



2023

Relatório Anual
de Gestão

IMPERATRIZ- MA

PREFEITO MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
FRANCISCO DE ASSIS ANDRADE RAMOS

SECRETÁRIA MUNICIPAL DE SAÚDE
DORALINA MARQUES DE ALMEIDA

SECRETÁRIO ADJUNTA MUNICIPAL DE SAÚDE
TICIANO LEITE MELO

ASSESSORIA DE PLANEJAMENTO E PROJETO ESPECIAIS
ANNE DANNIELLE FRANCO NASCIMENTO DE CARVALHO

DIRETORA GERAL DO HOSPITAL MUNICIPAL DE IMPERATRIZ
JUCERLENE DE SOUSA SENA

COORDENADORA DO SAMU
JOSEMKELMA MELO DOS SANTOS COSTA

DIRETOR DA UPA SÃO JOSE
VITOR PACHELLE LIMA ABREU

COORDENADOR DA ATENÇÃO BÁSICA
RAILTON LIMA BARROSO

COORDENADORA DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE
GISELLY VIEIRA GOMES

ELABORAÇÃO TÉCNICA
ANNE DANNIELLE FRANCO
CRIZAN WALLACE SILVA MOREIRA
JÚLIA BANDEIRA DE ALMEIDA

LISTA DE SIGLAS

AB - Atenção Básica

ACE - Agentes de Controle de Endemias

ACS - Agentes Comunitários de Saúde

AF - Assistência Farmacêutica

AIH - Autorizações de Internação Hospitalar

Anvisa - Agência Nacional de Vigilância Sanitária

APAC - Autorização de Procedimentos de Alta Complexidade/Alto Custo Fantoma

APS - Atenção Primária à Saúde

CAPS - Centros de Atenção Psicossocial

CEAF - Componente Especializado da Assistência Farmacêutica

CEO - Centro de Especialidades Odontológicas

CES - Conselho Estadual de Saúde

CER - Centros Especializados em Reabilitação

CEREST - Centro de Referência em Saúde do Trabalhador

CIB - Comissão Intergestores Bipartite

CID - Classificação Internacional de Doenças

CIR - Comissão Intergestores Regionais

CIST - Comissão Intersetorial de Saúde do Trabalhador

CNES - Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde

CNS - Conselho Nacional de Saúde

CNS - Cartão Nacional de Saúde

CONASEMS - Conselho Nacional de Secretarias Municipais de Saúde

CONASS - Conselho Nacional de Secretários de Saúde

COSEMS - Conselhos Estaduais de Secretarias Municipais de Saúde

COVID - Doença do coronavírus

DENASUS - Departamento de Auditoria do SUS

DATASUS - Departamento de Informática do Sistema Único de Saúde

DigiSUS - Sistema Digital dos Instrumentos de Planejamento

DNC - Doenças de Notificação Compulsória
DNCI - Doenças de Notificação Compulsória Imediata
EPI - Equipamentos de Proteção Individual
ESB - Equipes de Saúde Bucal
ESF - Estratégia de Saúde da Família
ESFSB - Estratégia de Saúde da Família com Saúde Bucal
ESP - Escola de Saúde Pública
ESP II - Estado de Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional
ESPIN - Estado de Emergência de Saúde Pública de Importância Internacional
FAEC - Fundo de Ações Estratégicas e Compensação
FIOCRUZ - Fundação Oswaldo Cruz
FUNASA - Fundação Nacional de Saúde
GM - Gabinete do Ministro
HIV - Human Immunodeficiency Virus
IBGE - Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística
ICMS - Imposto Sobre Circulação de Mercadorias e Serviços
ICSAB - Internações por Condições Sensíveis à Atenção Básica
ILPI - Instituição de Longa Permanência para Idosos
INCA - Instituto Nacional do Câncer
INSS - Instituto Nacional do Seguro Social
IPVA - Imposto Sobre a Propriedade de Veículos Automotores
IRRF - Imposto de Renda Retido na Fonte
LACEN - Laboratório Central do Estado
LAI - Lei de Acesso à Informação
LC - Lei Complementar
LGBT - Gays, Bissexuais, Travestis e Transsexuais
LIRAas - Levantamento Rápido de Índices para Aedes Aegypti
LOA - Lei Orçamentária Anual
MAC - Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar
MIF - Mulheres em Idade Fértil

MPF - Ministério Público Federal
MS - Ministério da Saúde
NAAB - Núcleo de Apoio à Atenção Básica
NEVS - Núcleo de Vigilância de Estabelecimentos de Saúde
NIS - Núcleo de Informações em Saúde
NVP - Núcleo de Vigilância em Produtos
OGU - Orçamento Geral da União
OMS - Organização Mundial de Saúde
OPAS - Organização Pan-Americana de Saúde
OPM - Órteses, Próteses e Meios Auxiliares
PAS - Programação Anual de Saúde
PES - Plano Estadual de Saúde
PICS - Práticas Integrativas e Complementares em Saúde
PNCD - Programa Nacional de Controle da Dengue
PPA - Plano Plurianual
PPL - Pessoas Privadas de Liberdade
PPSUS - Programa Pesquisa para o SUS
PROADI - Programa de Apoio ao Desenvolvimento Institucional
RAG - Relatório anual de Gestão
RAPS - Rede de Atenção Psicossocial
RENAME -Relação Nacional de Medicamentos Essenciais
RDQA -Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior
RNA - Ácido Ribonucleico
RREO - Relatório Resumido da Execução Orçamentária
SADT - Unidade de Apoio Diagnose e Terapia
SAE - Terapia Antirretroviral
SAES - Secretaria de Atenção Especializada à Saúde
SAPS - Secretaria de Atenção Primária à Saúde
SARS-CoV-2 - Coronavírus da síndrome respiratória aguda grave 2
SB - Saúde Bucal

SE - Secretaria Executiva

SEPLAG - Secretaria de Planejamento, Orçamento e Gestão

SES - Secretaria da Saúde do Estado

SAMU - Serviço de Atendimento Móvel de Urgência

SIA - Sistema de Informações Ambulatoriais

SG - Síndrome Gripal

SIGTAP - Sistema de Gerenciamento da Tabela de Procedimentos, Medicamentos e OPM do SUS

SIH - Sistema de Informações Hospitalares

SIM - Sistema de Informação de Mortalidade

SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação

SINASC - Sistema de Informação de Nascidos Vivos

SIOPS - Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde

SISAB - Sistema de Informações em Saúde para Atenção Básica

SIST - Sistema de Informação em Saúde do Trabalhador

SIVEP - Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica

SIVEP-Gripe - Sistema de Informação da Vigilância Epidemiológica da Gripe

SIVISA - Sistema de Informação em Vigilância Sanitária

SEMUS - Secretaria Municipal de Saúde

SRAG - Síndrome Respiratória Aguda Grave

SRT - Serviços Residenciais Terapêuticos

SUS - Sistema Único de Saúde

TABWIN - Tabulador de Informações de Saúde para o ambiente Windows

TB - Tuberculose

UNA-SUS - Rede Universidade Aberta do Sistema Único de Saúde

UNESCO - Organização das Nações Unidas para Educação, Ciência e Cultura

UNICEF - Fundo das Nações Unidas para a Infância

UTI - Unidade de Terapia Intensiva

VISA - Vigilância Sanitária

VIGIAGUA - Vigilância da Qualidade da Água para Consumo Humano

SUMÁRIO

1. IDENTIFICAÇÃO.....	09
1.1. Informações Territoriais.....	09
1.2. Secretaria de Saúde.....	09
1.3. Fundo de Saúde.....	11
1.4. Plano de Saúde.....	12
1.5. Informações sobre Regionalização.....	15
1.6. Conselho de Saúde.....	19
1.7. Casa Legislativa.....	24
2. INTRODUÇÃO.....	25
3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE.....	26
3.1. População estimada por sexo e faixa etária em 2020.....	26
3.2. Nascidos Vivos.....	29
3.3. Principais Causas de Internação.....	29
3.4. Mortalidade por grupos de causas.....	29
4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS.....	55
4.1. Produção de Atenção Básica.....	55
4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos.....	55
4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização.....	60
4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos.....	62
4.5. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos.....	63
5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS.....	64
5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão.....	64
5.2. Por natureza jurídica.....	65
6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS.....	78
7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE - PAS.....	80
7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores.....	80
7.2. Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte.....	118
8. INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA.....	120
9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA.....	127

9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa	127
9.2. Indicadores Financeiros.....	128
9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)	129
9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho	129
10. AUDITORIAS	133
11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS	134
12. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO	135

1-IDENTIFICAÇÃO

1.1 Informações Territoriais

UF	MA
Município	IMPERATRIZ
Região de Saúde	Imperatriz
Área	1.367,90 Km²
População	273.110 Hab.
Densidade Populacional	200 Hab/Km²

1.2 Secretaria Municipal de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE IMPERATRIZ
Número CNES	6363024
CNPJ da Mantenedora	06158455000116
Endereço	AV DORGIVAL PINHEIRO DE SOUSA 47
E-mail	<u>semus@imperatriz.ma.gov.br</u>
Telefone	99 3524-9853

1.3 Informações da Gestão

Prefeito	FRANCISCO DE ASSIS ANDRADE RAMOS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	DORALINA MARQUES DE ALMEIDA
E-mail secretário	doralinamarques@gmail.com
Telefone secretário	(98)99972-0833

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	05/1991
CNPJ	00.939.023/0001-66
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	DORALINA MARQUES DE ALMEIDA

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2022-2025
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

O Plano Municipal de Saúde é o instrumento norteado das ações e serviços de saúde para o cumprimento dos preceitos do SUS na esfera municipal, proposta através das determinantes sociais e a estrutura da rede de serviços do município. O referido documento vigora para um período de quatro anos e está estruturado em três grandes eixos: análise situacional, determinantes e condicionantes e gestão em saúde, que subsidiarão os programas, as diretrizes, objetivos, metas e ações, que deverão direcionar a agenda municipal de saúde dos anos seguintes.

Além da análise da realidade sanitária, utilizamos as ferramentas de planejamento estratégico, norteados pelas diretrizes que constituem as bases orientadoras para o estabelecimento da gestão e da atenção participativa, visando à atenção integral e humanizada, que a Secretaria Municipal de Saúde vem objetivando para guiar a condução dos trabalhos.

O conhecimento técnico e a possibilidade de aplicá-lo a realidade, conjugado ao trabalho em equipe e integrado, permitiu dar consistência e significado na descrição dos principais problemas de saúde. Desta forma, foi possível sinalizar as necessidades e apontar os enfrentamentos, com a propositiva de integrar mais de uma área técnica e o conhecimento de cada setor, articulando um conjunto de políticas públicas, no sentido de qualificar a assistência prestada a população.

A gestão visa à utilização dos recursos disponíveis e a disposição política em manter os patamares atuais de aporte de recursos do tesouro municipal, acima dos definidos por lei, o que, por si só, demonstra a prioridade dada a esta área. Entretanto, há necessidade de recursos em todos os níveis, para ampliar e qualificar a assistência em nossa cidade.

1.6 Informações sobre Regionalização

A região de Saúde de Imperatriz, engloba 16 municípios que totalizam uma população de 544.887 habitantes, o que representa 7,65% do total da população do Estado do Maranhão e foi instituída pelo estado através de Resolução CIB/M A nº 46/2011 de 16 de junho de 2011.

A Regionalização é um dos princípios doutrinários do SUS. Ela é o eixo estruturante que organiza a descentralização das ações e serviços de saúde no País e se materializa por meio da organização das Redes de Atenção à Saúde – RAS., busca promover a equidade, a integralidade na atenção à saúde, a racionalização dos gastos e otimização dos recursos, com ganho de escala, o estabelecimento de mecanismos de governança e a atuação do Estado orientada pela lógica dos interesses coletivos e do SUS no espaço regional.

A maior parte dos municípios brasileiros são pequenos e não tem condições de oferecer, em seus territórios, todos os serviços necessários a um atendimento resolutivo e integral à saúde de seus cidadãos.

Por outro lado, a concentração de certos serviços de maior complexidade em municípios maiores, gera ganhos em termos de economia de escala e qualidade. Sendo assim, a regionalização constitui uma estratégia para corrigir as desigualdades no acesso e a fragmentação dos serviços de Saúde, por meio da organização funcional do SUS, com definição das responsabilidades dos entes federados, e dos fluxos de referência, para a garantia de acesso da população residente na área de abrangência de cada espaço regional.

Além dos aspectos relativos ao acesso, eficiência e efetividade, a regionalização fortalece o processo de descentralização, promovendo relações mais cooperativas e solidárias entre os gestores do SUS e qualificando a capacidade de gestão dos sistemas municipais de Saúde.

Outro item de grande importância para as regiões saúde, é o planejamento regional integrado o qual é elaborado no âmbito da região de saúde, com base nas necessidades de saúde expressas nos planos municipais de saúde e pactuado, monitorando e avaliado

pela Comissão Intergestores Regional - CIR. Expressa as responsabilidades dos gestores com a saúde da população do território quanto à integração da organização sistêmica do SUS, evidenciando o conjunto de diretrizes, objetivos, metas e ações e serviços para a garantia do acesso e a integralidade da atenção.

O processo de planejamento regional integrado é coordenado pela gestão estadual e envolve os três entes federados.

A produção resultante do processo de planejamento regional integrado, realizado no âmbito da região de saúde, compõe o Contrato Organizativo da Ação Pública da Saúde (COAP) e expressa:

I - a identificação das necessidades de saúde da população da região e a análise da situação de saúde desse território;

II - as diretrizes, os objetivos plurianuais e as metas anuais para a região, bem como os prazos de execução, indicadores, responsabilidades dos entes federados;

III - a Programação Geral das Ações e Serviços de Saúde.

Embora seja uma diretriz organizativa do SUS desde a CF/88, somente a partir da NOAS SUS 2001 e 2002, o SUS passou a implementar essa diretriz. Esse processo foi sendo aprimorado por meio as normas trazidas pelo Pacto pela Saúde 2006, e fortalecido após a publicação de diretrizes para a organização das Redes de Atenção à Saúde, em 2010, e após a publicação do Decreto 7508/2011. Mais recente, o processo de regionalização e de Planejamento Regional Integrado (PRI) ganhou novas diretrizes por meio das Resoluções CIT nº 23/2017 e 37/2018 (ambas consolidadas por meio da Resolução de Consolidação CIT nº 01/2021).

Conforme as diretrizes estabelecidas por meio das Resoluções CIT nº 23/2017 e 37/2018, o processo de PRI deve ser instituído e coordenado pela Secretaria Estadual de Saúde, em articulação com os municípios e participação da União, a partir da configuração das regiões de saúde definidas na Comissão Intergestores Bipartite (CIB). Conforme tais diretrizes, esse processo de planejamento regional deve ocorrer no espaço macrorregional, pois entende-se que é nesse espaço ampliado que se organiza a RAS, contemplando também os serviços de alta complexidade, e tem dessa forma, escala necessária para a sustentabilidade desses serviços.

O PRI do estado do Maranhão atualmente passa por atualização dos grupos de trabalho e será elaborado na perspectiva de garantir: o acesso dos cidadãos a um conjunto de ações e serviços vinculados a responsabilidades mínimas; acesso de todos os usuários aos serviços necessários a resolução de seus problemas de saúde, em qualquer nível de atenção.

Região de Saúde: Imperatriz

Município	Área (Km ²)	População (Hab.)	Densidade
AMARANTE DO MARANHÃO	7669.09	37.085	4,84
BURITIRANA	818.416	12.918	15,78
CAMPESTRE DO MARANHÃO	615.379	12.301	19,99
CAROLINA	6441.559	24.062	3,74
DAVINÓPOLIS	337.041	14.404	42,74
ESTREITO	2718.96	33.294	12,25
GOVERNADOR EDISON LOBÃO	615.85	18.411	29,90
IMPERATRIZ	1367.901	273.110	199,66
JOÃO LISBOA	1126.517	23677	21,93
LAJEADO NOVO	1047.725	7.057	6,74
MONTES ALTOS	1338.39	9.106	6,80
PORTO FRANCO	1417.483	23.903	16,86
RIBAMAR FIQUENE	900.483	7.420	8,24
SENADOR LA ROCQUE	746.738	14.700	19,69
SÃO JOÃO DO PARAÍSO	2053.83	9.904	4,82
SÍTIO NOVO	3114.827	17.074	5,48

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2023

Mapa Região de Saúde de Imperatriz



1. 7 Instrumento legal de Criação

Endereço:	Lei 644 de 01/11/1991	
E-mail:	cmsimperatriz@hotmail.com	
Telefone:	(99) 3524-9853	
Nome do Presidente:	Albane Freitas de Sousa-	Prestador Gestor
Número de conselheiros por segmento	Usuários:	10
	Gestores:	02
	Trabalhadores:	05
	Prestadores:	03

O Conselho Municipal de Saúde de Imperatriz MA foi empossado na XVIII Conferência Municipal de Saúde com o Tema: Garantir Direitos e Defender o SUS, a Vida e a Democracia – Amanhã será outro dia, realizada nos dias 17 e 18 de novembro de 2022, o mesmo é composto por 40 membros representantes, sendo 20 titulares e 20 suplentes.

MESA DIRETORA DO CMS

PRESIDENTE: Albane Freitas de Sousa (Prestador/Gestor)

VICE-PRESIDENTE: Rosemar Melo Teles (Usuário)

1º SECRETÁRIO: Marilene Brito da Silva (Usuário)

2º SECRETÁRIO: João Carvalho Parrião (Trabalhador)

GESTORES/PRESTADORES TITULAR	GESTORES/PRESTADORES SUPLENTE
APAE NAARI MARGLI ALVES DE ANDRADE	APAE ODOLINA LÚCIA AZEVEDO
CONS. REGIONAL FARMÁCIA DO MARANHÃO HÉLIO JOSÉ BERTOLDO DA SILVA	CONS. REGIONAL FARMÁCIA DO MARANHÃO SILVIO TAYQUARA DE SÁ UCHOA
GABINETE DA PREFEITURA CLÁUDIA ALVES DE OLIVEIRA	GABINETE DA PREFEITURA ANA LÚCIA MIRANDA DE OLIVEIRA
SEAMO TICIANO LEITE MELO	SEAMO JANILDES MARIA SILVA GOMES
SEMUS – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE ANNE DANNIELLE FRANCO N. DE CARVALHO	SEMUS – SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE MARIA ÂNGELA RAMOS LEITE

TRABALHADOR TITULAR	TRABALHADOR SUPLENTE
SIND. SERV. PÚBLICOS FED. ESTADO MA. JOÃO CARVALHO PARRIÃO	SIND. SERV. PÚBLICOS FED. ESTADO MA. CÍCERO RODRIGUES NOLETO
SINDICATO REGIONAL DOS ACS FLORACI MARIA DA SILVA LIMA	SINDICATO REGIONAL DOS ACS DENILSON OLIVEIRA SILVA
SINDICATO REGIONAL DOS AGENTES DE COM- BATEAS ENDEMIAS DO SUL DO MARANHÃO MARIA DO SOCORRO SALES RIBEIRO	SINDICATO REGIONAL DOS AGENTES DE COM- TEAS ENDEMIAS DO SUL DO MARANHÃO DENIS FRANCALINO FERNANDES
SINDSAÚDE SILVANA LIMA DA COSTA PITOL	SINDSAÚDE RAFAEL AGOSTINHO DE SOUSA
COREN	COREN

USUÁRIO TITULAR	USUÁRIO SUPLENTE
INSTITUTO CAMINHOS AELICA MARIA NASCIMENTO PEREIRA	INSTITUTO CAMINHOS PAULO HENRIQUE PEREIRA PROCÓPIO
COLÔNIA DOS PESCADORES DE IMPERATRIZ ALBANE FREITAS DE SOUSA	COLÔNIA DOS PESCADORES DE IMPERATRIZ ROSINETE QUEIROZ MARTINS BARBOSA SANDRA MARIA BATISTA MOURA BARBOSA
CENTRO DE CULTURA NEGRA – NEGRO COSME MANOEL ALVES PEREIRA	CENTRO DE CULTURA NEGRA – NEGRO COSME DAVI BRANDÃO DE JESUS
COMITÊ DA CIDADANIA DE IMPERATRIZ MARILENE BRITO DA SILVA	COMITÊ DA CIDADANIA DE IMPERATRIZ IVANICE DA SILVA ALVES
LIGA DESPORTIVA SUL DO MARANHÃO LEONTINO PEREIRA DE OLIVEIRA	LIGA DESPORTIVA SUL DO MARANHÃO HOLDEN FARHANY ARRUDA MARTINS
SINPESMI – SINDICATO DOS PROFESSORES APOLONIA VIEIRA DE SOUSA	SINPESMI – SINDICATO DOS PROFESSORES ERCY MARIA DO NASCIMENTO CHAVES
ASS. DE MORADORES DO CONJUNTO NOVA VITÓRIA I E II MARLON PEREIRA SILVA	ASS. DE MORADORES DO CONJUNTO NOVA VITÓRIA I e II ELIZABETH RODRIGUES LIMA
SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TRANSPORTES RODOVIÁRIOS DE IMPERATRIZ E REGIÃO ROSEMAR MELO TELES	SINDICATO DOS TRABALHADORES EM TRANSPORTES RODOVIÁRIOS DE IMPERATRIZ E REGIÃO ELINE ROCHA ARAÚJO ALVES
SINDICATO DOS URBANITÁRIOS JURANDIR DA SILVA OLIVEIRA	SINDICATO DOS URBANITÁRIOS JURANDI MESQUITA

COMISSÕES DO C.M.S. 2023 – 2024

COMISSÃO DE ORÇAMENTO E FISCALIZAÇÃO DOS RECURSOS FINANCEIROS

- Anne Dannielle Franco N. de Carvalho (Prestador/Gestor)
- Cláudia Alves de Oliveira (Prestador/Gestor)
- Rafael Agostinho de Sousa (Trabalhador)
- Floraci Maria da Silva Lima (Trabalhador)
- Leontino Pereira de Oliveira (Usuário)
- Marilene Brito da Silva (Usuário)
- Holden Farhany Arruda Martins (Usuário)
- Sandra Maria B. Moura Barbosa (Usuário)

COMISSÃO DE LICITAÇÃO E CONTRATOS

- Ticiano Leite Melo (Prestador/Gestor)
- Maria do Socorro Sales Ribeiro (Trabalhador)
- Aélica Maria Nascimento Pereira (Usuário)
- Maria Helena dos Santos Rocha (Usuário)

COMISSÃO DE ACOMPANHAMENTO DA REDE

- Ana Lúcia Miranda de Oliveira (Prestador/ Gestor)
- Silvio Tayquara de Sá Uchoa (Prestador/ Gestor)
- Silvana Lima da Costa Pitol (Trabalhador)
- Lívia Maria Diaas O. Bustamante (Trabalhador)
- Rosinete Queiroz Martins Barbosa (Usuário)
- Jurandi Mesquita (Usuário)
- Apolônia Vieira de Sousa (Usuário)
- Paulo Henrique Pereira Procópio (Usuário)

COMISSÃO DE DIVULGAÇÃO

- Janildes Maria Silva Gomes (Prestador/Gestor)
- Silvaneide Cavalcante da Silva (Trabalhador)
- Rosinete Queiroz Martins Barbosa (Usuário)
- Ercy Maria Nascimento Chaves (Usuário)

COMISSÃO DE ÉTICA

- Odolina Lúia Azevedo (Prestador/Gestor)
- Denilson Oliveira Silva (Trabalhador)
- Holden Farhany Arruda Martins (Usuário)
- Cícero Rodrigues Noletto (Usuário)

DIGISUS

- Albane Freitas de Sousa

CIST – Comissão Interinstitucional de Saúde do Trabalhador e Trabalhadora de Imperatriz

- Silvana Lima da Costa Pitol (Titular) (Trabalhador)
- Floraci Maria da Silva (suplente) (Trabalhador)

1.8 Casa Legislativa

Data de entrega do relatório		
1º RDQA 2023	2º RDQA 2023	3º RDQA 2023
25/05/2023	28/09/2023	28/02/2024

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

De acordo com o Art. 36 da Lei Complementar nº 141/2012, o RDQA deve conter, 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.

2 INTRODUÇÃO

O Relatório Anual de Gestão (RAG) é um dos instrumentos de planejamento do Sistema Único de Saúde (SUS). É por meio deste documento que são demonstrados os resultados alcançados na atenção integral à saúde, verificando-se a efetividade e eficiência na sua execução. Além de subsidiar as atividades de controle e auditoria, também se constitui como uma importante referência para o exercício do controle e participação social na gestão do SUS.

Os quadros e demonstrativos que integram o RAG acompanham e avaliam as iniciativas operacionalizadas pela Programação Anual de Saúde (PAS) em consonância com o planejamento quadrienal expressado no Plano Municipal de Saúde (PMS), visando alcançar os objetivos do SUS.

Neste sentido, a Secretaria Municipal de Saúde de Imperatriz/MA, através deste documento, apresenta o desempenho da gestão municipal do SUS no exercício 2023, por meio de demonstrativos da execução das iniciativas indicadas no Plano Municipal de Saúde 2022-2025.

O relatório foi redigido de modo a buscar clareza e qualidade na prestação de contas à sociedade. Assim, o texto procura manter coerência com os demais instrumentos dirigidos aos órgãos de controle da atuação governamental, tais como a Programação Anual de Saúde de 2023 e os Relatórios Quadrimestrais de Prestação de Contas do exercício de 2023.

O RAG aqui apresentado é a ferramenta que avalia o desempenho anual dos indicadores e das metas traçadas pelo PMS 2022-2025 para o ano de 2023. Seus quadros demonstrativos evidenciam os resultados físicos alcançados pela política de saúde no exercício e o texto faz ponderações sobre esse conjunto de informações, avaliando as perspectivas de cada linha de atuação.

Além disso, traz os demonstrativos sobre o desempenho orçamentário e financeiro da Secretaria Municipal de Saúde. O compromisso deste governo com a saúde da população está em consonância com as políticas de Saúde Federal e Estadual, conforme os princípios e diretrizes dos instrumentos jurídicos legais que regulamentam o funcionamento do SUS.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1 Dados Demográficos

Imperatriz é o segundo município mais populoso do estado maranhense. Porém, segundo os dados da Prefeitura de Imperatriz existem 800 mil usuários ativos no cadastro único o SUS o que indica a necessidade de uma revisão dos cadastros. Este é um dos aspectos mais relevantes que levaram a Gestão Municipal a priorizar ações e investimentos seguindo uma forte orientação para regionalização, pautada na distribuição de recursos mais igualitários e eficientes para organizar o sistema de saúde da região de Imperatriz.

Outro aspecto a considerar são as condições crônicas de saúde que têm afetado, de modo cada vez mais intenso, os perfis de morbidade e mortalidade populacional no mundo, o que não é diferente em Imperatriz. Tais condições envolvem um grupo extenso de doenças e agravos bastante diversos entre si, mas que se caracterizam pela longa duração, por impor limites à vida das pessoas afetadas e desafiar as intervenções em saúde indicadas nos programas e políticas de saúde.

Se, por um lado, as condições crônicas afetam diversos aspectos das trajetórias e da qualidade de vida das pessoas, desafiando o sistema de saúde a dar respostas efetivas, por outro, o aumento das doenças agudas e dos agravos dimensiona-se, em grande medida, no entrecruzamento dessas trajetórias e intervenções. Essa situação torna bastante relevante a abordagem das políticas públicas de promoção e prevenção, com ações intersetoriais e interdisciplinares, dirigidas aos indivíduos e coletividades.

Localização Geográfica com uma latitude de 5°31'33 sul e longitude de 47°28'33 oeste, localiza-se próximo à divisa com o Tocantins, num território razoavelmente plano e fértil, ao Sudoeste do estado, em uma altitude de 95 metros, em média. Possui atualmente área total de 1 368,988 km², ocupando a 76^o (Septuagésimo Sexto) maior área do estado. A área urbana totaliza apenas 15,4 km², sendo a 195 maior área urbana do país e a 2^o do estado do Maranhão. O município faz divisa: Norte com os municípios de Cidelândia e São Francisco do Brejão; Sul com Governador Edison Lobão; Leste com João Lisboa, Senador La Rocque e Davinópolis e Oeste com os municípios tocantinenses de São Miguel do Tocantins, Praia Norte, Augustinópolis e Sampaio. A população do município de Imperatriz, de acordo com o último censo realizado pelo Instituto Brasileiro de Geografia e Estatística (IBGE), divulgado em 1 de dezembro de 2010, apresenta os seguintes dados:

- População masculina: 131.439 habitantes – 48,12%,
- População feminina: 141.671 habitantes - 51,87%,
- Total das populações por gênero: 273.100 habitantes - 100,00%
- Zona urbana: 234.671 habitantes - 94,80%
- Zona rural: 12.882 habitantes - 5,20%
- Estimativa da população (2022), conforme o IBGE: 273.110 habitantes

3.2 População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2022

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	9.856	9.650	19.506
5 a 9 anos	10.395	10.218	20.613
10 a 14 anos	10.269	9.747	20.016
15 a 19 anos	10.986	11.128	22.114
20 a 29 anos	23.229	24.832	48.061
30 a 39 anos	21.959	23.817	45.776
40 a 49 anos	18.503	20.416	38.919
50 a 59 anos	12.468	14.605	27.073
60 a 69 anos	7.775	9.581	17.356
70 a 79 anos	4.125	5.123	9.248
80 anos e mais	1.874	2.554	4.428
Total	131.439	141.671	273.110

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

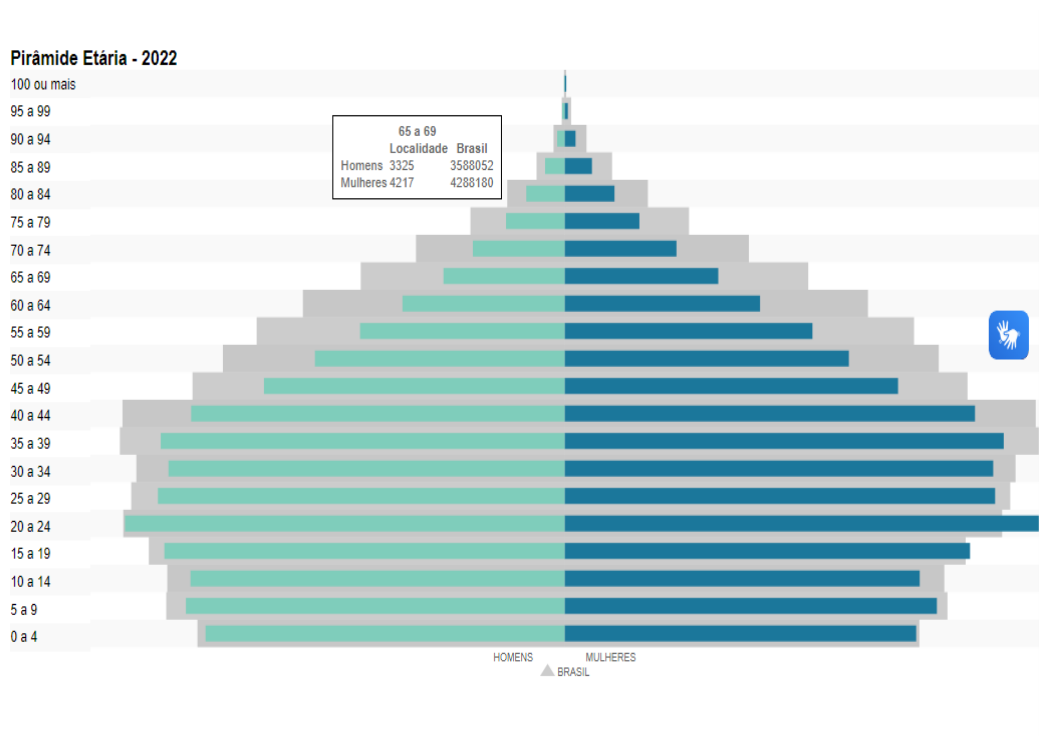
Densidade demográfica

População estimada [2022]

273.110 pessoas

População no último censo [2022]	273.110 pessoas
Densidade demográfica [2022]	200 hab/km ²
IDH (PNUD/2010)	0,731 — <i>alto</i>
• Posição	MA: 2º
PIB (IBGE/2021)	R\$ 7.693.511,00 mil
• Posição	MA: 2º
PIB per capita (IBGE/2022)	R\$ 29.592,70

Em 2022 o total da população por gênero era de 273.110 habitantes pessoas, com uma **Densidade demográfica [2022] 200 hab./km²** habitantes por quilômetro quadrado, predominantemente urbana (**94,58%**) em relação a rural (**5,42%**). Cabe informar que para este relatório será utilizada a população projetada em 2022 pela Vigilância à Saúde, a partir da última atualização feita pelo IBGE, foi de **273.110** habitantes 10,35% a mais em relação a 2010 habitantes. Em relação a faixa etária, a maioria da população, **66,61%** de 273.110 habitantes está entre **15 e 59** anos de idade, representando a parcela economicamente ativa de Imperatriz MA, as crianças representam **22%** (os idosos acima de **60** anos são **29.301** hab. o que corresponde 1/9. Vale salientar o impacto nos resultados/demandas do sistema de saúde pública do município em função da correlação entre população envelhecida e o aumento das doenças crônico degenerativas. A seguir o gráfico da pirâmide populacional.



Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
Imperatriz	5.192	4.793	4.686	4.317

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

3.2 Dados de Morbidade

Os dados disponíveis são oriundos do Sistema de Informações Hospitalares do SUS - SIH/SUS, gerido pelo Ministério da Saúde, através da Secretaria de Assistência à Saúde, em conjunto com as Secretarias Estaduais de Saúde e as Secretarias Municipais de Saúde, sendo processado pelo DATASUS - Departamento de Informática do SUS, da Secretaria Executiva do Ministério da Saúde.

As unidades hospitalares participantes do SUS (públicas ou particulares conveniados) enviam as informações das internações efetuadas através da AIH - Autorização de Internação Hospitalar, para os gestores municipais (se em gestão plena) ou estaduais (para os demais). Estas informações são processadas no DATASUS, gerando os créditos referentes aos serviços prestados e formando uma valiosa Base de Dados, contendo dados de grande parte das internações hospitalares realizadas no Brasil.

A morbidade demonstra o comportamento de doenças e agravos na população em um dado período, permitindo o monitoramento do perfil de adoecimento com base na análise dos motivos de procura aos serviços de saúde, bem como possibilita o planejamento e criação de estratégias para ações de promoção, proteção, prevenção e tratamento.

A Classificação Estatística Internacional de Doenças e Problemas Relacionados com a Saúde, mais conhecida por Código Internacional de Doenças (CID), foi desenvolvida pela Organização Mundial da Saúde (OMS) e se refere ao instrumento de base epidemiológica que organiza informações sobre doenças, sinais, sintomas, achados anormais, queixas, circunstâncias sociais e causas externas. A CID10 é dividida em 22 capítulos, que agrupam doenças com características semelhantes.

Os dados analisados aqui são referentes às AIHs (Autorizações de Internação Hospitalar) registradas no Sistema de Informações Hospitalares (SIH/SUS), que apresentam as principais causas de internações de pessoas residentes no DF, conforme a Classificação Internacional de Doenças (CID-10).

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1195	1954	3151	1022	670
II. Neoplasias (tumores)	1562	1237	1280	1507	1453
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	107	148	150	142	157
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	197	172	206	232	228
V. Transtornos mentais e comportamentais	9	20	10	24	29
VI. Doenças do sistema nervoso	140	144	186	175	165
VII. Doenças do olho e anexos	111	20	144	74	31
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	38	11	12	25	21
IX. Doenças do aparelho circulatório	1314	1037	1072	1265	1173
X. Doenças do aparelho respiratório	1146	813	911	1375	1050
XI. Doenças do aparelho digestivo	1473	1182	1287	1338	1304
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	719	605	579	546	585
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	289	219	192	190	271
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	871	667	726	697	1040
XV. Gravidez parto e puerpério	4888	3999	4158	4036	4014
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	540	711	594	492	740
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	133	62	44	97	97
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	112	125	183	242	222
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	1934	1830	1836	1841	1919
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	225	146	154	181	575
Total	16983	15102	16875	15501	15744

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

Os dados apresentados apontam que com referência a internação não incluindo XV. Gravidez parto e puerpério, destaca-se o capítulo CID-10 de I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias e como segunda maior causa de internação aparecem as Lesões, Envenenamento e Algumas Outras Consequências de Causas Externas, este Capítulo (XIX) inclui as lesões causadas por eventos de violência urbana e acidentes no trânsito principais causas relacionadas ao Capítulo.

Retomando as internações relacionadas aos capítulos do CID-10 a terceira causa XI. Doenças do aparelho digestivo em quarto lugar estão as II-neoplasias seguidas de IX. Doenças do aparelho circulatório e X doenças respiratórias. As doenças do aparelho circulatório muitas vezes ocasionam parada cardíaca podendo significar intercorrências da doença ao longo do seu processo, necessidades das intervenções cirúrgicas, assim como aquele grupo de pacientes que se internam para os cuidados paliativos quando a progressão/evolução do quadro se instalou de forma grave e não tratável de forma domiciliar.

O aumento da expectativa de vida da população implicou necessariamente em um aumento de custos, tanto pelo crescimento do número de usuários quanto pelo aumento da morbidade, principalmente nos idosos. Por isso, entendendo que os serviços de saúde devem ser vistos como aliados da vida e do bem-estar das populações, há que se esperar e prever um aumento dos custos, decorrente da maior complexidade que o aumento da sobrevida traz.

EXPECTATIVA DE VIDA	ESPERADO		OBSERVADO	
	1990	2018	1990	2018
ANO				
MULHERES	68,5	75.5	73.3	78.6
HOMENS	64.3	69.3	66.9	71.9

3.3 Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	115	548	725	157

II. Neoplasias (tumores)	239	220	242	233
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	5	16	9
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	136	160	181	179
V. Transtornos mentais e comportamentais	13	15	11	13
VI. Doenças do sistema nervoso	36	42	52	55
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	462	495	510	518
X. Doenças do aparelho respiratório	148	155	130	176
XI. Doenças do aparelho digestivo	120	111	122	150
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	7	4	10
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	6	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	38	39	54	40
XV. Gravidez parto e puerpério	2	4	11	6
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	30	33	36	22
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	20	14	23	24
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	65	31	43	32
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	245	241	232	225
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
Total	1683	2126	2393	1850

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 21/02/2024.

As Doenças Crônicas Não Transmissíveis (DCNT) são grupos de doenças que se caracterizam por terem uma etiologia incerta, múltiplos fatores de risco, longos períodos de latência, curso prolongado e por estarem associadas a deficiências e incapacidades funcionais. São as maiores causas de morbimortalidade no mundo.

Os principais grupos de DCNT são as doenças do aparelho circulatório, câncer, doenças respiratórias crônicas e diabetes. Essas doenças têm em comum um conjunto de fatores de risco modificáveis, passíveis de ações de prevenção. Esses fatores são principalmente: tabagismo, inatividade física, consumo excessivo de álcool e outras drogas, obesidade, dislipidemias e a alimentação inadequada, com ingestão insuficiente de frutas e verduras.

A vigilância das DCNT visa conhecer a magnitude e a tendência dessas doenças e de seus fatores de risco para apoiar as políticas públicas de promoção da saúde direcionadas à modificação dos fatores de risco supracitados, bem como para subsidiar a organização dos serviços de saúde. Ressalta-se que as ações de promoção da saúde e de prevenção das DCNT são desenvolvidas de forma intersetorial e, no setor saúde, envolve, principalmente, a atenção primária.

4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

4.1 Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	2.247.155
Atendimento Individual	305.008
Procedimento	504.136
Atendimento Odontológico	18.317

Fonte: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	6406	697170,11	-	-
03 Procedimentos clínicos	146	1130,75	5449	6593922,57
04 Procedimentos cirúrgicos	34001	1007535,50	4473	6399231,38
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	26	128,70	-	-
Total	40579	1705965,06	9922	12993153,95

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 21/02/2024.

O Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU 192 Regional de Imperatriz-MA, funciona 7 dias por semana, em turnos matutino, vespertino e noturno.

Possuímos uma Central de Regulação de Urgências – CRU funciona com 4 Telefonistas Auxiliar de Regulação Médica – TARM'S, 1 Rádio Operador e 2 Médicos Reguladores -MR nos períodos diurno e noturno.

Nossa frota é composta por 1 motolância, 7 Unidades de Suporte Básico – USB e 2 Unidades de Suporte Avançado – USA.

Faz parte da nossa Regional outras 14 bases descentralizadas e outras 2 bases descentralizadas localizadas no nosso município.

Bases descentralizadas do SAMU 192 no município de Imperatriz:

- 1 base descentralizada na Zona Rural do Povoado Coquelândia;

- 1 base descentralizada no bairro Parque Amazonas, na Rua Santiago do Chile, nº 13

14 bases descentralizadas da Regional de Imperatriz - MA atendidas pela Central de Regulação de Urgências – CRU nos seguintes municípios: Açailândia, Alto Parnaíba, Amarante do Maranhão, Balsas, Barra do Corda, Buriticupu, Carolina, Cidelândia, Grajaú, Itinga, São Pedro da Água Branca, São Raimundo das Mangabeiras, Sítio Novo e Vila Nova dos Martírios.

PRODUÇÃO SAMU – 2023

ATENDIMENTOS REALIZADOS	TOTAL GERAL
Envio de viatura para ocorrências	9.717
USA – Unidade de Suporte Avançado	1.743
USB – Unidade de Suporte Básico	7.643
USA – Transferência Inter- Hospitalar	454
USB – Transferência Inter- Hospitalar	585
Motolância	197
Trabalho de parto	323
Clínico Pediátrico	323
Clínico Adulto	2.232
Clínico Idoso	1.772
Paciente Psiquiátrico	285
Lesões térmicas	8
PAF- Perfuração por arma de fogo	126
PAB – Perfuração por arma branca	98
Queda	604
Ferido por animal	12
Choque Elétrico	6
Afogamento	6
Linha Chilena	0
Agressão física	182
Acidente de trânsito	1.732

Acidente doméstico	13
Acidente de trabalho	13
Óbitos (local ou durante o socorro)	286
Desistência por parte do paciente	413
Paciente removido por terceiros	347
Endereço não localizado	138
Trote – Envio da viatura ao local	47
Pacientes suspeitos ou confirmados – COVID-19	17

Fundada em 16 de julho de 2016 pela Secretaria Municipal de Saúde, a Unidade de Pronto Atendimento, UPA, se tornou referência no combate à pandemia do novo Coronavírus e seu funcionamento tem sido vital para a população. Dos serviços ofertados pela unidade à população, estão: consultas médicas, exames laboratoriais e de imagem (Raio-X), eletrocardiograma, administração de medicamentos, observação do quadro clínico de pacientes, acompanhamento com serviço social e assistência de enfermagem.

PRODUÇÃO UPA SÃO JOSÉ

PROCEDIMENTOS	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	TOTAL
Total mensal de atendimentos zero dia	3.166	2.997	4.835	3.271	3.344	3.128	2.714	2.563	2.366	2.795	2.815	2.877	36871
Total de Raio X	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total de exames laboratoriais	2.162	3.195	3.138	0	2.459	2.340	2.305	0	2.146	1.708	1.902	1.267	22622
Acolhimento com classificação de risco	3.164	2.961	4.779	3.228	3.301	3.084	2.677	2.565	2.368	2.796	2.819	2.886	36628
Administração de medicamento por paciente	8.186	7.772	12.257	6.595	7.870	7.440	5.043	5.874	5.451	6.651	7.262	7.031	87432
Aferição de pressão arterial	3.004	2.682	4.180	2.858	2.947	2.777	2.495	2.477	2.404	2.557	2.604	2.746	33731
Atendimentos com AIH	18	19	18	0	15	18	14	0	10	6	9	10	137
Atendimento de urgência C/observação até 24h	699	640	640	266	303	363	369	326	458	517	306	433	5320
atendimento médico (clínica)	3.455	3.257	4.662	3.009	3.154	3.088	2.795	2.646	2.769	3.078	2.870	3.127	37910
atendimento médico (pediatria)	405	481	808	542	516	475	327	222	125	292	282	228	4703
Avaliação antropométrica - peso	403	468	798	538	503	465	324	182	116	280	278	231	4586
COVID- 19	3	3	1	0	2	1	0	0	0	0	1	12	23
Virose (SINTOMAS GRIPAIS)	481	433	1.150	581	463	352	265	193	197	180	155	211	4661
Consulta de Enfermeiro	3.097	2.895	4.759	3.238	3.248	3.049	2.691	2.482	2.356	4.052	4.947	4.791	41605
Consulta de Assistente Social	485	488	562	0	420	410	387	0	349	575	526	825	5027
Eletrocardiograma	62	55	62	59	76	58	52	38	59	47	45	50	663
Glicemia capilar BPA-C	245	198	244	230	252	210	217	271	247	169	143	142	2568

Inalação/ Nebulização	75	85	86	122	106	68	81	53	75	54	87	52	944
Curativo Grau II C/ OU S/ Debridamento	95	77	121	77	88	95	115	140	132	98	166	145	1349
Excisão de lesão E/OU Sutura de ferimento da pele ANEXOS E MUCOSA	164	100	91	89	98	133	148	163	55	69	65	69	1244
												TOTAL GERARAL	364.652

PRODUÇÃO HOSPITAL MUNICIPAL DE IMPERATRIZ/MA

Ações realizadas	1° RDQA	2° RDQA	3° RDQA	TOTAL 2023
PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR ESPECIALIDADES				
Ortopedia	187	872	955	2.014
Neurologia	23	25	27	75
Bucomaxilo	65	74	81	220
Pediatria	29	91	51	171
Vascular	64	254	252	570
Cirurgia geral	215	218	221	654
Plástica	09	24	19	52
Urologia	09	53	56	118
Oncologia	2	8	03	13
Otorrino	3	20	22	45
Oftalmologia	16	14	11	41
Nefrologia	0	2	06	08
ATENDIMENTO DA RECEPÇÃO				
Cirúrgica	3.004	3.158	3.312	9.474
Ortopedia	1.971	2.125	2.284	6.380
Clínica Médica	9.702	9.620	9.784	29.106
PRODUÇÃO SETOR DE IMAGEM				
RX Controle	300	700	1.101	2.101
RX P.S. Adulto	7.890	8.205	8.561	24.656
Tomografias	1.377	2.127	3.599	7.103
Ultrassonografias	1.128	1.131	1.316	3.575
Ecocardiografias	404	448	570	1.422
TOTAL	13.483	14.927	17.593	46.003
PROCEDIMENTOS ODONTOLÓGICOS				
Consulta	585	706	827	2118
Atendimento urgência	325	391	457	1.173

Anestesia	171	286	286	743
Curetagem	47	74	101	244
Drenagem	18	17	18	53
Exodontia decíduo	16	16	19	51
Exodontia permanente	136	175	214	525
Hemorragia	48	74	101	223
Medicado em casa	228	231	241	700
Medicado no HMI	209	241	274	724
Nevralgias	343	406	470	1.219
Pedido de raio x	209	272	336	817
Retirada de pontos	19	35	51	105
Sutura	116	153	190	459
Tratamento Alveolite	1	7	14	22
Encaminhamento UBS	14	7	18	39
Encaminhamento FACIMP	0	0	0	0
Encaminhado CEO	37	16	28	81
Aval. Bucomaxilo Facial HMI/CEO	21	26	37	84

Produção lavanderia – kg de roupas processadas		25.539	24.635	76.618
Taxas de Infecção Hospitalar	26.447 6,25%		5,65%	
Taxas de mortalidade Hospitalar	12,9%		13%	
Média de Permanência	18,32		17,73%	
Taxa de Ocupação Hospitalar	67,84%		80,24%	

4.3 Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

O registro adequado da produção tem se constituído como um desafio para o planejamento e gestão em saúde mental, gerando ao longo dos anos um número exacerbado de glosas e subnotificação de atendimentos e procedimentos diversos nas produções dos profissionais de inúmeros pontos de atenção.

A produção mensal dos pontos de atenção da RAPS deve ser registrada no Sistema de Informação Ambulatorial – SIA/SUS que inclui a alimentação dos dados no RAAS, BPA-C e BPAI. O preenchimento adequado e a atualização regular do SIA/SUS evita inconformidades das informações e prejuízos financeiros.

Chamamos a atenção para o fato de que, ao se enviar o arquivo de exportação do RAAS ao gestor, este irá importá-lo no Sistema de Informações Ambulatoriais (SIA) para processamento das informações dos estabelecimentos de saúde sob sua gestão.

A assistência à saúde centrada na pessoa com transtornos mentais, deve incluir ações de várias categorias profissionais da saúde, de acordo com as Leis e Portarias do Ministério da Saúde, priorizando o trabalho interdisciplinar. O Médico e o Enfermeiro devem solicitar, caso necessário, exames complementares, seguindo os protocolos clínicos que especifiquem essas ações e/ou normativas técnicas ou decretos que regulamentem tais procedimentos. Abaixo produção da rede de Saúde Mental deste município.

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	163331	153250,15

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 21/02/2024.

PRODUÇÃO CAPS AD III

PROGRAMA:		CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL AD III - GIRASSOL			
AÇÕES (PAS)		PERÍODO (DATADO)			
AÇÕES REALIZADAS (PROGRAMADAS)	1º Quadrimestral (jan/fev/mar/abr)	2º Quadrimestral (mai/jun/jul/ago)	3º Quadrimestral (set/out/nov/dez)	TOTAL	
1. Acolhimento inicial.	929	988	1094	3011	
2. Acolhimento 24 horas.	49	77	71	197	
3. Acolhimento 24 horas (Municípios da Regional).	3	3	7	13	
4. Atendimento da coordenação geral.	42	74	52	168	
5. Atendimento de enfermagem.	1953	1202	1192	4347	
6. Atendimento de médico clínico e psiquiátrico. (consulta)	4569	812	898	6279	
7. Atendimento de serviço social.	761	932	968	2661	
8. Atendimento de psicologia.	629	935	954	2518	
9. Atendimento de pedagogia.	617	946	907	2470	
10. Atendimento de farmácia.	721	1082	1082	2885	
11. Atendimento de terapeuta ocupacional.	0	0	-	0	
12. Atendimento de educação física.	225	275	401	901	
13. Atendimento de nutrição.	342	510	516	1368	
14. Atendimento de técnico de Enfermagem.	2211	2387	2472	7070	
15. Atendimento de cuidador.	1377	1908	2224	5509	
16. Atendimento de fonoaudiologia	-	0	0	-	
TOTAL DE ATENDIMENTOS DE AÇÕES PROGRAMADAS				39397	

PROCEDIMENTOS REALIZADOS (PROGRAMADAS)	1º Quadri- mestral (jan/fev/mar/ abr)	2º Quadri- mestral (mai/jun/jul/a go)	3º Quad- rimestral (set/out/nov/ dez)	
17. Atendimento individual a usuários.	6831	7.763	12730	27324
18. Atendimento individual a familiares.	1044	1.421	1713	4178
19. Atividade externa com usuários.	138	20	394	552
20. Articulação de rede.	240	369	351	960
21. Grupo com usuários.	64	180	180	424
22. Grupo com familiares.	35	56	51	142
23. Busca ativa.	36	47	63	146
24. Visita domiciliar.	14	20	23	57
25. Matriciamento de usuário.	38	65	50	153

PRODUÇÃO TFD – TRATAMENTO FORA DOMICILIO

AÇÕES REALIZADAS	1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA	TOTAL GE- RAL
Pacientes que Viajaram a São Luís	382	542	526	1.450
Acompanhantes que viajaram para São Luís	-	-	410	410
Total de Pacientes Cadastrados / Pacientes Oncológicos	62	85	104	251
Valor pago em processos de ajuda de custo	43.980	64.290	51.930,00	160.200
Pagamento de passagens aéreas p/ paciente e acompanhante	229.913,26	169.831,51	307.101,09	537.184,182
Pagamento de passagens rodoviárias p/ paciente e acompanhante	190.435,63	258.893,72	233.896,00	683.225,35
Visitas Domiciliares com Assistente Social	18	04	0	22
Laudos de Ajuda de custo	350	565	427	1.342
Encaminhamentos Sociais pela Assistente Social	02	03	0	5
Declarações de INSS expedidas pela Assist. Social	02	08	04	14
Laudo Social	108	159	139	1.339

Atendimentos com Assistente Social	461	739	570	1.770
------------------------------------	-----	-----	-----	-------

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 Ações de promoção e prevenção em saúde	54075	25493,40	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1113616	7565711,72	-	-
03 Procedimentos clínicos	1852353	25956420,73	5453	6595466,17
04 Procedimentos cirúrgicos	52430	1834915,84	5384	7217668,33
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	1332	139108,14	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	93040	722766,00	-	-
Total	3166846	36244415,83	10837	13813134,50

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

4.5 Produção de Assistência Farmacêutica

REAGENTE	1ºRDQA	2ºRDQA	3ºRDQA	TOTAL
FITAS	72.630	79.785	72.185	224.600
LANCETAS	56.300	82.150	62.190	200.640
SERINGAS	9.160	13.110	8.729	30.999
GLICOSIMETRO	40	88	36	164
AGULHA	42445	41.612	28308	112.365
INSULINA REG. FRASCO	25	307	69	401
INSULINA REG. CANETA	987	1.001	1151	3.139
INSULINA NPH FRASCO	386	340	304	1.030
INSULINA NPH FRASCO CANETA	5790	4.949	5108	15.847
TOTAL	187.763	223.342	178.080	589.185

4.6 Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

A vigilância está relacionada às práticas de atenção e promoção da saúde dos cidadãos e aos mecanismos adotados para prevenção de doenças. Além disso, integra diversas áreas de conhecimento e aborda diferentes temas, tais como política e planejamento, territorialização, epidemiologia, processo saúde-doença, condições de vida e situação de saúde das populações, ambiente e saúde e processo de trabalho.

Os dados apresentados abaixo foram extraídos dos sistemas de informação em saúde responsáveis pelo monitoramento e coleta de dados, entre eles:

- Sistemas de Informações sobre Mortalidade – SIM
- Sistema de Informações sobre Nascido Vivo – SINASC
- Sistema de Informação de Agravos de Notificação – SINAN
- Sistema de Informação do Programa Nacional de Imunizações – SI-PNI
- Sistema do Programa Nacional de Controle da Dengue – SISPNCD
- Sistema de Informação de Câncer – SISCAN

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3460	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	3088	-
Total	6548	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 21/02/2024.

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

5.1 Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	10	10
FARMACIA	0	1	3	4
LABORATORIO DE SAUDE PUBLICA	0	1	0	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	1	35	36
HOSPITAL GERAL	0	3	3	6
HOSPITAL ESPECIALIZADO	0	1	0	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	3	3
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	1	24	25
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	1	2
CENTRO DE IMUNIZACAO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CONSULTORIO ISOLADO	0	0	3	3
COOPERATIVA OU EMPRESA DE CESSAO DE TRABALHADORES NA SAUDE	0	0	7	7
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	2	2
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	3	3	25	31
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	1	5	6
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	5	5
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	0	0	1	1
POLICLINICA	0	1	0	1
HOSPITAL/DIA - ISOLADO	0	1	0	1

PRONTO ATENDIMENTO	0	1	1	2
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	2	2
Total	3	16	135	154

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

5.2 Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO FEDERAL	1	0	0	1
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO MUNICIPAL	1	0	0	1
MUNICIPIO	89	0	0	89
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	11	0	11
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	3	0	0	3
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	38	4	2	44
SOCIEDADE ANONIMA FECHADA	1	0	0	1
ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS				
ASSOCIACAO PRIVADA	2	1	1	4
PESSOAS FISICAS				
Total	135	16	3	154

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

LISTA DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE

CNES	NOME
0916420	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA FREI TADEU
0975737	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA JOSE WANDERLEY RODRIGUES BASTISTA
2341484	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA PARQUE AMAZONAS
2341506	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA SANTA RITA
2456095	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE LAGOA VERDE
2456109	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA CAMAÇARI
2456117	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA VILA LOBÃO
2456125	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA BOM JESUS
2456133	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA SÃO SALVADOR
2456141	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA COQUELÂNDIA
2456168	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PETROLINA
2456184	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA BACURI
2456184	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA NOVA IMPERATRIZ
2456206	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE OLHO D'ÁGUA DOS MARTINS
2456214	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA DR. MILTON LOPES DO NASCIMENTO
2456222	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA BOM SUCESSO
2456230	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA SÃO JOSÉ
2456249	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA BOCA DA MATA
2456257	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA VILA NOVA
2456265	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA PLANALTO
2456281	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA VILA MACEDO
2456303	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA OSMARINA NOLETO CHAVES
2456311	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE VILA CONCEIÇÃO
2456338	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA SANTA LÚCIA
2456346	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA JUÇARA
2531275	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA AIRTON SENA
2531283	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA SANTA INÊS
2531305	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA CENTRO NOVO
2531313	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA ARAGÃO
3508722	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA REDENÇÃO
3508730	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA BEIRA RIO
3883477	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA SANHAROL
5441072	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA MARIA DAS GRAÇAS VIANA SILVA
5550076	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA ANA DAVES NETA SILVA SOUSA
6030858	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA CAEMA
6540554	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA VILA FIQUENE
6668550	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA VILA DAVI
6668569	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA OURO VERDE
7613415	UNIDADE DE SAÚDE DA FAMÍLIA ITAMAR GUARÁ
9261354	UNIDADE BÁSICA DE SAÚDE PRISIONAL DE IMPERATRIZ

5.3 Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	3	5	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	218	204	200	1.066	578
	Bolsistas (07)	8	1	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	31	0	0	1	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	118	8	65	61	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	7	0	0	0	0
	Informais (09)	1	0	1	0	0
	Celetistas (0105)	2	6	6	65	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	1	0	1	0	0
Sem Fins Lucrativos (NJ grupo 3)	Celetistas (0105)	0	42	6	40	0
	Autônomos (0209, 0210)	6	0	5	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	91	51	93	163	0
	Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	29	1	8	19

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 10/09/2023.

7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS

7.1 Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população a serviços públicos de qualidade, com equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, de modo a considerar os determinantes sociais, atendendo às questões culturais, de raça/cor/etnia, gênero, orientação sexual, identidade de gênero e geração e de ciclos de vida, aprimorando a política de atenção básica e a atenção especializada e a consolidação das redes regionalizadas de atenção integral às pessoas no território.

OBJETIVO Nº 1.1 - 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.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano-Linha Base	Linha-Base	Meta 2022 a 2025	Meta 2023	Unidade de medida-Meta	% meta alcançada da PAS
1. Realizar o cadastramento de 100% dos domicílios, pelas Equipes de Saúde da Família para área adstrita.	Percentual de cadastramento de domicílios pelas equipes de Saúde da Família.	Percentual	2022	100,00	100%	70,00	Percentual	100
2. Realizar estratificação de risco de 80% dos pacientes portadores de DCNT	Percentual de portadores de DCNT Estratificados pelas equipes de Saúde da Família.	Percentual	2022	80,00	80,00	60,00	Percentual	100
3. Realizar de revisão de 100% do território, das equipes de Saúde da Família.	Percentual de territórios revisados pelas equipes de saúde da família.	Percentual	2022	100,00	100,00	80,00	Percentual	100
4. Realização e atualização do mapa do território de 100% da equipes de Saúde da Família.	Percentual de mapas construídos e atualizados dos territórios,	Percentual	2022	100,00	100,00	80,00	Percentual	100

5. Realizar a manutenção de 100% dos profissionais para composição das equipes de Saúde da Família	Realizar a manutenção de profissionais para composição das equipes de Saúde da Família	Per- centual	2022	100,00	100,00	80,00	Per- centual	100
6. Manter a cobertura pela Estratégia de Saúde da Família da população.100%	Cobertura populacional estimada de eSF	Per- centual	2022	100,00	100,00	80,00	Per- centual	100
7. Aumentar a cobertura de Saúde Bucal para 80%.	Cobertura de Saúde Bucal	Per- centual	2022	80,00	80,00	80,00	Per- centual	100
8. Aumentar a cobertura da população por serviços de atenção básica (atenção primária) em 90%.	Cobertura populacional estimada de eAP	Per- centual	2022	80,00	80,00	80,00	Per- centual	100
9. Reduzir a proporção de exodontias em relação às ações odontológicas básicas individuais para 06.	Proporção de exodontias em relação às ações odontológicas básicas individuais	Nú- mero	2022	6	6	2	Número	100
10. Realização de atividades de saúde bucal em 50% de portadores de necessidades especiais	atividades de saúde bucal em 90% de portadores de necessidades especiais realizadas	Per- centual	2022	50,00	50,00	20,00	Per- centual	100
11. Realizar ações de promoção em saúde bucal em 100% das unidades com saúde bucal.	ações de promoção em saúde bucal em 100% das unidades realizadas.	Per- centual	2022	100,00	100,00	30,00	Per- centual	100
12. Realizar atendimento odontológico com tratamento completo para no mínimo 60% das gestantes que realizam pré-natal na APS (Previne Brasil.	Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado.	Per- centual	2022	60,00	60,00	60,00	Per- centual	50
13. Realizar acompanhamento odontológico de prevenção a 60% da população de 0 a 16 anos, através do levantamento epidemiológico e estudo de grau de necessidade	acompanhamento odontológico de prevenção a 40% da população de 0 a 16 anos, realizado.	Per- centual	2022	60,00	60,00	10,00	Per- centual	50
14. Manter 100% atualizados os cadastros dos Hipertensos das equipes de saúde da família.	Percentual de hipertensos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família.	Per- centual	2022	100,00	100,00	50,00	Per- centual	80

15. Aumentar a proporção de hipertensos com pressão arterial aferida a cada seis meses para 50%.	Proporção de pessoas hipertensas com Pressão Arterial aferida em cada semestre.	Per- centual	2022	50,00	50,00	50,00	Per- centual	80
16. Manter 100% atualizados os cadastros dos Diabéticos das equipes de saúde da família.	Percentual de diabéticos cadastrados pelas equipes de Saúde da Família.	Per- centual	2022	100,00	100,0	70,00	Per- centual	70
17. Solicitar exame de hemoglobina glicada, duas vezes ao ano pelo menos 50% dos diabéticos	Percentual de pessoas diabéticas com solicitação do exame de hemoglobina glicada no ano.	Per- centual	2022	50,00	50,00	50,00	Per- centual	80
18. Implantar uma modalidade de Prática Integrativa e Complementar (PICS) inicialmente em duas Unidades de Atenção Primária.	Número de Unidades de APS com PICS implantada	Nú- mero	2022	2	2	1	Número	0
19. Descentralizar o Programa de Tabagismo para 100% das UBS.	Percentual de Unidades de APS com o Programa Implantado.	Per- centual	2022	100,00	100,00	25,00	Per- centual	30
20. Diminuir em 15% a incidência de Tabagismo.	Incidência de tabagismo diminuída	Per- centual	2022	15,00	15,00	15,00	Per- centual	50
21. Monitorar 100% os indicadores de desempenho do Programa Previne Brasil.	Percentual de Unidades da APS monitoradas	Per- centual	2022	100,00	100,00	80,00	Per- centual	50
22. Manter a cobertura das ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE) em 100% das escolas pactuadas.	Manter a cobertura das ações obrigatórias do Programa Saúde na Escola (PSE) em 100% das escolas pactuadas	Per- centual	2022	100,00	100,00	80,00	Per- centual	50
23. Ampliar a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa família (PBF) para 80%.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Per- centual	2022	80,00	80,00	80,00	Per- centual	50
24. Implementar a Linha de Cuidado para Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa na Rede de Atenção à Saúde.	Percentual de Serviços capacitados para a Linha de Cuidado	Nú- mero	2022	1	1	1	Número	50

25. Implementar em 100% as Unidades de Saúde da Família a Avaliação Multidimensional da Pessoa Idosa de maneira informatizada.	Percentual de Unidades de Saúde da Família com avaliação multidimensional implementada.	Percentual	2022	100,00	100,00	25,00	Percentual	100
26. Reduzir em 20% internações de pessoas com 60 anos ou mais por causas sensíveis na Atenção Primária em Saúde.	Proporção de internações de pessoas com 60 anos ou mais por causas sensíveis à Atenção Primária.	Proporção	2022	20,00	20,00	5,00	Proporção	70
27. Reduzir em 4% ao ano em relação à meta 2021 a Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).	Taxa de Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) reduzida.	Percentual	2022	4,00	4,00	4,00	Percentual	50

OBJETIVO Nº 1.2 - Adequar a rede física e melhorar a segurança, a ambiência e a infraestrutura das unidades de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano-Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realização de manutenções predial preventiva em 100% unidades de saúde.	Realização de manutenção predial preventiva em unidades.	Percentual	2022	100,00	100,00	1,00	Percentual	100
2. Reformar ou ampliar 15 unidades básicas de saúde, com apoio financeiro do Programa Requalifica MS-monitorado SISMOB.	Unidades reformadas	Número	2022	15	15	3	Número	0
3. Reequipar as Unidades de Saúde em 60%.	Unidades equipadas	Percentual	2022	60,00	60,00	30,00	Percentual	

DIRETRIZ Nº2 -Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança com implementação da Rede RAMI.

OBJETIVO Nº 2.1 - ORGANIZAR A REDE DE ATENÇÃO À SAÚDE MATERNO-INFANTIL PARA VIABILIZAR ACESSO, ACOLHIMENTO E RESOLUTIVIDADE

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano-Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Redução 10 %da mortalidade infantil para casos ano.	Taxa de mortalidade infantil	Percentual	2022	10,00	10,00	4, 00	Percentual	100
2. Investigar 100% dos óbitos maternos e infantis, com proposta de intervenções nas unidades de saúde e nos hospitais onde ocorreram os óbitos.	Número de óbitos maternos e Infantis investigados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100
3. Realização de 6 ou mais consultas de pré-natal(Previne Brasil), em 80% das gestantes do município iniciando até a 12 semana.	Realização de consultas de pré-natal em gestantes do município.	Percentual	2022	80,00	80,00	60,00	Percentual	100
4.Realização de 02 teste de Sífilis em gestantes do município.	Número de testes de sífilis em gestantes.	Número	2022	2	2	2	Número	100
5. Realização de 1 teste de HIV em gestantes do município.	Número de testes de HIV em gestantes.	Número	2022	1	1	1	Número	100
6. Garantir implementação de atividades do programa de saúde do homem em 60% das equipes de Saúde da Família.	Proporção de unidades com realização de atividades do programa de saúde do homem.	Percentual	2022	60,00	60,00	40,00	Percentual	100

7. Realização de consultas de pré-natal odontológico (Pre-vene Brasil), em 60% das gestantes do município.	Realização de consultas de pré-natal odontológico em gestantes do município	Percentual	2022	60,00	60,00	60,00	Percentual	100
8. Manter 90% atualizada a caderneta vacinal das crianças de 0 a 6 anos, conforme calendário nacional de vacinas.	Manter caderneta vacinal de crianças atualizada conforme calendário vacinal.	Percentual	2022	90,00	90,00	90,00	Percentual	100
9. Manter 100% de investigação de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos).	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100
10.Reduzir a proporção de 20% de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	2022	20,00	20,00	10,00	Proporção	100
11.Capacitar 100 %Rede de Atenção Primária em Saúde a respeito do Protocolo Municipal de Pré Natal de Baixo Risco.	Percentual de Unidades de APS capacitadas.	Percentual	2022	100,00	100,00	60,00	Percentual	100
12. Implantar o Protocolo de Aleitamento Materno na Atenção à Saúde da Mulher e da Criança/SMS em toda Rede de Atenção à Saúde.	Percentual de Serviços de Saúde com Protocolo Implementado.	Percentual	2022	100,00	100,00	60,00	Percentual	100
13.Implementar um Procedimento Operacional Padrão (POP) de fluxo Inter setorial de atenção à situação de violência sexual infantil em parceria com a saúde mental para toda	Percentual de Unidades de Saúde com POP implementado	Percentual	2022	100,00	100,00	100,00	Percentual	100

a Rede Atenção primária Saúde.								
14. Ampliar a cobertura de coleta do teste do pezinho de recém-nascido (SUS) em até 5 dias após o nascimento para 95%.	Cobertura de coleta do teste do pezinho de recém-nascido (SUS) em até 5 dias após o nascimento	Percentual	2022	95,00	95,00	85,00	Percentual	100
15. Atingir 40% de adesão dos homens ao Pré-Natal (PN) do parceiro.	Percentual de homens que aderiram ao pré-natal do parceiro	Percentual	2022	40,00	40,00	15,00	Percentual	100
16. Reduzir em 25% o número de casos novos de sífilis em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Percentual	2022	25,00	25,00	15,00	Percentual	100
17. Manter o controle do número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos, com menos de um caso detectado ao ano.	Número de casos novos de AIDS em menores de 5 anos	Número	2022	0		0	Número	100

DIRETRIZ Nº 3 - Garantia da atenção integral à saúde da mulher, do homem, das pessoas com doenças crônicas, raras negligenciadas, estimulando o envelhecimento ativo e saudável e fortalecendo as ações de promoção, prevenção e reabilitação, bem como o fortalecimento de espaços para prestação de cuidados prolongados e paliativos às Doenças Crônicas Não Transmissíveis.

OBJETIVO Nº 3.1 - Estruturar os serviços territorializados, construídos da seguinte forma: Constituída por 3 eixos temáticos, eixo oncologia, eixo renal crônico e eixo sobrepeso e obesidade, de acordo com as portarias do ministério da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Linha-Base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar para 0,39 a razão de exames citopatológicos do colo de útero em mulheres de 25 a 64 anos com um exame a cada 3 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos.	Razão	0,39	0,39	40,00	Razão	50
2. Ampliar para 0,10 a razão de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 59 ano.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente.	Razão	0,10	0,10	10,00	Razão	100
3. Ofertar exames de PSA para no mínimo 40% dos homens acima de 50 anos.	Taxa de exames realizados nos homens acima de 50 anos.	Percentual	40,00	40,00	20,00	Percentual	100
4. Taxa de exames realizados nos homens acima de 50 anos.	SRC IMPLANTADO	Número	1	1	20,00	Número	100
5. Implantação de SDM-SERVIÇO DE REFERÊNCIA PARA O DIAGNÓSTICO DO CÂNCER DE MAMA.	SDM IMPLANTADO	Número	1	1	0	Número	0
6. Avaliar excesso de peso na população adulta. Em todas as UBS.	Percentual de adultos com excesso de peso avaliados na APS.	Percentual	100,00	100,00	30,00	Percentual	50
7. Manter a realização de Campanhas Anuais de prevenção ao câncer do Colo do	Campanhas realizadas	Número	8	8	2	Número	50

Útero e (Dia Internacional da Mulher e Outubro Rosa.

DIRETRIZ Nº 4 - Garantia e aprimoramento da assistência farmacêutica universal e integral no âmbito do SUS, estimulando e pactuando a estruturação da rede de serviços e a sua força de trabalho da assistência farmacêutica.

OBJETIVO Nº 4.1 - Promover ações que garantam e ampliem o acesso da população a medicamentos e insumos estratégicos, com qualidade, segurança, eficácia, em tempo oportuno, promovendo seu uso racional.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano-Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano (2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter 100% atualizado os dados no Sistema de Gestão da Assistência Farmacêutica.	Percentual de controle informatizado na distribuição e dispensação de medicamentos.	Percentual	2021	100,00	100,00	50	Percentual	100
2. Atualizar a Relação Municipal de Medicamentos - REMUME ao ano.	Percentual de REMUME criados e atualizados.	Número	2021	1	1	1	Número	100
3. Manter disponível a população 80% dos medicamentos da REMEME.	Percentual de disponibilidade de medicamentos da REMEME para a população.	Percentual	2021	80,00	80,00	80,00	Percentual	100
4. Realizar 01 capacitação anual em todas ESF com os ACS na orientação à população acerca do uso adequado de medicamentos prescritos.	Percentual de Unidades de Saúde da Família com ACS capacitados.	Número	2021	4	4	1	Número	100
5. Implantar Procedimento Operacional Padrão (POP) 100% as farmácias da Rede de Atenção Farmacêutica do SUS Municipal.	POP implantado	Percentual	2021	100,00	100,00	30,00	Percentual	100

6. Adequar o mobiliário e a infraestrutura em 50 %farmácias das UBS para garantia das Boas Práticas de Armazenamento de medicamentos.	UBS estruturada com mobiliários.	Percentual	2021	50,00	50,00	20,00	Percentual	50
7. Implantar serviços de cuidado farmacêutico em pelo menos 50% das UBS com farmácia, com salas de atendimento individual para acompanhamento farmacoterapêutico.	Percentual de unidades de saúde com farmácia que ofertam o cuidado farmacêutico	Percentual	2021	50,00	50,00	10,00	Percentual	100

OBJETIVO Nº 1.7 - Constituir-se como ordenadora do cuidado nos sistemas regionais de saúde e eixo estruturante de programas e projetos, além de favorecer a capacidade resolutiva e os processos de territorialização em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Bolsa Família em 90%	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	90	Percentual	66,35	90,00	Percentual	66,35
2. Aumentar em 35% a cobertura populacional atendida pela ESF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	20	Percentual	24,22	35,00	Percentual	112
3. Adequar em 100% das Equipes Saúde da Família a PNAB 2017(Portaria 2436 de 21 de setembro de 2017)	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	10	Percentual	25,00	100,00	Percentual	100
4. Criação do protocolo de atendimento de enfermagem para as ESF, nas diversas áreas para pa-	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	1,00	1	Número	100

dronização de condutas assistenciais pelos profissionais de enfermagem								
5. Promover 08 oficinas as ESF adjacentes a Academia de Saúde com foco na mobilização e acompanhamento dos usuários da área	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2	Número	2,00	8	Número	100
6. Realizar de forma contínua para os profissionais das ESF orientações sobre o Projeto Academia em Saúde	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	1,00	4	Número	100

DIRETRIZ Nº 2 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de promoção e vigilância em saúde.

OBJETIVO Nº 2.1 - Promover atenção integral à saúde da mulher

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar ações de fonoterapia no espaço da academia com foco a atender pacientes com deficit de linguagem escrita e outros	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	1,00	55	Número	100
2. Realizar aconselhamento em Planejamento Familiar e saúde sexual e reprodutiva em 100 das UBS, incluindo o consultório na rua	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	60	Percentual	60,00	100,00	Percentual	100
3. Ampliar para 20 mil os cadastro e acompanhamentos de hipertensos e diabéticos	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	20	Número	0,00	20,00	Número	0
4. Implantar o cartão para portadores de Diabetis Mellitus tipo 1	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	1,00	1	Número	100

5. Atender 100% dos Escolares na rede pública municipal de ensino em escolas credenciadas ao PSE	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	0,00	100,00	Percentual	0
6. Manter a investigação de 100% dos óbitos em mulheres em idade fértil.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Proporção	100	Proporção	100,00	100,00	Proporção	100
7. Manter o percentual de parto normal no SUS e na Saúde suplementar maior ou igual a 45%.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	45	Proporção	0,00	45,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 2.2 - Monitorar os casos de doenças de notificação compulsória

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Encerrar 80% ou mais das doenças de notificação compulsória imediata registradas no SINAN, em até 60 dias a partir da data de notificação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCl) encerrados em até 60 dias após notificação.	Proporção	80	Proporção	80	80	Percentual	100
2. Realizar teste para HIV em todas as gestantes	Número de casos novos aids em menores de 5 anos manter em zero	Número	100	Número	1,00	100	Número	1
3. Realizar teste de sífilis em todas as gestantes no pré-natal e no momento do parto	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade, manter menor ou igual a 3	Número	100	Número	100	100	Percentual	100

OBJETIVO Nº 2.3 - Articular ações destinadas a controlar de forma ágil todos os agravos prevalentes no município, evitando riscos e danos à saúde da população, bem como planejar ações de promoção, proteção, e recuperação da saúde, subsidiando a tomada de decisões sob a ótica da integralidade do cuidado, o que inclui tanto a abordagem individual quanto a coletiva dos problemas de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Coletar 100% das amostras para sorologia de Dengue e Chikungunya daqueles que procuram o laboratório de endemias do município e encaminhar ao laboratório de referência (LACEN-MA) para confirmação laboratorial	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Índice	100	Índice	100,00	100,00	Percentual	100
2. Elaborar e confeccionar o Plano de Contingência por Arboviroses do município. (Dengue, Dengue, Chikungunya e Zika Virus).	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	1	Número	1,00	1	Número	100
3. Realizar 100% vigilância ativa nos hospitais, com notificação compulsória e imediata dos casos graves de Dengue, Chikungunya e Zika Vírus	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Índice	100	Índice	100,00	100,00	Percentual	100

OBJETIVO Nº 2.4 - Desenvolver as ações de promoção da saúde, prevenção e assistência aos pacientes com hepatites virais; reforçar a vigilância epidemiológica e sanitária; ampliar o acesso e incrementar a qualidade e a capacidade instalada dos serviços de saúde em todos os seus níveis de complexidade; organizar, regulamentar, acompanhar e avaliar o conjunto das ações de saúde na área de hepatites

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Implantar junto a Atenção Básica a descentralização dos testes	Cobertura populacional estimada pelas	Percentual	10	Percentual	10,00	30,00	Percentual	100

rápidos de HV PARA 30% das UBS.	equipes de Atenção Básica								
2. Realizar (04) campanhas pontuais de prevenção das HV nos eventos contemplados de acordo com o calendário nacional e municipal	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2	Número	2,00	6	Número	100	
3. Promover campanhas de sensibilização e prevenção contra as Hepatites Virais em 10 escolas do município alunos em parceria com SPE.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2	Número	2,00	4	Número	100	
4. Realizar (02) duas oficinas para profissionais tatuadores, esteticistas e manicures.	Cobertura populacional realizada pela equipe de vigilância em saúde	Número	2	Número	2,00	2	Número	100	
5. Garantir Educação permanente e continuada aos profissionais do Programa de Hepatites virais	Cobertura populacional pela equipe da vigilância em saúde e atenção básica	Percentual	10	Percentual	10,00	50,00	Percentual	100	
6. Realizar duas campanhas de prevenção sobre hepatites virais para pessoas privadas de liberdade	Cobertura populacional pela equipe da vigilância em saúde	Número	1	Número	1,00	2	Número	100	
7. Realizar 02 campanhas de promoção e prevenção, em profissionais de saúde, educação, em profissionais de sexo	Cobertura populacional pela equipe de vigilância em saúde	Número	1	Número	1,00	2	Número	100	

OBJETIVO Nº 2.5 - Reduzir a morbimortalidade por doenças imunopreveníveis, melhorando a qualidade de vida, principalmente nos menores de cinco anos.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Capacitar 100% dos Técnicos, Aux. Enf. Enfermeiros nas 39 salas de vacina do município.	Cobertura populacional estimada pelas equipas de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100
2. Capacitar 50% dos médicos em eventos adversos pós- vacinais, para os médicos das 39 salas de vacina do município e rede hospitalar pública e privada.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	10	Proporção	10,00	50,00	Percentual	100
3. Realizar a Campanha Nacional de Vacinação Contra Influenza 2019, vacinar 95% da população alvo.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	95	Proporção	80,93	95,00	Percentual	80,93
4. 80% de salas de vacina com alimentação mensal das doses de	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de	Proporção	80	Proporção	80,00	80,00	Percentual	100

vacinas aplicadas e da movimentação mensal de imunobiológicos, no sistema oficial de informação do Programa Nacional de Imunizações de dados individualizados, por residência.

Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada

5. Aquisição de um veículo tipo furgão para transporte de vacinas na rede de frio

Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada

Percentual

1

Percentual

0,00

1

Número

0

OBJETIVO Nº 2.6 - Contribuir para a redução da Carga de Hanseníase no município Fortalecer a gestão do programa, reduzir suas complicações Combater a discriminação e promover a inclusão

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter em 90% a proporção de cura dos Casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes até o ano de 2020	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	90	Proporção	0,00	90,00	Proporção	0

2. Intensificar ações de reabilitação pra reduzir o quadro de pacientes com grau de incapacidades em 10%	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Proporção	3	Número	3,00	10,00	Percentual	100
3. Intensificar diagnóstico precoce de casos suspeitos	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	10	Percentual	10,00	35,00	Percentual	100
4. Descentralizar as ações do diagnóstico para todas as UBS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	10	Número	10,00	37	Número	100

OBJETIVO Nº 2.7 - Diminuir a vulnerabilidade da população em adquirir Infecções Sexualmente Transmissíveis (IST) e HIV/AIDS; buscando a melhoria da qualidade de vida das pessoas afetadas e reduzindo o preconceito, a discriminação e os demais impactos sociais negativos das IST/AIDS, pautados pela ética e pelo compromisso com as políticas de promoção da saúde e da cidadania, em consonância com os princípios do SUS

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Disponibilizar preservativos masculinos e gel lubrificante em UBS's, Hospital Municipal,	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Percentual	20	Percentual	20,00	80,00	Percentual	100
2. Descentralizar a ação diagnóstica de HIV, Sífilis através do teste rápido nas UBS's, CAPS e UPA, s por meio de 06 oficinas para capacitação dos profissionais enfermeiros e/ou farmacêuticos.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Percentual	2	Percentual	2,00	6	Número	100
3. Realizar 02 oficinas sobre o controle da transmissão vertical em	Número de casos novos de sífilis congênita	Percentual	2	Percentual	2,00	100,00	Percentual	100

parceria com a Atenção Básica incentivando as ações de testagem de HIV/ Sífilis e Assistência ao controle de transmissão vertical a 100% das gestantes que procuram a rede básica de saúde do município.	em menores de um ano de idade							
4. Capacitação dos profissionais do Programa Municipal de IST/HIV/AIDS	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Percentual	2	Percentual	2,00	8	Número	100
5. Realizar 12 oficinas anualmente a fim de promover conscientização sobre soropositividade, implicações e promoção à saúde aos pacientes do grupo de adesão.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	6	Percentual	6,00	12	Número	100

OBJETIVO Nº 2.8 - Reduzir a morbidade, mortalidade e transmissão da Tuberculose

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Curar pelo menos 85% dos casos de tuberculose notificados	Proporção de cura de casos novos de tuberculose nos anos da coorte	Proporção	85	Proporção	46,00	85,00	Percentual	50
2. Aumentar em 50% a adesão dos pacientes ao tratamento	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	50	Percentual	50,00	50,00	Percentual	100
3. Acompanhar 100% dos coinfectados TB/HIV , e com morbidades	Cobertura populacional estimada pelas	Percentual	100	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100

	equipes de Atenção Básica							
4. Enviar 10% das Lâminas em amostra para análise biológica para o LACEM -SL	Proporção de cura de casos novos de tuberculose nos anos da coorte	Percentual	10	Percentual	0,00	10,00	Percentual	0
5. Monitorar 100% dos óbitos de tuberculose	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	100	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100
6. Realizar acompanhamento nutricional com visitas domiciliares a 100% dos pacientes acamados, co-infectados e bacilíferos	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100
7. Realizar ações educativas em alusão ao dia Internacional do controle da tuberculose	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Número	1	Número	1,00	11	Número	100
8. Capacitação dos profissionais das Equipes Saúde da Família e profissionais do Programa	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	2	Número	2,00	2	Número	100

OBJETIVO Nº 2.9 - Redução dos riscos e agravos á saúde da população trabalhadora por meio das ações de prevenção e promoção da saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Atingir 32.000 trabalhadores com ações de educação em saúde do trabalhador nos 43 municípios	Proporção de preenchimento do campo	Proporção	8	Proporção	0,00	32.000	Número	0

de abrangência do CEREST Regional.	ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.							
2. Realizar o mapeamento e o perfil produtivo dos municípios de Açailândia e Imperatriz	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Número	1	Número	0,00	1	Número	0
3. Investigar 100% dos Acidentes de Trabalho Fatal	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	100	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100
4. Realizar vigilância em 120 ambientes de trabalho com a elaboração de relatórios individuais com foco na prevenção e educação em saúde do Trabalhador	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Número	30	Número	30,00	120	Número	100
5. Realizar visitas técnicas aos 43 municípios da área de abrangência do CEREST Regional	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Número	13	Número	0,00	43	Número	0
6. Oportunizar educação permanente e continuada dos profissionais do CEREST	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	30	0	10,00	100,00	Percentual	35
7. Fortalecer o Controle Social nos municípios da área de abrangência do CEREST Regional/CISTT's	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	30	Percentual	0,00	100,00	Percentual	0
8. Garantir a Manutenção das Ações do CEREST com a Melhoria	Proporção de preenchimento do campo	Número	1	Número	1,00	1	Número	100

da Infraestrutura: Equipamento material permanente e insumos ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.

OBJETIVO Nº 2.10 - Acompanhar sistematicamente os índices de infestação vetorial visando a adoção de medidas capazes de reduzir (impedir) a circulação viral em momento oportuno evitando a ocorrência das infecções e reduzindo a letalidade, mediante diagnóstico precoce e tratamento oportuno e adequado

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar levantamento de índice e captura com identificação de larvas do Aedes Aegypti. Tratamento dos focos com larvicida	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	100	Número	100,00	100,00	Percentual	100
2. Tratar os casos positivos notificados de malária com tratamento de LVC	Número de Casos Autóctones de Malária	Número	100	Número	100,00	100,00	Percentual	100
3. Realizar inquérito canino anual, com testes rápidos e coletas de sangue nos cães nos bairros com notificações de Leishmaniose humanas.	Resultado de Inquerito canino para detecção da Leishmaniose humanas.	Número	1	Número	1,00	4	Número	100
4. Garantir cobertura vacinal anti-rábica para 80% dos cães nas campanhas anuais de vacinação	Cobertura vacinal canina em 80%	Percentual	80	Percentual	90,00	80,00	Percentual	100
5. Capacitar 100% dos Técnicos da equipe de campo da Vigilância Entomológica acerca das técnicas	capacitação em 100% dos profissionais de saúde	Percentual	100	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100

utilizadas na captura dos vetores, relevantes para a saúde Pública do município								
6. Aquisição 2 veículos para realização das atividades de vigilância em saúde	cobertura populacional estimada pelas equipes de vigilância em saúde	Número	1	Número	0,00	2	Número	0

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da participação da comunidade e do controle social na gestão do SUS.

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer modelo de gestão com centralidade no usuário.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1.Realizar pelo menos 01 capacitação ao ano para a equipe da ouvidoria	Proporção trabalhadores da ouvidoria capacitados	Número	1	Número	100,00	1	Número	100

OBJETIVO Nº 3.2 - Fortalecer a participação popular

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar, no mínimo, uma capacitação por ano, aos Conselheiros de Saúde para o exercício de seu papel	Número de capacitações realizadas para conselheiros de saúde	Número	1	Número	0,00	1	Número	0
2. Realizar curso de libia para todos os conselheiros	Fortalecimento do controle social	Percentual	20	Percentual	0,00	100,00	Percentual	0
3. Implementar e vabilizar a participação dos membros do conselho no Programa de Inclusão Social	fortalecimento do controle social	Percentual	100	Percentual	0,00	100,00	Percentual	0

4. Colher, analisar e responder as manifestações demandadas da Ouvidoria dentro do prazo estabelecido.	Percentual de respostas dentro do prazo estabelecido/ ano.	Percentual	100	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100
5. Disponibilizar o material de divulgação da Ouvidoria para usuários	Material adquirido	Número	10	Número	10,00	30,00	Percentual	100
6. Apoiar a realização das Conferências de Saúde.	Participação popular nas condições de saúde da população	Número	1	Número	1,00	2	Número	100

DIRETRIZ N°4 – Implementação da regulação na atenção à Saúde no contexto que abrange a regulação do acesso, controle, avaliação e auditoria municipal.

OBJETIVO-4.1- Organizar a regulação nas redes de atenção à saúde do SUS de forma interligada ao complexo regulador.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Meta Plano Anual	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Capacitação dos profissionais sobre o SISREG	Regulação de acesso, ao sistema de saúde	Percentual	100	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100
2. Implantar o Sistema de Regulação das internações hospitalares	Regulação de acesso, ao sistema de saúde	Percentual	100	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100
3. Ampliar as ações de Regulação informatizando e instalando o sistema em todas as Unidades de saúde	Regulação de acesso, ao sistema de saúde	Percentual	10	Percentual	10,00	100,00	Percentual	100
4. Capacitar os profissionais da Regulação sobre o SISAUD	Regulação de acesso, ao sistema de saúde	Percentual	100	0	100,00	100,00	Percentual	100

OBJETIVO N° 4.2 - Aperfeiçoar o Sistema Municipal de Saúde para que a população tenha acesso Integral as ações e serviços de qualidade de forma oportuna, contribuindo assim para a melhoria das condições de saúde , para a redução das iniquidades e para promoção da qualidade de vida

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Avaliar e auditar a trajetória do paciente nos pontos de atenção à saúde conforme as linhas de cuidados das redes de atenção prioritárias	Número de processos de auditoria realizados, conforme prioridades estabelecidas na gestão municipal	Percentual	80	Percentual	80,00	100,00	Percentual	100
2. Avaliar e monitorar continuamente a oferta de serviços ambulatoriais e hospitalares, conforme definido nos contratos dos prestadores de serviços do SUS	Percentual de avaliações realizadas em relação ao número total de estabelecimentos com contrato	Percentual	80	Percentual	80,00	100,00	Percentual	100
3. Realizar a instrução e o acompanhamento dos processos de habilitação de serviços no SUS	Percentual de processos instruídos	Percentual	100	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100
4. Realizar, anualmente, estudos avaliativos quanto à compatibilidade entre a capacidade instalada, a programação e a produção dos estabelecimentos de saúde que integram o Sistema Municipal de Saúde, priorizados pelo gestor	Número de estudos realizados conforme priorizado	Número	1	Número	1,00	4	Número	100
5. Implantar cuidado do paciente em condição crônica referenciado pela Atenção Básica após a estratificação de risco e com critérios de encaminhamento.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	1,00	1	Número	100

DIRETRIZ Nº 5 - Contribuir para a adequada formação, alocação, qualificação, valorização e democratização das relações de trabalho dos profissionais de saúde.

OBJETIVO Nº 5.1 - Promover a qualificação e valorização do trabalhador da Rede municipal de saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Incentivar e implantar o programa de capacitação continuada para as equipes da Rede Municipal de Saúdeem diferentes temas/desempenhos, com vistas a melhoria da resolutividade e qualidade do cuidado em saúde	Número de temas/desempenhos incluídos no programa de capacitação continuada/ ano	Percentual	80	Percentual	8,00	100,00	Percentual	100
2. Implantar ponto eletrônico nos equipamentos da SMS.	Percentual de equipamentos com ponto eletrônico implantado ao ano	Percentual	1	Percentual	0,00	100	Número	PARCIAL-MENTE

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento da rede de saúde mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas.

OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer os programas e ações para prevenção e combate as drogas garantindo a promoção da saúde, com diagnóstico precoce dos transtornos mentais e decorrentes do uso de crack e outras drogas nas unidades básicas de saúde, através de capacitação e trabalho em rede

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aprimorar a articulação das práticas em saúde mental e de atenção básica Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	25	Percentual	23,00	100,00	Percentual	95
2. Implantar o Projeto de Redução de Danos para usuários de álcool e outras drogas , buscando reduzir numero de morbidade e mortalidade causadas por esse agravo	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	1,00	1	Número	100

3. Realizar atividades e Eventos nas datas alusivas , dia da luta antimanicomial , dia da saúde mental , dia do combate ao tabagismo etc	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100,00	100	Número	100
4. Promover capacitações a equipe multidisciplinar com temas específicos de manejo e conduta com crianças e adolescentes usuários de crack e outras drogas	Capacitação para equipe multidisciplinar	Número	1	Número	1,00	4	Número	100
5. Promover o combate as drogas nas Escolas Públicas Municipais em parceria com o Programa Saúde nas Escolas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	30	Percentual	1,00	80,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 7 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 7.1 - Implementar e qualificar a Política e a Gestão da Assistência Farmacêutica no município, com foco no uso racional de medicamentos e na avaliação das demandas dos serviços de saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter atualizado os dados no Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica - HÓRUS	Atualização do Horus	Número	1	Número	1,00	1	Número	100
2. Atualizar no mínimo 1 vez/ano a relação municipal de medicamentos (REMUME)	Nº de atualizações da REMUME	Número	1	Número	0,00	1	Número	0

OBJETIVO Nº 7.2 - Promover o contínuo aperfeiçoamento dos serviços prestados pela assistência farmacêutica nas dimensões organizacional, operacional e de sustentabilidade a fim de conseguir levar a população seu conjunto de ações voltadas à promoção, à proteção a recuperação da saúde tanto individual , qto coletiva tendo o medicamento como um insumo essencial

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Criar um portal digital exclusivo para a central de assistência farmacêutica, com serviços de consultas e programas existentes e serviços prestados , listas de medicamentos atendidos pelo município , consulta e protocolos clínicos e informações sobre o uso racional de medicamentos e educação em saúde	Criação do portal de informação na assistência farmacêutica	Número	1	Número	0,00	1	Número	0
2. Orientar a população e os profissionais de saúde qto ao descarte correto de medicamentos vencidos	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	1,00	1	Número	100
3. Promover capacitação aos profissionais farmacêuticos do NASF e da Central de Assistência Farmacêutica	Capacitação aos Profissionais na Assistência Farmacêutica	Percentual	100	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100
4. Revitalizar os postos de dispensação de medicamentos das UBS	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100
5. Alimentar o sistema HORUS	Manutenção atualizada do estoque de medicamentos	Número	1	Número	1,00	1	Número	100
6. Manter o Estoque de medicamentos e correlatos ideais para a demanda, realizando seu controle	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	60,00	100,00	Percentual	60

de 100% a partir da alimentação do Sistema HORUS

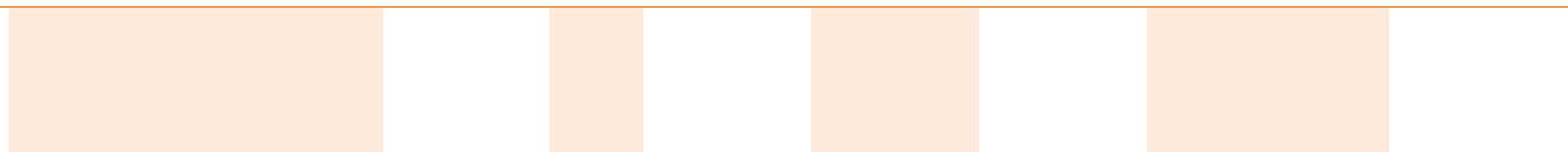
7. Descentralizar o Sistema Hórus para os postos de atendimento	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	20	Percentual	14,00	100,00	Percentual	85
---	---	------------	----	------------	-------	--------	------------	----

DIRETRIZ Nº 8 - Ampliar a oferta domiciliar de água e de serviços de esgotamento sanitário em domicílios ou de pequenas comunidades, em distritos sanitários especiais indígenas e de comunidades remanescentes de quilombos.

OBJETIVO Nº 8.1 - Desenvolver ações de vigilância em saúde

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter em 100% de análises realizadas.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	100	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100
2. Realizar cadastro do SISOLO	Acesso integral as ações e serviços de saúde	Número	1	Número	1,00	1	Número	100
3. Realizar coletas de água para consumo humano na zona urbana e rural de Imperatriz de acordo com a Portaria de Consolidação Nº 5, 2017 do MS.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	100	Proporção	100,00	100,00	Percentual	100
4. Inspeccionar uma vez ao ano os estabelecimentos cadastrados para verificar a qualidade da água, assim como observar se a estrutura do poço está de acordo com o recomendado pela Portaria de	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Número	1	Número	1,00	4	Número	100

Consolidação N° 5, 2017, do MS. água para análise. possíveis focos de contaminação que possam atingir a saúde da população.



OBJETIVO N° 8.2 - Identificar as medidas de prevenção e controle dos fatores de risco ambientais relacionados às doenças ou outros agravos à saúde a fim de fortalecer a participação popular na promoção de saúde e qualidade de vida.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar o monitoramento da qualidade da água para consumo humano conforme a Diretriz Nacional do Programa de Vigilância da Água de Consumo Humano -VIGI-AGUA.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	100	Proporção	100,00	100,00	Percentual	100
2. Realizar inspeções sanitárias anuais nas Estações de Tratamento de Água (ETA)	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção	100	Proporção	100,00	100,00	Percentual	100

DIRETRIZ N° 9 - Organizar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência.

OBJETIVO N° 9.1 - Incluir o cuidado integral da pessoa com deficiência nas redes de atenção à saúde, reorganizando as ações nos diversos pontos de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
-------------------	--	------------	-----------	------------------------------	-----------------	-------------------------	--------------------------	------------------

1. Incorporar a atenção à Pessoa com Deficiência às diversas linhas de cuidado das redes de atenção	Inclusão da atenção à Pessoa com Deficiência nas diversas linhas guias de cuidado	Percentual	30,0	Percentual	30	30,00	Percentual	100
2. Implantar nos Postos de Saúde a utilização de instrumentos de detecção precoce, de riscos para desenvolvimento infantil, incluindo os Transtornos	Percentual de Postos de Saúde com os instrumentos de detecção precoce implantados.	Percentual	1	Percentual	1	1,00	Percentual	100

DIRETRIZ Nº 10 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências, com expansão e adequação de Unidades de Pronto Atendimento (UPA), de Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), de prontos-socorros e centrais de regulação, articulada às outras redes de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Atingir no mínimo 80% na taxa de ocupação hospitalar.	Realização da gestão dos leitos.	Percentual	80	Percentual	80,00	80,00	Percentual	100
2. Realizar manutenção preventiva e corretiva em todos os equipamentos médicos hospitalares e material permanente	Cobertura populacional na Assistência Hospitalar e especializado	Percentual	100	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100
3. Fortalecer os vínculos interpessoais dos servidores do HMI/HMII, promovendo encontros anuais com servidores, para valorização dos mesmos.	Cobertura populacional na atenção Hospitalar Especializada	Percentual	20	Percentual	20,00	60,00	Percentual	100
4. Garantir a segurança com sistema de monitoramento	Cobertura populacional na assistência hospitalar e especializada	Número	1	Número	0,00	1	Número	100

5. Investimentos em infraestrutura física e aquisição de equipamentos HMI e HMII	Cobertura populacional na assistência hospitalar e especializada	Número	2	Número	2,00	6	Número	100
6. Estruturar e manter no HMI, os comitês de Ética, Revisão de Prontuários, Análise de Óbitos, Controle de Infecções, Farmácia e Terapêutica	Cobertura populacional na assistência hospitalar e especializada	Percentual	80	Percentual	80,00	100	Número	100
7. Implantação de Sinalização de Fuga e de ambientação Corporativa no HMI e HMII	Cobertura populacional na assistência hospitalar e especializada	Número	1	Número	1,00	2	Número	100
8. Promover Educação permanente e capacitação Técnica do SAMU	Cobertura populacional na assistência hospitalar e especializada	Número	1	Número	1,00	1	Número	100
9. Qualificar a assistência de Urgência e Emergência na rede municipal de saúde	Cobertura populacional na assistência hospitalar e especializada		80	0	100,00	100,00	Percentual	100
10. Aquisição de material permanente para as bases SAMU	Cobertura populacional na assistência hospitalar e especializada	Percentual	100	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100
11. Implantação do SAMUZINHO	Cobertura populacional na assistência hospitalar e especializada	Número	1	Número	1,00	1	Número	100
12. Reestruturar a sala da Central de Regulação das Urgências, SAMU 192, para melhor atendimento as chamadas de urgências e emergências da população	Cobertura populacional na assistência hospitalar e especializada	Número	1	Número	1,00	1	Número	100
13. Participação dos profissionais em Congressos Específicos do SAMU	Cobertura populacional na assistência hospitalar e especializada	Percentual	2	Percentual	0,00	6,00	Percentual	0
14. Ampliação de 20 leitos de UTI adulto e infantil	Cobertura populacional nas Redes de atenção a saúde	Número	7	Número	0,00	20	Número	0

15. Aquisição de um aparelho de tomografia computadorizada,	Cobertura populacional na atenção de urgências	Número	1	Número	0,00	1	Número	0
16. Habilitar procedimentos de alta complexidade hospitalar abrangendo as RAS	Cobertura populacional nas redes de Atenção da região MACRO	Número	2	Número	0,00	5	Número	0
17. Reformar, ampliar e adaptar a infraestrutura física do Hospital Municipal Infantil	Cobertura populacional na assistência hospitalar	Número	1	Número	1,00	2	Número	100
18. Aquisição de Equipamentos médicos hospitalares	Cobertura populacional na assistência hospitalar	Número	1	Número	1,00	4	Número	100
19. Aquisição de equipamentos e material de tecnologia da informática para as Unidades Hospitalares	Cobertura populacional na assistência hospitalar	Número	1	Número	1,00	4	Número	100
20. Elaborar e implantar um plano de manejo de desastres e catástrofes.	Cobertura Populacional nas redes de assistência as urgências e emergências	Número	1	Número	1,00	1	Número	100
21. Ampliar a oferta de leitos de retaguarda anualmente	Total de leitos de retaguarda ampliados ao ano	Número	10	Número	0,00	50	Número	0
22. Instituir e Regulamentar a Ouidoria hospitalar, com base na legislação vigente, mediante instrumento normativo	Cobertura populacional através da Assistência Hospitalar	Número	1	Número	1,00	1	Número	100
23. Aquisição de ambulâncias para suporte nas Unidades Hospitalares, Renovação da frota do SAMU, e de Pronto Atendimento UPA	cobertura populacional pelas equipes de atenção hospitalar , SAMU e UPA	Número	2	Número	0,00	16	Número	0

OBJETIVO Nº 10.2 - Reordenar a atenção à saúde em situações de urgência e emergência de forma coordenada entre os diferentes pontos de atenção que a compõe, definindo fluxos e as referências adequadas.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter 100% dos pacientes no sistema de regulação (SISREG) com preenchimento de documentos, contato com Central de Regulação:	Cobertura populacional no sistema de saúde	Percentual	100	Percentual	Percentual	0,00	100,00	0

DIRETRIZ Nº 11 - Promoção da atenção integral à saúde da mulher e da criança e implementação da "Rede Cegonha", com ênfase nas áreas e populações de maior vulnerabilidade.

OBJETIVO Nº 11.1 - Promover a Atenção Integral à Saúde da Mulher

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018- 2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar em 5% ao ano a razão de exames coletados nas mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Proporção	3	Proporção	2,00	5,00	Percentual	85
2. Ampliar em 10% até 2021 (2,5% ao ano) a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	2.5	Razão	0,00	10,00	Razão	0
3. Definir o fluxo de cuidados nos casos de violência a mulher	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	0,00	1	Número	100

4. Aumentar em 80% a proporção de mulheres com diagnóstico de câncer que iniciaram o tratamento em tempo oportuno	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	20	Razão	10,00	80,00	Razão	50
5. Criação de um grupo de apoio multiprofissional para atender as mulheres climatéricas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	1,00	1	Número	100
6. Promover capacitação a 70% dos médicos e enfermeiros da rede de atenção primária a saúde na avaliação da mama e interpretação de laudos dos exames realizados	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	20	Razão	20,00	70,00	Percentual	70
7. Ampliar em 50% as ações e serviços para prevenção do colo do útero	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	25	Razão	20,00	50,00	Percentual	80
8. Disponibilizar em 100% das UBS equipamentos e procedimentos indispensáveis para realização do atendimento integral á saúde da gestante , puérpera , nutriz e recém nato	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	40	Percentual	40,00	100,00	Percentual	100
9. Promover o acesso ao pré natal de alto risco em tempo oportuno a100% das gestantes que necessitem do serviço	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	20	Percentual	20,00	100,00	Percentual	100

10. Aumentar em 40 % a cobertura vacinal em mulheres em idade fértil	Cobertura vacinal das mulheres em idade fértil	Percentual	10	Percentual	0,00	40,00	Percentual	0
--	--	------------	----	------------	------	-------	------------	---

OBJETIVO Nº 11.2 - Incrementar as equipes de Atenção Básica

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar a cobertura de ACS em 50%	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	20	Percentual	100,00	50,00	Percentual	100
2. Ampliar em 50% o nº de atendimentos pelas equipes de ESF	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	10	Percentual	10,00	50,00	Percentual	100
3. Garantir que 80% das Unidades de ESF que atinjam os indicadores do Previne Brasil	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	80	Percentual	80,00	80,00	Percentual	100

OBJETIVO Nº 11.3 - Promover atenção integral à saúde da criança e do adolescente

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Reduzir em 10% gravidez na adolescência	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção	10	Proporção	10,00	10,00	Proporção	100
2. Manter a taxa de mortalidade Infantil até 2021, abaixo de dois dígitos.	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	2	Taxa	0,00	2,00	Taxa	0

3. Manter a proporção da cobertura vacinal pactuada igual ou maior que 75.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Proporção	75	Proporção	0,00	75,00	Proporção	0
4. Ampliar em 100% o acesso aos serviços de saúde da criança e do adolescente	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	50	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100

OBJETIVO Nº 11.4 - Garantir a qualidade da assistência e dar subsídios as ações e serviços oferecidos às crianças e adolescentes usuárias da atenção primária

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Promover apoio em 100% para o enfrentamento das violências e maus tratos as crianças e adolescentes	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	100	Percentual	100	100	Percentual	100

DIRETRIZ Nº 12 - Garantia da atenção integral à saúde da pessoa idosa e dos portadores de doenças crônicas, com estímulo ao envelhecimento ativo

OBJETIVO Nº 12.1 - Promover atenção integral à saúde do idoso

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Manter a taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) menor ou igual a 320/100mil	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Proporção	320,00	Proporção	0	320,00	Proporção	100

DIRETRIZ Nº 13 - Fortalecer o Sistema municipal de Vigilância Sanitária

OBJETIVO Nº 13.1 - Desenvolver ações de vigilância em saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar pelo menos 06 grupos de ações, elaborar e implantar POP's para serviços da Vigilância. Reorganizar os processos de trabalho da Vigilância. Garantir a	Percentual de grupo de ações de Vigilância Sanitária, considerado necessário ao município no ano	Número	3,00	Número	3	6,00	Número	100

infraestrutura adequada para a Vigilância, Atendimento em 100 das queixas e demandas.									
Elaborar protocolo de avaliação de regularidade sanitária de produtos sujeitos a fiscalização sanitária	Cobertura populacional nas ações de vigilância sanitária	Número	1,00	Número	1	4,00	Número	100	
Monitorar o Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde de todos os estabelecimentos de saúde e Produtos.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Percentual	100,00	Percentual	100	100,00	Percentual	100	
Implantação e realização do Projeto Educanvisa no município	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	1,00	Número	0	1,00	Número	0	
Executar ações educativas previstas no plano de educação	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano	Número	100	Número	0	100,00	Percentual	0	

DIRETRIZ Nº 14 - Organizar a Rede de Atenção à Pessoa com Deficiência.

OBJETIVO Nº 14.1 - Promover a melhoria das condições de saúde das pessoas com deficiência mediante qualificação da gestão e da organização da rede de atenção.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
-------------------	--	------------	-----------	---------------------------------	-----------------	------------------------	--------------------------	------------------

1. Dotar 60% das Unidades da Rede Municipal de dispositivos de acessibilidade para o acolhimento às pessoas com deficiência	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	20,00	Percentual	20,00	60,00	Percentual	100
---	---	------------	-------	------------	-------	-------	------------	-----

DIRETRIZ Nº 15 - Fortalecimento da Rede de Saúde Bucal

OBJETIVO Nº 15.1 - Implementar as equipes de Saúde Bucal

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de medida Meta	% meta alcançada
1. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal até 2021 de forma a atingir 50%.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	30,00	Percentual	0	50,00	Percentual	0
2. Capacitação e atualização dos profissionais de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	25,00	Percentual	0	100,00	Percentual	0
3. Acompanhar em 100% as referências e contrarreferências de pacientes das UBS	Cobertura populacional de casos referenciados pelo CEO	Percentual	100,00	Percentual	100	100,00	Percentual	100
4. Implementar a política de Humaniza SUS em 100% dos CEOS	Cobertura da atenção Especializada nos CEOS	Percentual	20,00	Percentual	20	100,00	Percentual	100
5. Reforma e manutenção do Prédio em funcionamento do CEO	Cobertura populacional nas ações do CEO	Número	1	Número	1	2	Número	100
6. Manter e ampliar os recursos materiais necessários para o desenvolvimento das ações de promoção, prevenção, e tratamento	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número	1	Número	1	4	Número	100

OBJETIVO Nº 15.2 - Ampliar o acesso dos usuários da Atenção Básica da Rede Pública Municipal de saúde aos serviços de Saúde Bucal de forma planejada e organizada estabelecendo rotinas de acesso e integralidade na atenção

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Ampliar o número de equipes e Saúde Bucal em 20 equipes totalizando 90% do total existente com profissionais e carga horária adequados.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	2	Percentual	2,00	20	Número	100
2. Aumentar em 75% a cobertura de visitas domiciliares	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	30	Percentual	30,00	75,00	Percentual	100
3. Aumentar em 80% os procedimentos clínicos e curativos	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	35	Percentual	0,00	80,00	Percentual	0

OBJETIVO Nº 15.3 - Implantar o sistema de Tratamento Concluído (TC) de modos que o cidadão possa, após a primeira consulta programática, seguir o tratamento até o TC através de consultas agendadas com dia e hora marcados previamente, evitando o atendimento à livre demanda, exceto os casos de urgência/emergência

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Aumentar a Cobertura em 10% do Diagnóstico bucal, com ênfase na detecção do câncer de boca.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	4	Percentual	0,00	10,00	Percentual	0

2. Realizar Atendimento a portadores de necessidades especiais.	Cobertura populacional na atenção a assistência odontológica a pessoas com necessidades especiais	Percentual	100	Percentual	100,00	100	Número	100
3. Assegurar a manutenção do CEO com equipamentos e insumos necessário	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual	50	Percentual	0,00	100,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 16 -Incentivar e apoiar a organização do subsistema de atenção à saúde indígena, articulado com o SUS, baseado no cuidado integral, com observância às práticas de saúde e às medicinas tradicionais, com controle social, e garantia do respeito às especificidades culturais.

OBJETIVO Nº 16.1 - Promover o atendimento integral à saúde dos povos indígenas, visando a melhoria da qualidade de vida da população

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Incentivar a ampliação do sistema de saúde para atenção aos principais agravos que acometem aos povos indígenas;	Assistência integral a população indígena	Percentual	100	Percentual	100,00	100,00	Percentual	100
2. Promover capacitação anual sobre os sinais e sintomas de violência na população indígena	Cobertura populacional dos povos indígenas	Número	1	Número	100,00	1	Número	100
3. Promover a cobertura vacinal de 95% em menores de 5 anos das crianças indígenas	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual	95	Percentual	0,00	95,00	Percentual	0

DIRETRIZ Nº 17 - Fortalecer o Planejamento Municipal de forma ascendente e participativa.

OBJETIVO Nº 17.1 - Qualificar a gestão aumentando a eficiência dos serviços prestados aos cidadãos

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha Base	Meta a 2021	Unidade de medida Linha-Base	Resultado Anual	Meta Plano (2018-2021)	Unidade de medida - Meta	% meta alcançada
1. Realizar o planejamento estrutural da Rede de Saúde da SMS	Resultado do Planejamento nos instrumentos e ferramentas do SUS	Número	1	Número	1,00	1,00	Percentual	100
2. Aumentar a captação de recursos financeiros buscando a sustentabilidade da Rede Municipal de Saúde	Captação de recursos financeiros adquiridos	Número	100	Número	100,00	100,00	Percentual	100
3. Realizar 03 audiências públicas na Câmara de Vereadores para prestações de contas	Audiências públicas realizadas	Número	3	Número	3,00	12	Número	100

A Programação Anual de Saúde (PAS) constitui importante peça de gestão que operacionaliza as intenções expressas no Plano Municipal de Saúde (PMS), tendo por objetivo anualizar as metas do Plano e prever a alocação dos recursos orçamentários a serem executados.

O processo de planejamento no âmbito do SUS é norteado por alguns pressupostos que envolvem o planejamento do sistema como uma responsabilidade de cada um dos entes federados; a necessidade de monitoramento, avaliação e integração da gestão do SUS; o planejamento ascendente e integrado, do nível local até o federal, orientado por problemas e necessidades de saúde para a construção das diretrizes, objetivos e metas; compatibilização entre os instrumentos de planejamento da saúde (PMS e respectivas Programações Anuais, Relatório de Gestão) e os instrumentos de planejamento e orçamento de governo (PPA, LDO e LOA), em cada esfera de gestão; transparência e com incentivo à participação da comunidade; concepção do planejamento a partir das necessidades de saúde da população em cada região de saúde, para elaboração de forma integrada.

Os instrumentos para o planejamento no âmbito do SUS, PMS, as respectivas Programações Anuais e o Relatório de Gestão interligam-se sequencialmente, compondo um processo cíclico de planejamento para operacionalização integrada, solidária e sistêmica do SUS. O PMS 2022-2025 é o balizador para o planejamento, elaboração do orçamento, monitoramento e avaliação das políticas e programas a serem cumpridos no quadriênio.

A PAS aqui apresentada refere-se à anualização para 2023 das metas contidas no PMS, desta forma representa o segundo ano de abrangência do PMS 2022-2025, demonstra a atuação anual em saúde do Governo Municipal ao definir as ações que, no ano específico, garantirão o alcance dos objetivos e o cumprimento das metas do PMS.

Para a obtenção dos resultados esperados da execução das metas da PAS-2023 e atendimento das diretrizes as quais visam garantir uma vida saudável e promover o bem-estar para todas as pessoas de qualquer idade, garantindo assim o desenvolvimento sustentável, foram necessários empenho e dedicação de cada departamento desta Secretaria Municipal de Saúde além do trabalho em conjunto com as demais secretarias e departamentos do município.

8. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

A Constituição Federal de 1988 determina que as três esferas de governo – federal, estadual e municipal – financiem o Sistema Único de Saúde (SUS), gerando receita necessária para custear as despesas com ações e serviços públicos de saúde. Planejar este financiamento, promovendo arrecadação e repasse necessários de forma a garantir a universalidade e integralidade do sistema, tem se mostrado, no entanto, uma questão bem delicada. As restrições orçamentárias para o setor – sobretudo a falta de recursos nos municípios – e a necessidade premente de superá-las fazem com que as discussões sobre o financiamento ocupem constantemente a agenda dos movimentos sociais e políticos que atuam em defesa do SUS.

8.1 Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Subfunções		Recur- sos Ordi- nários - Fonte Li- vre	Receitas de Im- postos 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 provenien- tes do Governo Estadual	Transfe- rências de Con- vênios destina- das à Sa- úde	Opera- ções de Cré- dito vincu- ladas à Saúde	Transferên- cias da União - in- ciso I do art. 5º da Lei Complemen- tar 173/2020	Royal- ties do Petró- leo desti- nados à Sa- úde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	10.201.675,87	86.335.870,00	94.019,62	0,00	0,00	0,00	0,00	96.631.565,49
	Capital	0,00	0,00	600.124,61	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	600.124,61
302 - Assistência Hospi- talar e Ambulatorial	Corrente	0,00	89.253.307,08	122.208.219,81	1.970.090,94	0,00	0,00	0,00	0,00	213.431.617,83
	Capital	0,00	0,00	243.725,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	243.725,93
	Corrente	0,00	956.725,03	2.611.367,55	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.568.092,58

303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Capital	0,00	0,00	39.223,37	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	39.223,37
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	330.198,97	1.943.096,51	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.273.295,48
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	2.068.550,14	24.433.627,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	26.502.177,26
	Capital	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
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	9.843.597,50	4.434.329,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.277.927,21
	Capital	0,00	14.003,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	14.003,19
TOTAL		0,00	112.668.057,78	242.849.584,61	2.064.110,56	0,00	0,00	0,00	0,00	357.581.752,95

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

DESPESAS COM SAÚDE Por Subfunção	DOTAÇÃO ATUALIZADA JANEIRO A DEZEM- BRO/2023 (a)	LIQUIDADO JAN A DEZEMBRO 2023 (b)	% (b/total) X100
Atenção Básica	68.030.826,00	85.338.622,00	23,63%
Assistência Hosp. e Ambulatorial	246.400.360,00	229.176.818,07	64,32%
Suporte Profilático e Terapêutico	6.312.000,00	3.607.315,95	1,01%
Vigilância Sanitária	3.704.000,00	2.270.295,48	0,63%
Vigilância Epidemiológica	22.000.000,00	21.251.217,26	6,31%
Administração Geral	19.959.000,00	14.624.274,28	4,10%
TOTAL	366.406.186,00	356.268.543,04	100%

Período: Janeiro a dezembro de 2023.	
Receita de Impostos e Transferências	Total Apurado (100%)
Receitas de Impostos	175.832.500,56
IPTU	24.049.529,47
IRRF	54.048.336,50
ITBI	9.308.135,93
ISS	88.426.498,66
Transferências – Estado	243.599.508,86
ICMS	192.534.732,00
IPVA	49.852.228,05
IPI – Exportação	1.212.548,81
	159.073.873,86
FPM	158.841.008,56
ITR	232.865,30
TOTAL	578.505.883,28
Repassé para Saúde mínimo – 15%	86.775.882,49
Valor Aplicado	112.668.057,78
Investimento em Saúde	19,48

De acordo com as informações prestadas ao SIOPS, do total da despesa com saúde 48,55% são financiados por recursos transferidos por outras esferas de governo, sendo 98,38% dessas transferências de origem da União. Estes indicadores demonstram o grau de independência em relação aos repasses de recursos de outras esferas no financiamento da saúde local. A despesa com saúde financiada por recursos próprios municipais representou

19,47% da receita de impostos e transferências constitucionais e legais. Este indicador informa se o município está ou não cumprindo a Constituição Federal (LC 141/2012).

As despesas com saúde representaram um gasto por habitante de R\$ 1.375,42 sendo 60,96% com pessoal ativo, 0,23% com medicamentos, 23,46% com serviços de terceiros – pessoa jurídica, 0,25% com investimentos, 15,09% com outras despesas.

Em relação às 16,03% da receita total do município são provenientes de impostos diretamente arrecadados e 79,95% são transferidos por outras esferas de governo. As transferências da saúde representam 19,79% do total de recursos transferidos para o município.

9. AUDITORIAS

DATA	CONTRATADA	LOCAL DA VISITA	AUDITOR	ENCAMINHAMENTO
01/08/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Confecção de relatório de Auditoria n°: 01.
01/08/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Confecção de relatório de Auditoria n°: 02.
02/08/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Confecção de relatório de Auditoria n°: 02.
02/08/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Confecção de relatório de Auditoria n°: 01.
04/08/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Confecção de relatório de Auditoria n°: 02.
04/08/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Confecção de relatório de Auditoria n°: 01.
05/08/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Confecção de relatório de Auditoria n°: 02.
14/08/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Confecção de relatório de Auditoria n°: 01.

14/08/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Confecção de relatório de Auditoria n°: 02.
15/08/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Confecção de relatório de Auditoria n°: 02.
15/08/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Confecção de relatório de Auditoria n°: 01.
18/08/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Confecção de relatório de Auditoria n°: 02.
24/08/2023	CENTRO CITOLÓGICO DE IMPERATRIZ LTDA PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	CENTRO CITOLÓGICO DE IMPERATRIZ (BARUCH)	DR. FELIPE NERY MENDES JUNIOR	Confecção de relatório de Auditoria n°: 03.
04/09/2023	LAFAC LABORATÓRIO FARMACEUTICO ANALISES CLINICAS LTDA PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA	LABORATÓRIO FARMACEUTICO ANALISES CLINICAS (LAFAC)	DR. FELIPE NERY MENDES JUNIOR	Confecção de relatório de Auditoria n°: 04.
06/09/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Confecção de relatório de Auditoria n°: 05.
06/10/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.
11/10/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.
17/10/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.
19/10/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.

19/10/2023	CEBRAC-CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS	CEBRAC-CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS (LABORATÓRIO)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.
30/10/2023	CEBRAC-CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS	CEBRAC-CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS (LABORATÓRIO)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.
30/10/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.
17/11/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.
22/11/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.
23/11/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.
17/11/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.
27/11/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.
05/12/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.
07/12/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.
12/12/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.
26/12/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.
28/12/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ALLAN KLINGER	Relatório contínuo.

06/09/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Confeção de relatório de Auditoria nº: 06.
12/09/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Confeção de relatório de Auditoria nº: 06.
15/09/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Confeção de relatório de Auditoria nº: 06.
20/09/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Confeção de relatório de Auditoria nº: 06.
27/09/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Relatório contínuo.
02/10/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Relatório contínuo.
11/10/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Relatório contínuo.
17/10/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Relatório contínuo.
19/10/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Relatório contínuo.
30/10/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Relatório contínuo.
07/11/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Relatório contínuo.
08/11/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Relatório contínuo.
17/11/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Relatório contínuo.
24/11/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	

				Relatório con- tínuo.
27/11/2023	R. TELES DE MADEI- ROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Relatório con- tínuo.
04/12/2023	CNI CLINICA DE NE- FROLOGIA DE IMPERA- TRIZ	CNI CLINICA DE NEFROLOGIA DE IMPERATRIZ	KÉCIA DE MELO SILVA	Relatório con- tínuo.
05/12/2023	R. TELES DE MADEI- ROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Relatório con- tínuo.
07/12/2023	R. TELES DE MADEI- ROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Relatório con- tínuo.
09/12/2023	R. TELES DE MADEI- ROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Relatório con- tínuo.
20/12/2023	R. TELES DE MADEI- ROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	KÉCIA DE MELO SILVA	Relatório con- tínuo.
02/10/2023	R. TELES DE MADEI- ROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	VILMA LELIA RIOS DA SILVA	Relatório con- tínuo.
02/10/2023	CEBRAC-CENTRO BRA- SILEIRO DE ANALISES CLINICAS.	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI) CEBRAC- LABORATÓRIO	VILMA LELIA RIOS DA SILVA	Relatório con- tínuo.
19/10/2023	CEBRAC-CENTRO BRA- SILEIRO DE ANALISES CLINICAS.	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI) CEBRAC-LABORATÓRIO	VILMA LELIA RIOS DA SILVA	Relatório con- tínuo.
30/10/2023	CEBRAC-CENTRO BRA- SILEIRO DE ANALISES CLINICAS.	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI) CEBRAC-LABORATÓRIO	VILMA LELIA RIOS DA SILVA	Relatório con- tínuo.
30/10/2023	R. TELES DE MADEI- ROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	VILMA LELIA RIOS DA SILVA	Relatório con- tínuo.
07/11/2023	CEBRAC-CENTRO BRA- SILEIRO DE ANALISES CLINICAS.	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI) CEBRAC-LABORATÓRIO	VILMA LELIA RIOS DA SILVA	Relatório con- tínuo.

17/11/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	VILMA LELIA RIOS DA SILVA	Relatório contínuo.
24/11/2023	CEBRAC-CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS.	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI) CEBRAC-LABORATÓRIO	VILMA LELIA RIOS DA SILVA	Relatório contínuo.
05/12/2023	CEBRAC-CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS.	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI) CEBRAC-LABORATÓRIO	VILMA LELIA RIOS DA SILVA	Relatório contínuo.
05/12/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	VILMA LELIA RIOS DA SILVA	Relatório contínuo.
07/12/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	VILMA LELIA RIOS DA SILVA	Relatório contínuo.
07/12/2023	CEBRAC-CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS.	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	VILMA LELIA RIOS DA SILVA	Relatório contínuo.
09/12/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	VILMA LELIA RIOS DA SILVA	Relatório contínuo.
20/12/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	VILMA LELIA RIOS DA SILVA	Relatório contínuo.
22/12/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	UPA SÃO JOSÉ	VILMA LELIA RIOS DA SILVA	Relatório contínuo.
22/12/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	CEBRAC UPA SÃO JOSÉ	VILMA LELIA RIOS DA SILVA	Relatório contínuo.
06/09/2023	CEPEL- Centro especializado PEDIATRIC LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
15/09/2023	CEPEL- Centro especializado PEDIATRIC LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.

20/09/2023	CEPEL- Centro especializado PEDIATRIC LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
20/09/2023	EMPRESA MARANHENSE DE CIRURGIA PEDIATRICA LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
30/10/2023	EMPRESA MARANHENSE DE CIRURGIA PEDIATRICA LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
08/11/2023	EMPRESA MARANHENSE DE CIRURGIA PEDIATRICA LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
08/11/2023	CEPEL- Centro especializado PEDIATRIC LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
14/11/2023	CEPEL- Centro especializado PEDIATRIC LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
14/11/2023	EMPRESA MARANHENSE DE CIRURGIA PEDIATRICA LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
22/11/2023	EMPRESA MARANHENSE DE CIRURGIA PEDIATRICA LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
22/11/2023	CEPEL- Centro especializado PEDIATRIC LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
06/12/2023	CEPEL- Centro especializado PEDIATRIC LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
06/12/2023	EMPRESA MARANHENSE DE CIRURGIA PEDIATRICA LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
12/12/2023	EMPRESA MARANHENSE DE CIRURGIA PEDIATRICA LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
12/12/2023	CEPEL- Centro especializado PEDIATRIC LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.

15/12/2023	EMPRESA MARANHENSE DE CIRURGIA PEDIATRICA LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
15/12/2023	CEPEL- Centro especializado PEDIATRIC LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
26/12/2023	CEPEL- Centro especializado PEDIATRIC LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
26/12/2023	EMPRESA MARANHENSE DE CIRURGIA PEDIATRICA LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	MARLUCE LEITE	Relatório contínuo.
17/10/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	FELIPE NERY MENDES JUNIOR	Relatório contínuo.
19/10/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	FELIPE NERY MENDES JUNIOR	Relatório contínuo.
19/10/2023	CEBRAC-CENTRO BRASILEIRO DE ANALISES CLINICAS.	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	FELIPE NERY MENDES JUNIOR	Relatório contínuo.
17/11/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	FELIPE NERY MENDES JUNIOR	Relatório contínuo.
23/11/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	FELIPE NERY MENDES JUNIOR	Relatório contínuo.
04/12/2023	CNI CLINICA DE NEFROLOGIA DE IMPERATRIZ	CNI CLINICA DE NEFROLOGIA DE IMPERATRIZ	FELIPE NERY MENDES JUNIOR	Relatório contínuo.
05/12/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	FELIPE NERY MENDES JUNIOR	Relatório contínuo.
07/12/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	FELIPE NERY MENDES JUNIOR	Relatório contínuo.
	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	FELIPE NERY MENDES JUNIOR	

20/12/2023				Relatório con- tínuo.
17/10/2023	R. TELES DE MADEI- ROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ELTON MI- RANDA	Relatório con- tínuo.
19/10/2023	R. TELES DE MADEI- ROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ELTON MI- RANDA	Relatório con- tínuo.
22/11/2023	R. TELES DE MADEI- ROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ELTON MI- RANDA	Relatório con- tínuo.
23/11/2023	R. TELES DE MADEI- ROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ELTON MI- RANDA	Relatório con- tínuo.
12/12/2023	R. TELES DE MADEI- ROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ELTON MI- RANDA	Relatório con- tínuo.
12/12/2023	CEPEL- Centro especiali- zado PEDIATRIC LTDA	Hospital Municipal Infantil de Impera- triz (HMII)	ELTON MI- RANDA	Relatório con- tínuo.
12/12/2023	CNI- CLÍNICA NEURO- LÓGICA DE IMPERA- TRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ELTON MI- RANDA	Relatório con- tínuo.
14/12/2023	R. TELES DE MADEI- ROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ELTON MI- RANDA	Relatório con- tínuo.
14/12/2023	CNI- CLÍNICA NEURO- LÓGICA DE IMPERA- TRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ELTON MI- RANDA	Relatório con- tínuo.
15/12/2023	CNI- CLÍNICA NEURO- LÓGICA DE IMPERA- TRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ELTON MI- RANDA	Relatório con- tínuo.
15/12/2023	R. TELES DE MADEI- ROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ELTON MI- RANDA	Relatório con- tínuo.
15/12/2023	CEPEL- Centro especiali- zado PEDIATRIC LTDA	Hospital Municipal Infantil de Impera- triz (HMII)	ELTON MI- RANDA	Relatório con- tínuo.
26/12/2023	CEPEL- Centro especiali- zado PEDIATRIC LTDA	Hospital Municipal Infantil de Impera- triz (HMII)	ELTON MI- RANDA	Relatório con- tínuo.

26/12/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ELTON MIRANDA	Relatório contínuo.
26/12/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ELTON MIRANDA	Relatório contínuo.
28/12/2023	CEPEL- Centro especializado PEDIATRIC LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	ELTON MIRANDA	Relatório contínuo.
28/12/2023	CNI- CLÍNICA NEUROLÓGICA DE IMPERATRIZ	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ELTON MIRANDA	Relatório contínuo.
28/12/2023	R. TELES DE MADEIROS MELO & CIA LTDA	Hospital Municipal de Imperatriz (HMI)	ELTON MIRANDA	Relatório contínuo.
28/12/2023	EMPRESA MARANHENSE DE CIRURGIA PEDIATRICA LTDA	Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII)	ELTON MIRANDA	Relatório contínuo.

10. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Este relatório foi produzido mediante o monitoramento e a avaliação das ações desenvolvidas na saúde no ano de 2023, que compõe processo sistemático e contínuo de acompanhamento dos indicadores de saúde pactuados pelo município e da execução das políticas, das ações e dos serviços de saúde, visando a obtenção de informações em tempo oportuno para subsidiar a tomada de decisões e o replanejamento, além da democratização e transparência nas informações sobre os objetivos e as metas pactuadas.

No ano de 2023, diversas ações foram realizadas, dentre elas, nas escolas municipais através do Programa de Saúde na Escola no decorrer do ano letivo (Palestra sobre prevenção contra Dengue, sobre Saúde Bucal com entrega de Kits de higiene bucal, sobre prevenção do uso de Drogas, sobre prevenção ao Suicídio, orientação sobre a puberdade, orientação e prevenção a gravidez na adolescência, sobre a Leishmaniose).

As Equipes Multiprofissionais, em parceria com a Equipe de Estratégia e Saúde da Família e Vigilância Sanitária e Epidemiológica, com o Departamento de Assistência Social, CRAS e Secretaria de Educação, intensificaram as ações para atender as diretrizes preconizadas pelo programa.

Vale destacar que também foram realizadas diversas campanhas durante o exercício dentre elas: Campanhas de Vacinação realizadas dentro e fora do horário de expediente das Unidades Básicas de Saúde além de vacinação realizada nas residências nos casos de pacientes com maior dificuldade de locomoção devido à idade ou comorbidades existentes em parceria com o Serviço de Atenção Domiciliar; Campanhas de Vacinação contra Raiva Animal; "Mutirões" realizados pela equipe da Vigilância Epidemiológica em parceria com as Agentes Comunitários de Saúde e Agente de Endemias com a finalidade de instruir e orientar os munícipes sobre a limpeza dos quintais e eliminação de criadouros de larvas do *Aedes aegypti*.

Necessário se faz mencionar, a intensificação de realização de Exames de Prevenção do Câncer do Colo de Útero (Preventivo), Programa de Dignidade Menstrual, Campanha de Prevenção Contra o Câncer de Próstata que na oportunidade forma realizados Exame PSA (livre e total); Realização de Teste Rápidos de Sífilis, HIV e Hepatite B e C.

Para cumprimento das demais metas propostas pela PAS-2023, foram mantidas compra e manutenção de materiais utilizados em todos os dispositivos, mantendo o estoques sempre abastecido; compras regulares de medicamentos da Renome e Remume para melhor atendimento da população; atualização diária do Boletim Covid, respeitando as medidas de segurança determinadas pelo Ministério da Saúde e OMS para os casos de suspeita ou positivos para Covid-19, sendo realizados testes rápidos em todos os pacientes com sintomas gripais que procuraram a UBS e Hospital Municipal.

Foram mantidas as ações de combate e prevenção ao COVID-19, sendo o atendimento realizado por todos os serviços de saúde do município, de acordo com os protocolos estabelecidos pelo Ministério da Saúde e Secretaria de Estado da Saúde, sendo identificado 90 casos positivos no período (set a dezembro). Objetivando a contínua qualificação dos serviços ofertados à população, foi oportunizado a participação de profissionais da equipe em todas as capacitações e reuniões técnicas oferecidas no período, sendo algumas de forma remota e outras de forma presencial, sendo estas últimas junto a Secretaria de Estado em Saúde, as quais abrangeram todos os serviços de saúde (Vigilância em Saúde, Atenção Primária, Saúde Mental, Urgência e Emergência, Gestão).

Como reconhecimento aos agentes comunitários de saúde e de endemias, o município implantou o pagamento de abono salarial conforme Lei Municipal nº 1.999/2023. Destaca-se também as ações de prevenção desenvolvidas junto à população, com atividades educativas em grupos em todos os serviços de saúde e campanhas educativas, com destaque às ações de prevenção à dengue. Outras atividades que merecem destaque como o programa de prevenção à obesidade infantil, PROTEJA, com acompanhamento de todas as crianças até 10 anos de idade.

Também obtivemos uma avaliação positiva nos indicadores do Previnde Brasil, apresentando o indicador sintético final de 8,04 no terceiro quadrimestre 2023, 8,04 no segundo quadrimestre de 2023 e 7,27 no primeiro quadrimestre de 2023. No mês de dezembro houve o credenciamento pelo Ministério da Saúde de 14 Equipes de Saúde da Família, as quais estão em processo de homologação para o início de 2024.

Por fim, embora tenham sido realizados esforços sem medida para cumprimento das metas estabelecidas na PAS-2023 não foi possível atingir todas, contudo, é possível constatar que em sua maioria foram atingidas e esta gestão continuará comprometida com o bom andamento dos trabalhos a fim de assegurar uma vida saudável e promover o bem-estar para todos, em todas as idades.

DORALINA MARQUES DE ALMEIDA

Secretária Municipal de Saúde

Imperatriz - Ma, 27 de Março de 2024

ANEXO I

Relatório SIOPS 6º Bimestre

ANEXO II

Boletim Informativo Arboviroses 2023

ANEXO III

Destaques das Ações de Saúde 2023