.200.129.000,00	327.348.160,06	27,28					
Provenientes da União	1.200.129.000,00	1.200.129.000,00	327.348.160,06	27,28					
Provenientes dos Estados	0,00	0,00	0,00	0,00					
Provenientes dos Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00					
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXXI)	0,00	0,00	61,06	0,00					
OUTRAS RECEITAS (XXXII)	1.390.000,00	18.500.000,00	9.559.883,12	51,68					
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXIII) = (XXX + XXXI + XXXII)	1.201.519.000,00	1.218.629.000,00	336.908.104,24	27,65					
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIV)	2.427.000,00	4.327.730,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	2.427.000,00	4.327.730,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXV)	1.164.332.548,00	1.238.349.256,24	317.951.613,63	25,68	256.885.432,63	20,74	255.469.385,73	20,63	61.066.181,00
Despesas Correntes	1.158.897.548,00	1.211.140.313,74	317.755.861,52	26,24	256.885.432,63	21,21	255.469.385,73	21,09	60.870.428,89
Despesas de Capital	5.435.000,00	27.208.942,50	195.752,11	0,72	0,00	0,00	0,00	0,00	195.752,11
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXVI)	8.067.009,00	9.850.395,76	1.479.655,52	15,02	1.479.655,52	15,02	1.479.655,52	15,02	0,00
Despesas Correntes	8.067.009,00	9.850.395,76	1.479.655,52	15,02	1.479.655,52	15,02	1.479.655,52	15,02	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVII)	4.153.846,00	10.820.751,82	1.525.425,28	14,10	525.425,28	4,86	525.425,28	4,86	1.000.000,00
Despesas Correntes	4.153.846,00	10.820.751,82	1.525.425,28	14,10	525.425,28	4,86	525.425,28	4,86	1.000.000,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVIII)	19.553.178,00	35.490.884,35	2.775.689,49	7,82	1.610.115,10	4,54	1.598.615,10	4,50	1.165.574,39
Despesas Correntes	19.553.178,00	27.486.506,98	2.775.689,49	10,10	1.610.115,10	5,86	1.598.615,10	5,82	1.165.574,39
Despesas de Capital	0,00	8.004.377,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XL)	45.932.547,00	61.719.271,76	10.299.528,21	16,69	10.059.528,21	16,30	10.059.528,21	16,30	240.000,00
Despesas Correntes	45.932.547,00	61.719.271,76	10.299.528,21	16,69	10.059.528,21	16,30	10.059.528,21	16,30	240.000,00

Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XLI) = (XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII + XXXIX + XL)	1.244.466.128,00	1.360.558.290,05	334.031.912,13	24,55	270.560.156,74	19,89	269.132.609,84	19,78	63.471.755,39
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XLII) = (V + XXXIV)	59.366.894,00	58.832.974,12	4.436.047,77	7,54	2.080.604,48	3,54	2.080.604,48	3,54	2.355.443,29
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLIII) = (VI + XXXV)	3.918.248.750,00	3.983.292.838,24	1.628.881.548,67	40,89	1.317.391.300,45	33,07	1.295.970.947,01	32,54	311.490.248,22
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIV) = (VII + XXXVI)	64.393.369,00	66.176.755,76	23.768.466,27	35,92	13.288.233,74	20,08	13.288.233,74	20,08	10.480.232,53
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLV) = (VIII + XXXVII)	4.203.846,00	10.870.751,82	1.525.425,28	14,03	525.425,28	4,83	525.425,28	4,83	1.000.000,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLVI) = (XIX + XXXVIII)	37.558.322,00	55.930.678,35	9.003.632,34	16,10	4.388.262,71	7,85	4.376.762,71	7,83	4.615.369,63
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVII) = (X + XXXVIX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVIII) = (XI + XL)	408.584.900,00	434.644.244,76	116.842.351,04	26,88	103.699.827,86	23,86	101.326.703,32	23,31	13.142.523,18
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLIX) = (XII + XLI)	4.492.356.081,00	4.609.748.243,05	1.784.457.471,37	38,71	1.441.373.654,52	31,27	1.417.568.676,54	30,75	343.083.816,85
(-) Despesas executadas com recursos provenientes das transferências de recursos de outros entes ³	1.215.367.000,00	1.331.459.162,05	333.545.471,87	25,05	270.073.716,48	20,28	268.646.169,58	20,18	63.471.755,39
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (L)	3.276.989.081,00	3.278.289.081,00	1.450.911.999,50	44,26	1.171.299.938,04	35,73	1.148.922.506,96	35,05	279.612.061,46

FONTE: SIOPS, Maranhão/27/05/25 20:01:28

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

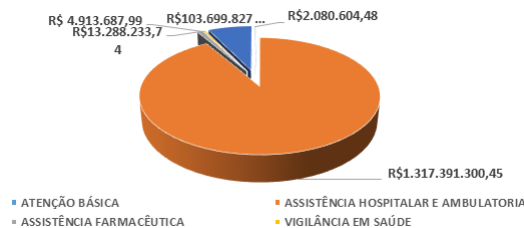
• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

O monitoramento da aplicação do mínimo constitucional dar-se-á por meio do Sistema de Informação sobre Orçamentos Públicos em Saúde - SIOPS, que, a cada bimestre, apura os dados do percentual mínimo aplicado pelo Estado. Isso ocorre quando do lançamento das receitas e despesas realizadas pelo ente, gerando, assim o Relatório Resumido de Execução Orçamentária - RREO e outras informações que são disponibilizadas, como os indicadores financeiros, importantes para subsidiar o gestor sobre como estão sendo alocado os recursos e a participação das receitas nas despesas em saúde no estado.

Nesta breve análise, cabe apresentar os valores aplicados até o 2º bimestre, período que se refere ao 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior, a execução orçamentária e financeira na função 10 (Saúde) e em Ações e Serviços Públicos em Saúde (ASPS). Nesse aspecto, considerando as despesas em saúde sob a gestão estadual nesse primeiro quadrimestre, foram liquidados em despesas em saúde um total de R\$ 1.441.373.654,52. Destes, 81,22% são despesas em ASPS o que representa R\$ 1.170.813.497,78, sendo que esse valor corresponde ao percentual mínimo de 12,60% das receitas de impostos e transferências constitucionais e legais. Durante esses quatro meses, a execução já correspondia a aproximadamente 36% da dotação atualizada da saúde.

Até o primeiro quadrimestre, a aplicação dos recursos na saúde por área de atuação está apresentada na figura 1, demonstrando que a assistência ambulatorial e hospitalar corresponde a 91,4%; assistência farmacêutica 0,92; vigilância em saúde 0,34%; atenção primária 0,14%; e apoio administrativo 7,19%. Nesses aspectos, envolve todas as fontes de financiamento, considerando que os recursos provenientes da União nesse período corresponderam a pouco mais de R\$ 327 milhões em receitas.

Figura 1: Despesas em Saúde por Área de Atuação



Fonte: Elaboração ASPLAN/SES, com dados do SIOPS/MS, 25/05/2025

Por sua vez, as despesas de capital com obras e equipamentos até o mês de abril de 2025, já havia sido liquidado R\$ 18.271.527,0, representando 11,42% da dotação atualizada de R\$

159.880.050,87 nesse grupo de natureza de despesa.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 12/08/2025.

Outras Auditorias

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000027	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000007	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CER CIDADE OPERÁRIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000011	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000018	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000019	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA TIMON	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000020	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA TIMON	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000035	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000039	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA VINHAIS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000041	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000005	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DA CIDADE OPERÁRIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000008	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DO COHATRAC	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000015	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE BENEDITO LEITE	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000048	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS TOMÁS MARTINS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000109	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPIEDIA - HTO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000181	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status

0000000329	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA CIDADE OPERARIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000333	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA PARQUE VITÓRIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000373	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE IMPERATRIZ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000100	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KEPLER LAGO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000102	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000118	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000124	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA ITAQUI-BACANGA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000130	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
----------------	------------	----------------------------------	------------------	------------	--------

0000000133	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL SÃO MARCOS - TERESINA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000155	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CURURUPU	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000182	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS TOMÁS MARTINS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000063	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000198	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Centro de Especialidades Odontológicas do Maranhão - SORRIR (PRESIDENTE DUTRA)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000202	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO (CAXIAS)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000209	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE TIMON ALARICO NUNES PACHECO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000220	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA BERNARDO SAYÃO - IMPERATRIZ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status

0000000231	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA PAÇO DO LUMIAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000233	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000091	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS	Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000101	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000132	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO MARANHÃO - HEMOMAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000216	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000340	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA VINHAIS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000194	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status

0000000235	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Hospital Regional de Viana Dr. Antônio Hadade	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000266	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA ITAQUI-BACANGA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000278	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000058	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000236	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DO COROADINHO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000239	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIHs e APACs apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000243	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	SHOPPING DA CRIANÇA (SÃO LUÍS)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000251	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA CODÓ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000262	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA COHATRAC	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído

Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000265	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DA CRIANÇA E DA MULHER	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000269	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000273	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000276	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000287	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA VINHAIS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000071	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Instituto Maranhense de Oncologia Aldenora Bello & IMOAB	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIHs e APACs apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000157	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DO COROADINHO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000158	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estad da Saúde	TEA 12+	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				

Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000284	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DR. JUVÊNCIO MATOS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000288	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA VINHAIS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000291	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000293	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIHs e APACs apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000065	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA CODÓ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000068	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO MARANHÃO - HEMOMAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000211	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DR. GENÉSIO RÉGO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000023	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA VILA LUIZÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000290	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE MORROS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000292	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIH _{CS} e APAC _{CS} apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000301	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000304	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Centro de Especialidades Odontológicas do Maranhão - SORRIR (PRESIDENTE DUTRA)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000323	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE TIMON ALARICO NUNES PACHECO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000112	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MEDICI	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000125	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000326	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000344	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000121	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Secretaria de Estado da Saúde	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000170	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Centro de Especialidades Odontológicas do Maranhão - SORRIR (CAXIAS)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000254	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA SÃO JOÃO DOS PATOS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000299	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000300	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DA PESSOA IDOSA DE IMPERATRIZ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000025	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CER/TEA OLHO D'AGUA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000092	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DO COROADINHO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status

0000000177	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA COROATÁ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000197	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000279	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIHs e APACs apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000280	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE DE ALTA COMPLEXIDADE DO MARANHÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000113	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000142	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CLÍNICA NOSSA SENHORA DO ROSÁRIO	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIHs e APACs apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000325	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE PAÇO DO LUMIAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000332	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE BENEDITO LEITE	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000336	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA VILA LUIZÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído

Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000342	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL AQUILES LISBOA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000345	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE BENEDITO LEITE	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000162	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIH's e APAC's apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000226	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA VILA LUIZÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000252	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE DE COLINAS HUMBERTO COUTINHO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000253	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000017	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000152	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DA CRIANÇA E DA MULHER	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído

Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000210	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000028	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA BERNARDO SAYÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000128	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA CODÓ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
00000000261	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA CIDADE OPERARIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000338	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000348	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Centro de Especialidades Odontológicas do Maranhão - SORRIR (CENTRO)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000351	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000358	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIH's e APAC's apresentadas	Concluído

Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000359	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	TEA 12+	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000363	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS TOMÁS MARTINS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000365	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS TOMÁS MARTINS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000372	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000036	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000031	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000270	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000283	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				

Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000324	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA PAÇO DO LUMIAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000330	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DO COHATRAC	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000331	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DO IDOSO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000334	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA ARAÇAGY	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000378	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000023	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL VILA LUIZÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000145	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000337	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CER/TEA OLHO D'AGUA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000343	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL AQUILES LISBOA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000350	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CONSÓRCIO HOSPITAL DA ILHA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000354	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000355	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000357	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CLÍNICA BIORIM	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIHs e APACs apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000360	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	TEA 12+	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000361	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA (SÃO LUÍS)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000362	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status

0000000364	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE SANTA INÊS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000078	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CLÍNICA BIORIM	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIHs e APACs apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000271	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000297	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000066	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000154	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CURURUPU	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000167	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Associação dos Familiares e Amigos de Pessoas com Autismo de Imperatriz/MA (AFAG)	Auditoria de Apuração e Resposta a Denúncias	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para Ouvidoria/SES para providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000339	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA VINHAIS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000347	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Centro de Especialidades Odontológicas do Maranhão - SORRIR (SÃO FRANCISCO)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído

Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000349	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	SHOPPING DA CRIANÇA (SÃO LUÍS)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000184	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000260	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CER CIDADE OPERÁRIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000371	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO MARANHÃO - HEMOMAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000374	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000029	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000044	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status

0000000274	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ ALEXANDRE MAMEDE TROVÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000303	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000342	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL AQUILES LISBOA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000353	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000281	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIHs e APACs apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000086	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Associação dos Familiares e Amigos de Pessoas com Autismo de Imperatriz/MA (AFAG)	Auditoria de Apuração e Resposta a Denúncias	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para Ouvidoria/SES para providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000286	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA VINHAIS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000376	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE IMPERATRIZ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000119	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DA PESSOA IDOSA - IMPERATRIZ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído

Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000034	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KEPLER LAGO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000123	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE MORROS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000247	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO MARANHÃO - HEMOMAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000275	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE DO MARANHÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000277	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA COROATÁ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000285	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL SÃO MARCOS - TERESINA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000352	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DO COROADINHO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000083	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído

Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000341	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL AQUILES LISBOA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000099	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Hospital Regional de Viana Dr. Antônio Hadade	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000111	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000136	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000356	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL DRA. LAURA VASCONCELOS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000366	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA CODÓ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000365	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000057	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE HUMBERTO COUTINHO - COLINAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				

Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000062	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL VILA LUIZÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000156	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KEPLER LAGO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000264	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CONSÓRCIO HOSPITAL DA ILHA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000282	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	SEMUS LAGO DA PEDRA	Auditoria de Apuração e Resposta a Denúncias	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para Ouvidoria/SES para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000049	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE SANTA INÊS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000138	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA LTDA e ALLUME	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIHs e APACs apresentadas	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000146	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000223	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA PARQUE VITÓRIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000302	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000335	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL VILA LUIZÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000369	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	"Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000377	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000103	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Centro de Especialidades Odontológicas do Maranhão - SORRIR (SÃOFRANCISCO)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000108	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DO IDOSO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000139	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	" INSTITUTO PARA O PROGRESSO HUMANO, ECONOMICO E AMBIENTAL e IPHEA"	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000161	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Hospital Regional de Viana Dr. Antônio Hadade	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000199	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000214	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000224	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA ARAÇAGY	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000267	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DA CRIANÇA E DA MULHER	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000004	OUVIDORIA	Secretaria de Estado da Saúde	SECRETARIA DE SAÚDE DE BACURITUBA	Auditoria de Apuração e Respostas Denúncias	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para Ouvidoria/SES para providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000064	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA CODÓ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000075	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000122	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE DE COLINAS HUMBERTO COUTINHO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000147	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído

Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000148	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CONSÓRCIO HOSPITAL DA ILHA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000016	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DA CRIANÇA E DA MULHER	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000095	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000110	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000263	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DO IDOSO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000044	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000093	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE PAULINO NEVES	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000255	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				

Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000289	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA VINHAIS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000327	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA CIDADE OPERÁRIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000183	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE SANTA INÊS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000187	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000026	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000367	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE CODÓ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000375	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000298	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA BERNARDO SAYÃO - IMPERATRIZ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000328	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CER CIDADE OPERÁRIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000370	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000106	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CER CIDADE OPERÁRIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000227	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CER/TEA OLHO D'AGUA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000259	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA CIDADE OPERÁRIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000268	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE RETAGUARDA E SHOPPING DA CRIANÇA DE BACABAL	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000087	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Centro de Especialidades Odontológicas do Maranhão - SORRIR (CENTRO)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000272	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
----------------	------------	----------------------------------	------------------	------------	--------

0000000040	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA VINHAIS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000074	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DO DIAMANTE	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000088	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Centro de Especialidades Odontológicas do Maranhão - SORRIR (CENTRO)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000127	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000131	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	"Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000140	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000141	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000143	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIH's e APAC's apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000003	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MEDICI	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído

Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000052	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DO VINHAIS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000137	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000115	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DIAGNÓSTICO E TRATAMENTO CARDIOLÓGICO SC LTDA - PRÓCARDIO	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIH _i s e APAC _i s apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000153	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DO CÂNCER DR. TARQUÍNIO LOPES FILHO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000156	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DA BAIXADA MARANHENSE DR. JACKSON KEPLER LAGO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000001	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE CARUTAPERA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000014	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	LABORATÓRIO CENTRAL DO MARANHÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000032	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE MORROS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído

Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000045	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE GRAJAÚ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000135	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE BARRA DO CORDA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000144	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000166	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	APAE BALSAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000249	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE CODÓ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000250	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	INSTITUTO DE LONGA PERMANÊNCIA PARA IDOSOS - SOLAR DO OUTONO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000256	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000257	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído

Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000258	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000002	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000006	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA DA CIDADE OPERÁRIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000126	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000158	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE CAXIAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000038	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000067	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	"Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000169	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				

Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000163	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	INSTITUTO BEM ESTAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000171	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE CAXIAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000172	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000174	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ ALEXANDRE MAMEDE TROVÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000180	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000185	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE SANTA LUZIA DO PARUÁ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000190	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE IMPERATRIZ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000191	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000051	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DO VINHAIS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000056	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	SORRIR DE PRESIDENTE DUTRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000072	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000077	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE RETAGUARDA E SHOPPING DA CRIANÇA DE BACABAL	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000186	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DA CRIANÇA DE PRESIDENTE MEDICI	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000192	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000196	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000012	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL ALARICO NUNES PACHECO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000079	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	" INSTITUTO PARA O PROGRESSO HUMANO, ECONOMICO E AMBIENTAL e IPHEA"	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000081	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE COROATÁ ALEXANDRE MAMEDE TROVÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000084	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA COROATÁ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000085	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000009	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DO IDOSO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000021	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA PARQUE VITÓRIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000096	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE AÇAILÂNDIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000117	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA BERNARDO SAYÃO - IMPERATRIZ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000134	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DR. ALARICO NUNES PACHECO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000149	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL DRA. LAURA VASCONCELOS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000150	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE RETAGUARDA E SHOPPING DA CRIANÇA DE BACABAL	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000037	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE MATÕES DO NORTE	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000053	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA DE PRESIDENTE DUTRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000060	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLINICA DE CAXIAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000090	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000160	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000164	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA TIMON	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000168	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	INSTITUTO BEM ESTAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000173	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIHs e APACs apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000178	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE SÃO MATEUS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000010	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DR. JUVÊNCIO MATOS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000014	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL SÃO MARCOS - TERESINA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000151	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Centro de Especialidades Odontológicas do Maranhão - SORRIR (SÃO FRANCISCO)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000165	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA TIMON	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000179	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE ALTA COMPLEXIDADE DR. CARLOS MACIEIRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000188	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE SANTA INÊS TOMÁS MARTINS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000082	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE DO MARANHÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000126	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Centro de Especialidades Odontológicas do Maranhão - SORRIR (CAXIAS)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000189	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE SANTA INÊS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000195	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DA CRIANÇA DE COLINAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000201	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE TRAUMATOLOGIA E ORTOPEDIA - HTO (CAXIAS)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000022	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA ARAÇAGY	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status

0000000080	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CASA DE APOIO E TERAPIA NINAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000104	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DA CIDADE OPERÁRIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000129	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE CODÓ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000203	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL SÃO MARCOS - TERESINA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000205	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA SÃO JOÃO DOS PATOS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000206	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA SÃO JOÃO DOS PATOS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000207	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000208	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE MORROS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000209	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CURURUPU	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído

Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000046	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	INSTITUTO ALBERTO MADEIRA DE OFTALMOLOGIA LTDA e ALLUME	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIH's e APAC's apresentadas	Concluído
Recomendações	" Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS. "				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000055	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE PRESIDENTE DUTRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000069	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA PAÇO DO LUMIAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000070	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	" INSTITUTO PARA O PROGRESSO HUMANO, ECONOMICO E AMBIENTAL e IPHEA"	Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/GABINETE para providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000073	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DR. GENÉSIO RÊGO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000050	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DR. JUVÊNCIO MATOS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000094	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE CHAPADINHA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000212	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DO DIAMANTE	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído

Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000213	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Centro de Especialidades Odontológicas do Maranhão - SORRIR (SÃO FRANCISCO)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000215	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE BARRA DO CORDA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000217	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DE HEMODIÁLISE DE BALSAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000218	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE BALSAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000200	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE CAXIAS DR. EVERARDO ARAGÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000219	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MATERNO INFANTIL DE IMPERATRIZ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000221	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL MACRORREGIONAL DE IMPERATRIZ DRA. RUTH NOLETO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000222	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DA PESSOA IDOSA DE IMPERATRIZ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído

Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000223	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA ARAÇAGY	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000225	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL VILA LUIZÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000228	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE BARREIRINHAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000229	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000030	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DA PESSOA IDOSA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000234	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE CURURUPU	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000237	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UNIDADE REGIONAL DE SAÚDE DE PRESIDENTE DUTRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000238	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE MONÇÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				

Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000240	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DE HEMOTERAPIA E HEMATOLOGIA DO MARANHÃO - HEMOMAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000047	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL GERAL DE MONÇÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000033	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE BENEDITO LEITE	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000043	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL AQUILES LISBOA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000175	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE ALTO ALEGRE DO MARANHÃO	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000176	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE PERITORÓ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000193	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIH's e APAC's apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000054	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	CENTRO DE HEMODIÁLISE DE PRESIDENTE DUTRA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				

Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000059	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA SÃO JOÃO DOS PATOS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000061	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	APAE ANAPURUS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000076	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE BACABAL DRA. LAURA VASCONCELOS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000089	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Centro de Especialidades Odontológicas do Maranhão - SORRIR (CAXIAS)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000097	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE AÇAILÂNDIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000098	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	POLICLÍNICA DE IMPERATRIZ	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000105	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	UPA CIDADE OPERÁRIA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
000000114	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	FUNDAÇÃO ANTÔNIO JORGE DINO - INSTITUTO MARANHENSE DE ONCOLOGIA ALDENORA BELLO	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIHs e APACs apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000120	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE NOSSA SENHORA DA PENHA	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000230	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	MATERNIDADE DE PAÇO DO LUMIAR	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000232	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL PRESIDENTE VARGAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000241	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL DE RETAGUARDA E SHOPPING DA CRIANÇA DE BACABAL	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000242	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	SHOPPING DA CRIANÇA (SÃO LUÍS)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000244	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Centro de Especialidades Odontológicas do Maranhão - SORRIR (CENTRO)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000245	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Centro de Especialidades Odontológicas do Maranhão - SORRIR (CENTRO)	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000246	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	"Centro de Referência Especializado de Atenção Integral a Saúde da Pessoa Idosa	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				
Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status

0000000248	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	HOSPITAL REGIONAL DE TIMBIRAS	Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	Concluído
Recomendações	Ajustar as não conformidades apontadas no relatório de auditoria, bem como, o cumprimento das metas estabelecidas no plano de trabalho e a qualidade dos serviços prestados aos usuários do SUS.				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000295	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Cinco unidades próprias e uma unidade privada	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIHs e APACs apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000296	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Cinco unidades pr[óprias e uma unidade privada	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIHs e APACs apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Nº do Processo	Demandante	Órgão Responsável pela Auditoria	Unidade Auditada	Finalidade	Status
0000000294	Gerencia de Controle e Avaliação do Sistema da Saúde-GERCASS	Secretaria de Estado da Saúde	Cinco Unidades Próprias e uma Unidade Privada	Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIHs e APACs apresentadas	Concluído
Recomendações	Sem recomendações				
Encaminhamentos	Encaminhamento para GERCASS/Gabinete para as providências cabíveis				

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 12/08/2025.

- Análises e Considerações sobre Auditorias
- As auditorias realizadas no período de janeiro a abril pela Secretaria de Estado da Saúde, foram:

AÇÕES DE AUDITORIA POR FINALIDADE

FINALIDADE	VERIFICAÇÕES
Auditoria de Avaliação do Desempenho Assistencial na Rede Estadual de Saúde	353
Auditoria de Apuração e Resposta a Denúncias	04
Auditoria de conformidade dos Protocolos Clínicos e Diretrizes Terapêuticas em AIHs e APACs apresentadas	21
TOTAL	378

Observação: Nas auditorias de número 294, 295 e 296, foram auditadas as seguintes unidades:

- Maternidade Benedito Leite.
- Hospital Juvêncio Matos.
- Hospital Raimundo Lima.
- Hospital de Oncologia do Maranhão Tarquínio Lopes Filho.
- Centro de Hemodiálise de São Luis.
- Centro Diagnostico e Tratamento Cardiológico LTDA (Procárdio).

11. Análises e Considerações Gerais

Neste quadrimestre destaca-se:

Lançamento da expansão da rede de Hemodiálise do Maranhão;

Entrega do **Centro de Hemodiálise de Barreirinhas**;

Entrega do serviço de ressonância magnética do Hospital Regional de Barreirinhas

Entrega da reforma e ampliação do **Hemomar de São Luís** e adequação do **Hospital e Maternidade Municipal de Barra do Corda**;

Realização do 2º Congresso Cuidar de Todos, com entrega da premiação do Cuidar de Todos para os 10 municípios vencedores, sendo estes Araioses, Arari, Peri Mirim, Humberto de Campos, Icatu, São Bento, Santa Luzia do Paruá, Presidente Médici, Alto Alegre do Pindaré e Feira Nova do Maranhão;

18 veículos entregues para as unidades regionais de saúde;

70 ambulâncias entregues, fortalecendo o transporte sanitário do estado;

9.225.281 procedimentos realizados aos usuários do SUS por intermédio dos serviços de saúde nas Unidades próprias;

250.325 atendimentos ambulatoriais nas Unidades de Especialidades Odontológicas- Sorrir;

78% dos leitos hospitalares da rede própria hospitalar monitorados;

87% de solicitações atendidas pelo sistema de regulação Ambulatorial em todas as unidades estaduais de saúde com serviços ambulatoriais.

Eliminação da fila de espera para ultrassonografia na rede estadual de saúde do Maranhão;

813 processos de Tratamento Fora do Domicílio (TFD) formalizados;

15.686 atendimentos multidisciplinares realizados pela HEMOMAR;

506.633 exames laboratoriais realizados nas unidades da Hemorrede Estadual;

185 transplantes efetivos de órgãos e tecidos realizados no estado;

121.350 atendimentos realizados medicamentos especializados;

3.689 distribuições de fórmulas alimentares (leite especial) às crianças com alergia / e ou intolerância alimentar.

Destaca-se ainda:

Distribuição de **3.558.515** de doses de vacinas;

13.205 ações de gerenciamento de risco realizadas pela vigilância sanitária.

213 municípios beneficiados com a planificação e atuação de equipes assistenciais na redução dos indicadores de impacto propostos pelo Programa Cuidar de Todos;

90 acompanhamentos de pessoas com transtornos mentais que cumprem medidas terapêuticas;

41 municípios beneficiados com ações voltadas para a saúde do Idoso e adultos;

378 ações realizadas pela Auditoria;

4.500 certificados emitidos pela Escola de Saúde Pública.

Início do ciclo de oficinas para a **elaboração do Plano de Ação do Planejamento Regional Integrado (PRI)**

TIAGO JOSE MENDES FERNANDES
Secretário(a) de Saúde
MARANHÃO/MA, 2025

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Observa-se que o nº de conselheiros por segmento está correto.

Introdução

- Considerações:

O Relatório destacou que as informações contidas nos arquivos dizem respeito às informações obrigatórias instituída no Art. 36 da Lei nº 141/2012, quais sejam: I *i* Oferta e produção dos serviços públicos na rede assistencial; II *i* Auditorias de saúde realizadas no período de janeiro a abril/2025 e, por fim, III *i* Montante e fonte dos recursos aplicados no período.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Foi apresentado dados comparativos do mesmo período referente aos anos 2019 a 2024 sobre indicadores de saúde, referentes à nascidos vivos, escalonamento sobre as 5 principais causas de internação e de mortalidade, da maior para a menor prevalência, para então apresentar a produção de serviços no SUS, com base no nível de assistência: Básica, Especializada, Psicossocial, Farmacêutica e Urgência e emergência.

Sobre as principais causas de internação e mortalidade, foi destacado que as equipes de Atenção primária precisam intensificar o acompanhamento e as visitas de casa em casa para que os pacientes possam concluir o tratamento e não venham a evoluir ao óbito. Foi sugerido a necessidade de auditar as equipes casa em casa realizada pelos Agentes Comunitários de Saúde (ACS).

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Foi esclarecido que os dados referente à produção, até a data da elaboração do RDQA, não foram importados para DGMP para análise e considerações. Diante disso, a SES extraiu do TABI/NET dados de janeiro a março para constarem deste relatório

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Foi apresentado o quadro dos estabelecimentos próprios sobre Gestão estadual e eas entregas de serviços para a população.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Estado não possui um plataforma que ofereça dados reais sobre a força de trabalho na saúde no estado.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Foi apresentado as ações e serviços que foram executados pelas áreas técnicas.

No que se refere as metas referentes a Assistência a Saúde, foi questionado sobre a informação de *i* atendimento a 100% das US, zerando as várias *i* filas de espera ou pelo menos um processo de redução contínua.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Foi apresentado o total das despesas com saúde por área de atuação as despesas em ASPS e aplicação dos recursos, conforme a Lei 141/2012.

Auditorias

- Considerações:

Sem questionamento.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Foi apresentado as informações referentes ao 1º RQDA para apreciação do Conselho Estadual de Saúde, que se manifestou favorável ao que foi apresentado.

Status do Parecer: Avaliado

MARANHÃO/MA, 12 de Agosto de 2025

Conselho Estadual de Saúde de Maranhão