



**REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL**  
**ESTADO DO MARANHÃO**  
**MUNICÍPIO DE AÇAILÂNDIA**  
**Secretaria Municipal de Saúde**

**RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO – RAG**  
**2023**





## Sumário

1. Identificação	2
2. Introdução	6
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade	8
4. Dados da Produção de Serviços no SUS	13
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS	17
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS	19
7. Programação Anual de Saúde - PAS	24
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa	54
9. Execução Orçamentária e Financeira	55
10. Auditorias	91
11. Análises e Considerações Gerais	92
12. Recomendações para o Próximo Exercício	94





## 1. IDENTIFICAÇÃO

### 1.1. Informações Territoriais

UF	Maranhão
Município	Açailândia
Área	5.806,31 Km <sup>2</sup>
População	113.783 Hab
Densidade Populacional	20 Hab/Km <sup>2</sup>
Região de Saúde	Açailândia

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS).

Data da consulta: 26/03/2024.

### 1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	Secretaria Municipal de Saúde de Açailândia – SEMUS
Número CNES	6383572
CNPJ	11.816.419/0001.32 (Fundo Municipal de Saúde)
CNPJ da Mantenedora	07.000.268/0001-72
Endereço	Rua Anita Garbaldi, 567 - Centro
Email	semus.aca@gmail.com

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

Data da consulta: 23/03/2024.

### 1.3. Informações da Gestão

Prefeito	Aluísio Silva Sousa
Secretário de Saúde Atual	Johnathas de Oliveira Silva
E-mail secretário atual	johnattha@gmail.com
Telefone secretário atual	(99) 99164-9247

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

Data da consulta: 26/03/2024.





#### 1.4. Fundo de Saúde

Lei de criação	039
Data de criação	07/05/1991
CNPJ	11.816.419/0001-32 (Fundo Municipal de Saúde)
Natureza Jurídica	Fundo Público da Administração Direta Municipal
Nome do Gestor do Fundo	Linderval de Moura Sousa

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS).  
Data da consulta: 26/03/2024.

#### 1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS).  
Data da consulta: 08/11/2022.

#### 1.6. Informações sobre Regionalização

##### Região de Saúde: Açailândia

Região	Área (Km <sup>2</sup> )	População Est. (Hab)	Densidade
Açailândia	5.806.307	106550	18,35
Bom Jesus das Selvas	2.679.418	28599	10,67
Buriticupu	2.544.975	55499	21,81
Cidelândia	1.464.421	12878	8,79
Itinga do Maranhão	3.590.033	22513	6,27
São Francisco do Brejão	745.593	9051	12,14
São Pedro da Água Branca	720.492	13444	18,66
Vila Nova dos Martírios	1.188.771	10362	8,72

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS).  
Ano de referência: 2023.





### 1.7. Conselho de Saúde

Instrumento de Criação	Lei Municipal	
Data de Criação	05/1991	
Endereço	Rua Anita Garibaldi, 567 - Centro, anexo à SEMUS	
E-mail	cmsacai2019@gmail.com	
Telefone	(99) 98488-8797	
Nome do Presidente	Nelma de Sousa Aguiar	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	18
	Governo	08
	Trabalhadores	10
	Prestadores	02

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

Ano de referência: 2023.

Período de referência: 6º Bimestre.

Data da consulta: 27/02/2024.

### 1.8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>	<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>	<b>Data de Apresentação na Casa Legislativa</b>
18/05/2022	Em aberto*	Em aberto*

\* O DIGISUS foi alimentado com as informações do 2º e 3º RDQA e enviado para o Conselho Municipal de Saúde no dia 22/03/2024.

O município de Açailândia está localizado no entroncamento da BR-010 (Belém-Brasília) com a BR-222 (que liga Açailândia com as demais regiões do Norte/Nordeste), faz parte da Mesorregião Oeste Maranhense e Microrregião Imperatriz; sua população estimada (IBGE, 2021) é de 106.550 habitantes segundo novo censo demográfico para contagem da população realizado no ano de 2022, confirmando um pequeno crescimento populacional em comparação ao último censo (2010), em que Açailândia possuía um total de 104.047 habitantes.

A Região de Saúde de Açailândia é composta por oito municípios: Açailândia, Bom Jesus das Selvas; Buriticupu; Cidelândia; Itinga do Maranhão; São Francisco do Brejão; São





Pedro da Água Branca e Vila Nova dos Martírios. Sendo Açaílândia a sede regional dessa região por sua localização central nesse conjunto de municípios, além de possuir a maior população e uma maior estrutura de saúde. Assim, a cidade é referência para os demais sete municípios na prestação de diversos serviços de assistência à saúde, atendendo a população regional de 258.896 habitantes (menor que a estimativa 2021 do IBGE) em serviços de saúde de média complexidade.

Na perspectiva de ampliação desses serviços de abrangência regional, em 2023, Açaílândia contou com a aprovação de um Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST Regional – para atender sua região de Saúde. A formalização da implantação deu-se por meio da publicação da Portaria GM/MS nº 183, de 24 de fevereiro de 2023, publicada no Diário Oficial da União nº 39, de 27/02/2023. A partir daí, deu-se continuidade ao trabalho de planejamento e articulação do setor, o qual encerrou o ano de 2023 com grande êxito, reconhecido em todo âmbito do Estado do Maranhão.

A nível regional, também destaca-se a construção do Centro Especializado em Reabilitação - CER IV, o qual contará com serviços em reabilitação em 4 modalidades: auditiva, visual, física e intelectual, com previsão para inauguração no primeiro semestre de 2024. Este importante equipamento de saúde prestará serviços da Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência para toda a região de saúde de Açaílândia, sendo um potencial para tornar-se referência da Macrorregião Sul do Maranhão

**Também no ano de 2023, foram conquistadas pela gestão a aprovação de construções importantes para o município de Açaílândia, como a construção de uma Oficina Ortopédica, construção de um CAPS Infantil, uma Unidade Castramóvel, a construção de uma UPA Veterinária, bem como a aplicação de recursos via emenda parlamentar para renovação de equipamentos e mobiliários para Unidades Básicas de Saúde.**





## 2. INTRODUÇÃO

A gestão do SUS tem como missão de trabalho promover a assistência e manutenção da saúde da população, de forma universal, integral e com equidade. Assim, seu trabalho é realizado a partir de um planejamento alimentado pelo estudo da realidade e necessidades da população e das disponibilidades do SUS para se fazer saúde, visualizando oportunidades e enfrentando os desafios existentes.

A partir desse diagnóstico constrói-se um planejamento que direcionará o trabalho do SUS no fazer saúde de forma abrangente, adequada e efetiva para a população. Faz parte desse planejamento acompanhar, monitorar e mensurar resultados como forma de acompanhar a evolução do trabalho e o cumprimento de metas, servindo como termômetro do desenvolvimento dos serviços e ações de saúde, realimentando o processo de planejamento que norteia o trabalho de gestão.

Todo o marco regulatório da política de saúde tem como base os artigos de 196 a 200 da Constituição Federal/88. O Art. 200 da Constituição Federal prescreve que:

"Ao sistema único de saúde compete, além de outras atribuições, nos termos da lei:

- I - controlar e fiscalizar procedimentos, produtos e substâncias de interesse para a saúde e participar da produção de medicamentos, equipamentos, imunobiológicos, hemoderivados e outros insumos;
- II - executar as ações de vigilância sanitária e epidemiológica, bem como as de saúde do trabalhador;
- III - ordenar a formação de recursos humanos na área de saúde;
- IV - participar da formulação da política e da execução das ações de saneamento básico;
- V - incrementar em sua área de atuação o desenvolvimento científico e tecnológico;
- VI - fiscalizar e inspecionar alimentos, compreendido o controle de seu teor nutricional, bem como bebidas e águas para consumo humano;
- VII - participar do controle e fiscalização da produção, transporte, guarda e utilização de substâncias e produtos psicoativos, tóxicos e radioativos;
- VIII - colaborar na proteção do meio ambiente, nele compreendido o do trabalho."

Nessa perspectiva, planejar no SUS significa definir prioridades e articular recursos e esforços em prol de objetivos democraticamente construídos, executando esse planejamento a





partir de um trabalho colaborativo.

Os instrumentos de gestão do SUS são ferramentas construídas para nortear o trabalho do SUS na efetivação das políticas de saúde, aplicação de recursos e a manutenção e melhoria das atividades e ações, são cinco esses instrumentos no âmbito municipal: o Plano Municipal de Saúde - PMS, a Programação Anual de Saúde - PAS, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior - RDQA e o Relatório Anual de Gestão - RAG. São documentos de planejamento e acompanhamento do trabalho, que funcionam como direcionadores, ferramentas de controle e também de prestação de contas do que está sendo feito no que tange à prestação de serviços de saúde para a população.

O Plano Municipal de Saúde 2022-2025 traz as metas elaboradas pela equipe de gestão do SUS no município com a participação social através da 14ª Conferência Municipal de Saúde realizada pelo Conselho Municipal de Saúde.

Como forma de anualizar os resultados esperados no PMS através de ações estratégicas para execução das metas e cumprimento dos objetivos, o município elabora a Programação Anual de Saúde a cada novo ano de execução do plano, como um manual de ações que guiarão o trabalho do SUS para alcançar suas metas.

A PAS 2022 traz as ações estratégicas orientadoras do trabalho a ser realizado para alcance das metas estimadas para serem realizadas neste ano. O acompanhamento dessa programação e dos resultados alcançados gera novos relatórios de monitoramento e prestação de contas das atividades realizadas, o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior, e o Relatório Anual de Gestão.

O primeiro traz informações do trabalho realizado em cada quadrimestre findado, auxiliando no controle e avaliação do trabalho ao longo do exercício. O segundo consolida as informações anuais da gestão, contendo os resumos das ações e produção realizadas, assim como o desprendimento financeiro para gerir o SUS no município.

O RAG 2023 apresenta a prestação de contas das atividades executadas no ano de 2023, planejadas na PAS 2023 e desenvolvidas, monitoradas e, quando necessário, ajustadas ao longo do exercício, no objetivo do cumprimento das metas propostas através das ações traçadas e orçamento previsto, apresentando o que foi efetivamente alcançado durante o ano, levando ao conhecimento público as ações e valores despendidos em 2023 para a manutenção dos serviços de saúde com custeio de atividades e investimentos em estrutura.





### 3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

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

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	4653	4448	9101
5 a 9 anos	4611	4458	9069
10 a 14 anos	5247	4973	10220
15 a 19 anos	5829	5542	11371
20 a 29 anos	10760	10531	21291
30 a 39 anos	8927	9458	18385
40 a 49 anos	6888	7335	14223
50 a 59 anos	4712	4922	9634
60 a 69 anos	2852	3131	5983
70 a 79 anos	1476	1659	3135
80 anos e mais	606	765	1371
<b>Total</b>	<b>56.561</b>	<b>57.222</b>	<b>113.783</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet).  
Data da consulta: 21/03/2024.

#### 3.2. Nascidos vivos

##### 3.2.1. Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2019	2020	2021	2022
ACAILÂNDIA	1882	1764	1945	1700

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 21/03/2024.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	406	866	906	361	355





Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
II. Neoplasias (tumores)	554	431	477	428	402
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	78	52	39	48	64
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	125	99	71	140	116
V. Transtornos mentais e comportamentais	40	38	30	27	43
VI. Doenças do sistema nervoso	74	104	68	135	78
VII. Doenças do olho e anexos	39	4	49	21	27
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	5	2	1	7	6
IX. Doenças do aparelho circulatório	329	305	261	368	489
X. Doenças do aparelho respiratório	757	304	359	458	567
XI. Doenças do aparelho digestivo	595	607	446	635	810
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	187	175	112	193	201
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	100	92	68	85	82
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	460	390	315	467	502
XV. Gravidez parto e puerpério	1622	1594	1776	1747	1837
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	169	254	220	185	194
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	27	33	42	66	64
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	33	38	47	79	62
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	834	826	977	983	1199
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	393	383	389	428	623





Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>6827</b>	<b>6597</b>	<b>6653</b>	<b>6861</b>	<b>7721</b>

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

Data da consulta: 21/03/2024.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

#### 3.4.1 Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	24	160	212	35
II. Neoplasias (tumores)	100	86	79	85
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	6	4	3	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	51	69	63	63
V. Transtornos mentais e comportamentais	6	5	5	4
VI. Doenças do sistema nervoso	18	16	17	18
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	173	195	183	221
X. Doenças do aparelho respiratório	42	41	56	58
XI. Doenças do aparelho digestivo	32	23	26	37
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	3	2	3
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	17	13	9	14
XV. Gravidez parto e puerpério	1	1	4	2
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	12	15	11	17





Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	6	7	4	10
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	9	16	14	16
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	102	121	111	92
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>600</b>	<b>775</b>	<b>800</b>	<b>681</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Data da consulta: 21/03/2024.

De acordo com os últimos dados estimativos disponíveis divulgados pelo IBGE, a população estimada do município de Açailândia em 2021 era de 113.783 habitantes, o qual permanece igual no sistema de informação até a data de elaboração deste relatório, mesmo após a divulgação do novo censo pelo IBGE. Deste total, 56.561 são do sexo masculino e 57.222 são do sexo feminino. Segundo os dados extraídos no E-SUS, do total da população residente, temos cadastrados 80.776 usuários do sistema, (75,8% da população residente segundo último censo), desse total, 36.996 (45,8%) são do sexo masculino e 43.780 (54,2%) são do sexo feminino.

E-SUS – Identificação do usuário / cidadão – por sexo	
Descrição	Quantidade
Masculino	36.996 (45,8%)
Feminino	43.780 (54,2%)
<b>Total</b>	<b>80.776</b>

Fonte: Secretaria Municipal de Saúde de Açailândia, Atenção Básica, Sistema E-SUS.

Data da consulta: 18/03/2024.

Os dados demográficos e de morbimortalidade auxiliam a traçar o perfil da população local e seu perfil epidemiológico além de trazer outros dados necessários para alimentar o planejamento das ações e serviços em saúde, direcionando esforços para atender as





necessidades dessa população adequando os recursos disponíveis ao perfil da população.

De acordo com os dados estimados disponíveis (2021) 49,71% da população açailandense é do sexo masculino e 50,29% é do sexo feminino; 55,84% da população total é composta de pessoas de 20 à 59 anos (população adulta) que são a principal força de trabalho local e uma boa parcela da população também se concentra na faixa etária até 19 anos (34,94%), já a população idosa do município corresponde à 9,22% de seu total.

O Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos do MS/SVS/DASIS disponibilizara os dados de nascidos vivos consolidados até 2022 (1700), apresentando uma redução de 12,6% na natalidade do município em comparação à 2021 (1945), retornando à tendência de 2020.

Os números de internações no terceiro quadrimestre de 2023 consolidados até o fechamento desse relatório (7721) ficaram acima do total de internações no ano anterior (6861), levando em consideração que o sistema foi atualizado, trazendo novos números que estavam subnotificados ou que foram informados posteriormente a data de notificação. Nota-se uma redução nas internações por doenças infecciosas e parasitárias, neoplasias (tumores), doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas e doenças do sistema nervoso. Em contraponto, houve aumento significativo nas causas externas (1199 do total das internações), doenças do aparelho digestivo, doenças do aparelho respiratório, doenças do aparelho circulatório, doenças do sangue e dos órgãos hematopoético (médula óssea, linfonodos, baço e fígado) e alguns transtornos imunitários.

Cabe ressaltar que, até o fechamento deste relatório, a produção hospitalar total do ano de 2023 ainda não estava completamente processada, como acontece normalmente nos últimos meses do ano, pois depende do próprio sistema de processamento de dados do SUS. Os demais dados de produção do SUS de 2023 serão lançados nos relatórios do ano de 2024.

Em relação a mortalidade, nota-se que as principais causas até o final do terceiro quadrimestre de 2023 foram: Doenças do aparelho circulatório (32,93%), seguida de Lesões, envenenamento e algumas outras consequências causas externas (13,71%), Neoplasias (12,66%) e Doenças endócrinas, nutricionais e metabólicas (9,38%).

Também reassalta-se que o total de óbitos registrados e notificados até dezembro de 2023 já totalizam 83,87% da quantidade notificada durante todo o ano de 2022, acendendo o sinal de alerta em relação a um possível aumento na mortalidade no ano de 2023.

No entanto, prosseguimos analisando dados referentes a mortalidade do ano de 2022,





considerando que os dados disponíveis neste relatório são advindos dos sistemas de informação do SUS, os quais migram automaticamente para o DigiSUS módulo planejamento. Provavelmente, estes dados estarão disponíveis apenas nos relatórios do ano de 2024.

#### 4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

##### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de produção	Quantidade
Visita Domiciliar	444.789
Atendimento Individual	95.306
Procedimento	157.719
Atendimento Odontológico	14.353
<b>Total</b>	<b>712.167</b>

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

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

###### 4.2.1. 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	1	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	6492	33204,32	1	196,78
03 Procedimentos clínicos	46903	288063,95	3281	3111592,51
04 Procedimentos cirúrgicos	5017	148560,86	2065	1491688,04
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-





Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>58413</b>	<b>469829,13</b>	<b>5347</b>	<b>4603477,33</b>

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

Data da consulta: 21/03/2024.

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

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	5916	4163,60
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	1	325,00

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

Data da consulta: 21/03/2023.

#### 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	97689	259586,10	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	746646	3989733,85	1	196,78





Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais			Sistema de Informações Hospitalares
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
03 Procedimentos clínicos	617430	2704158,15	3352	3142585,64
04 Procedimentos cirúrgicos	5626	156019,78	3779	2590716,39
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	116904	947232,00	-	-
<b>Total</b>	<b>1584295</b>	<b>8056729,88</b>	<b>7132</b>	<b>5733498,81</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)/ Data da consulta: 21/03/2024.

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

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

##### 4.6.1 Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	656	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2721	-
<b>Total</b>	<b>3377</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).  
Data da consulta: 21/03/2023.





Os volumes de produção do SUS representam os números de atendimentos realizados na oferta de seus serviços de saúde.

Comparamos os quadros de produção dos últimos anos para traçarmos uma evolução nos volumes de produção de cada segmento de saúde:

Dados da Produção no SUS	Quantidade				
	2019	2020	2021	2022	2023
Produção de Atenção Básica	362.979	311.848	428.232	481.599	<b>712.167</b>
Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos / SIA	31.661	143.507	154.127	96.984	<b>58.413</b>
Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos / SIH	4.431	4.769	4.824	5.148	<b>5.347</b>
Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização	4.138	3.610	3.929	3.083	<b>5.916</b>
Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos / SIA	1.266.378	1.260.604	1.387.251	1.479.233	<b>1.584.295</b>
Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos / SIH	6.247	6.481	6.275	6.772	<b>7.132</b>
Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos	1.091	2.728	4.798	4.268	<b>3.377</b>

Fontes: Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB.  
Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS).  
Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS).  
Consulta ao DigiSUS./ Data da consulta: 21/03/2024.

A produção de Atenção Básica que teve queda em 2020 em virtude do início da Pandemia da Covid-19, período em que teve muitos serviços presenciais suspensos como medida de se evitar a propagação do novo coronavírus, vem apresentando constante crescimento desde o ano de 2021, continuando numa crescente em 2022, ano em que inauguramos mais três unidades básicas de saúde e, em 2023, teve um significativo aumento na sua produção (47,87% em comparação ao ano anterior), com destaque para os atendimentos odontológicos, que teve sua produção dobrada (aumento de 107,9%) devido a abertura de 12 novas equipes de Saúde Bucal financiadas pelo Ministério da Saúde, além da ampliação dos atendimentos itinerantes na zona rural do município.

Também houve aumento de 54,76% na produção de Urgência, ocasionando a ampliação





de 48,79% de recursos federais repassados ao município. Destacamos o aumento no volume de cirurgias realizadas, as quais aumentaram 99,08%. Nos atendimentos especializados também houve ampliação, conforme dados do Sistema de informação Hospitalar (SIH) e Ambulatorial (SIA), que demonstra aumento de 106% na realização das cirurgias eletivas.

Em relação a saúde mental, houve uma elevação de 91,89% dos atendimentos realizados em 2023 em comparação ao ano de 2022. Esse aumento dá-se devido a contratação de mais dois profissionais psiquiatras. Espera-se que no próximo ano esse número seja novamente elavado devido ao processo de reestruturação no setor de faturamento do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS), bem como a previsão para a inauguração e funcionamento do CAPS Álcool e Drogas (CAPS AD III).

Consideramos esses números exitosos por entender que o sistema único de saúde no município tem ampliado sua oferta de serviços e vem conseguindo fazer um bom registro de seus procedimentos, fato que possibilita a gestão de pleitear aumento de teto financeiro em um futuro próximo.

## 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
HOSPITAL GERAL	0	1	1	2
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	1	0	1
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	3	3
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	4	4





Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
POLICLINICA	1	1	1	3
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	29	29
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	10	10
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	4	4
FARMACIA	0	0	1	1
CENTRO DE PARTO NORMAL - ISOLADO	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	2	2
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>59</b>	<b>63</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/03/2024.

## 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
ORGAO PUBLICO DO PODER EXECUTIVO ESTADUAL OU DO DISTRITO FEDERAL	0	3	0	3





<b>Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica</b>				
<b>Natureza Jurídica</b>	<b>Municipal</b>	<b>Estadual</b>	<b>Dupla</b>	<b>Total</b>
MUNICIPIO	48	0	0	48
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	4	0	0	4
SOCIEDADE EMPRESARIA LIMITADA	7	0	1	8
<b>PESSOAS FISICAS</b>				
<b>Total</b>	<b>59</b>	<b>3</b>	<b>1</b>	<b>63</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS.

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES).

Data da consulta: 21/03/2024.

A prestação de serviços no SUS é realizada através de sua rede física composta por estabelecimentos públicos e privados prestadores de serviços ao SUS.

Os investimentos em serviços de saúde no SUS ampliou sua rede prestadora de serviços em 2022 em cinco estabelecimentos: 03 Unidades Básicas de Saúde, 01 Hospital Regional (gestão estadual) e 01 policlínica de natureza jurídica privada que presta serviços para o município (terceirização de serviços). Em 2023, não houve alterações significativas na rede prestadora de serviços.





## 6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Período: 12/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	3	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	35	75	45	361	171
	Informais (09)	0	1	0	1	0
	Intermediados por outra entidade (08)	4	0	0	5	0
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	7	0	5	1	0
	Celetistas (0105)	0	0	2	1	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	75	29	45	57	5
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	16	0	23	14	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2019	2020	2021	2022	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	8	8	10	12	
	Celetistas (0105)	1	1	4	4	
	Intermediados por outra entidade (08)	1	1	1	1	





	Outros	5	0	0	0
Pública (NJ grupo 1)	Autônomos (0209, 0210)	2	2	3	3
	Bolsistas (07)	2	6	5	1
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	856	866	880	872
	Intermediados por outra entidade (08)	34	41	64	70
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	35	0
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Informais (09)	1	0	0	0
	Outros	1	0	0	0

<b>Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão</b>					
<b>Adm. do Estabelecimento</b>	<b>Formas de contratação</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>	<b>2022</b>
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	43	51	55	58
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	161	205	220	262
Sem fins lucrativos (NJ grupo 3)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	0	1	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 27/03/2024.



Documento assinado eletronicamente por **Johnathas de Oliveira Silva**, Secretário Municipal de Saúde, em 27/03/2024 18:04:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).  
A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://eproc.acailandia.ma.gov.br/validar>, informando o código verificador:  
DOC-4163475301171



Os profissionais de saúde trabalhando no SUS juntamente com os profissionais de apoio técnico e administrativo compõem a equipe de trabalho que atua diariamente no fazer saúde para a população através dos serviços de saúde ofertados pelo SUS. Para que o trabalho do SUS aconteça da melhor forma possível é preciso planejar as composições das equipes de trabalho em cada segmento de oferta de serviços de forma a atender as suas demandas, buscando estratégias para adequar à equipe disponível aos serviços existentes.

A Gestão tem buscado adequar seus arranjos de quadro de pessoal nos diversos serviços ofertados pelo SUS, assegurando a continuidade da prestação dos serviços. O município encerrou 2022 com um profissional médico bolsista do Programa Médicos pelo Brasil e no primeiro quadrimestre de 2023 o Programa abriu adesão de mais três vagas, tendo finalizado o exercício com 5 profissionais desempenhando plenamente sua função nas Unidades Básicas de Saúde, sendo 1 profissional provindo do Programa Mais Médicos pelo Brasil, atuando na Unidade Básica de Saúde Dra. Adriana Míglío, e outros 4 advindos do Programa Mais Médicos para o Brasil, atuando nas Unidades Básicas de Saúde Maria do Carmo, Barra Azul, Jacu Sunil e Dr. Dalvadísio Moreira.

Outra forma de suprir demandas de profissionais realizada nesse quadrimestre foi o seletivo publicado em abril para contratação temporária de alguns profissionais que estamos com déficit no quadro, como auxiliar de consultório odontológico, vacinador e digitador para as salas de vacina. Todos os profissionais aprovados no seletivo foram contratados no 2º quadrimestre, possibilitando a ampliação dos serviços da Atenção Primária.

Temos também recebido estagiários através da intermediação do COAPES que também tem acompanhado o trabalho de inserção dos alunos do curso de medicina na escola saúde atuando de forma acadêmica dentro das Unidades Básicas de Saúde e no Hospital Municipal de Açailândia.

Ressalta-se que as planilhas dispostas neste relatório são geradas automaticamente pelo Sistema do Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES), tendo suas informações validas pela área competente e disponibilizados pelo DigiSUS DGMP. Também observamos um pequeno erro no sistema em relação as datas, porém sem comprometimento a veracidade das informações prestadas.





## 7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

#### EIXO I - SAÚDE COMO DIREITO

**Diretriz nº 1 – Garantir a qualidade na oferta e acesso da população aos serviços e ações de saúde, na sua promoção, prevenção e tratamento, no atendimento das suas necessidades, promovendo o cuidado integral da saúde, garantindo a oferta de consultas, exames, medicamentos e procedimentos em todos os níveis de complexidade.**

Objetivo nº 1.1 – Promover a manutenção e ampliação das atividades da Atenção Primária, como porta de entrada do SUS, fortalecendo suas ações como forma de garantir o acesso aos serviços básicos de saúde de forma adequada.

Descrição da Meta		Linha-Base	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta PMS (2022-2025)	PAS Meta 2023	Resultado anual	% meta alcançada da PAS
1	Reforma predial com construção de muro ou colocação de gradil (alamedado) em 10 Unidades Básicas de Saúde da zona urbana e 05 da zona rural.	ANO: 2021 VALOR: 0 UND. MEDIDA: Número	Número de UBS reformadas, muradas ou com gradil.	15 UBS	Não programada para 2023	-	-
2	Implantar sistema de comunicação telefônica em todas as Unidades Básicas de Saúde, possibilitando ao usuário um novo meio de comunicação para buscar informações quanto ao funcionamento da UBS, assim como a intercomunicação corporativa.	ANO: 2021 VALOR: 0 UND. MEDIDA: Número	Número de novas UBS com telefonia corporativa.	25 UBS	10	0	0
3	Ampliação da cobertura do programa de Agente Comunitários de Saúde no município.	ANO: 2021 VALOR: 92,56% UND. MEDIDA: Percentual	Percentual de cobertura do programa ACS no município.	100%	97%	90%	92,78%
4	Implantação do uso do aplicativo E-SUS Território para os Agentes Comunitários de Saúde através da	ANO: 2021 VALOR: 0	Percentual de ACS equipados com tablets.	100%	50%	91%	182%





	disponibilização de tablets como ferramenta de trabalho para ter mais agilidade e segurança no registro das informações coletadas nas visitas domiciliares.	<b>UND. MEDIDA:</b> Percentual					
5	Aquisição de equipamentos para 06 Unidades Básicas de Saúde, estruturando essas unidades para melhoria do serviço oferecido.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de UBS com novos equipamentos.	06 UBS	Não programada para 2023	-	-
6	Reposição de 64 centrais de ar tipo split das Unidades Básicas de Saúde, renovando parte dos sistemas de climatização das UBS.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de novas centrais de ar tipo split instaladas.	64 novas centrais	32	38	118,75%
7	Estruturar equipe multiprofissional (médico obstetra, enfermeira obstetra, psicólogo e assistente social) para a implementação de ações e serviços ligados ao Programa de Atenção Integral à Saúde da Mulher.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de novos profissionais atendendo no setor de saúde da mulher.	04 profissionais	1	4	400%
8	Ampliar para 80% a cobertura de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos de idade.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0,71% <b>UND. MEDIDA:</b> Percentual	Percentual de mulheres, da população alvo de 25 a 64 anos, residentes, que realizaram o exame citopatológico do colo do útero.	80%	40%	9,89%	24,73%
9	Desenvolver palestras, orientação de higiene bucal, escovação supervisionada e aplicação tópica de flúor, com entrega de kits nas escolas municipais da zona urbana e zona rural.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de escolas municipais atingidas pelas ações de orientação em saúde bucal.	120 escolas	80	59	73,75%





Objetivo nº 1.2 – Implementar as ações da Vigilância em Saúde, estruturando e fortalecendo suas ações na promoção, prevenção e controle de doenças e agravos.							
Descrição da Meta		Linha-Base	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta PMS (2022-2025)	PAS Meta 2023	Resultado anual	% meta alcançada da PAS
1	Aprimorar os serviços de Vigilância em Saúde com renovação da mobília e informatização dos serviços com a aquisição de equipamentos de informática para melhoria da execução de suas atividades e renovação das estruturas de trabalho, através da compra de 06 armários, 08 mesas de escritório, 08 cadeiras de escritório, 08 computadores e periféricos e 04 impressoras.	ANO: 2021 VALOR: 0 UND. MEDIDA: Percentual	Percentual de equipamentos e mobília do Núcleo da Vigilância em Saúde renovados.	100%	50%	50%	100%
2	Ampliação da cobertura do programa de Agente de Combate às Endemias no município.	ANO: 2021 VALOR: 65,98% UND. MEDIDA: Percentual	Percentual de cobertura do programa ACE no município.	100%	70%	49,41%	70,59%
3	Aumentar para, no mínimo, 90% a proporção de pessoas vivendo com HIV/Aids, em tratamento há pelo menos 6 meses, com carga viral suprimida.	ANO: 2021 VALOR: 20% UND. MEDIDA: Percentual	Percentual de pacientes em tratamento com carga viral indetectável.	90%	90%	90,00%	100%
4	Manter os níveis atingidos da meta 90/90/90, no tratamento de HIV (90% de pessoas infectadas diagnosticadas; 90% das pessoas diagnosticadas em tratamento e 90% das pessoas em tratamento com carga viral indetectável).	ANO: 2021 VALOR: 90% UND. MEDIDA: Percentual	Percentual de pessoas diagnosticadas e em tratamento.	90%	90%	90%	100%
5	Ampliar em pelo menos 50% as ações de educação em saúde ofertadas pelo Programa de DST/AIDS como oficinas, palestras e testagem em locais público de grande fluxo de	ANO: 2021 VALOR: 05 UND. MEDIDA:	Número de atividades educativas realizadas.	08 ações anuais	8	11	137,50%





	08 - 06 - 81	Número					
6	peçoas, passando de 05 ações para 08 ações. Adequação de estrutura para instalação do laboratório de epidemiologia nas dependências do Hospital Municipal de Açailândia.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Laboratório de epidemiologia instalado e em uso.	01 laboratório implantado	Não programada para 2023	N.A.	N.A.
7	Reformar o Centro de Controle de Zoonoses, melhorando suas estruturas para a realização de suas atividades.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Centro de Controle de Zoonoses reformado.	01 unidade reformada	1	1	100%
8	Manter percentual de 100% no preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho, para, a partir desse registro, realizar diagnóstico situacional visando conhecer a situação epidemiológica real de saúde do trabalhador no município, com implantar rede sentinela no município.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 100% <b>UND. MEDIDA:</b> Percentual	Percentual de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	100%	100%	100%	100%
9	Ampliar de 17% para 50% o número de indivíduos com estado nutricional registrado.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 17% <b>UND. MEDIDA:</b> Percentual	Percentual de cobertura de indivíduos atendidos pela ESF com pelo menos um registro do estado nutricional.	50%	50%	48,52%	97,04%
10	Alcançar 80% das crianças menores de 5 anos com a suplementação de micronutrientes (Vitamina A e Ferro)*.  * O suplemento Ferro foi retirado da meta pela dificuldade na apuração de sua cobertura. Justificativa constante no 2º RDQA 2022.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0% <b>UND. MEDIDA:</b> Percentual	Percentual de cobertura de crianças menores de 5 anos no município de Açailândia / MA com a suplementação de micronutrientes (Vitamina A e Ferro)*.	80%	40%	36,82%*	92,05%





11	Monitoramento do percentual de indivíduos adultos com obesidade no município atendidos pela ESF.* * Mudança na descrição da meta. Descrição anterior: “Reduzir em 10% o percentual de indivíduos adultos com obesidade no município atendidos pela ESF”. Justificativa constante no 2º RDQA 2022.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 27,67% <b>UND. MEDIDA:</b> Percentual	Percentual de indivíduos com obesidade atendidos pela ESF.	17,67%	24,67%	31,25%	126,67%
12	Estruturação das normas direcionadoras do trabalho da Vigilância Sanitária com a aprovação do Código Sanitário Municipal e da Lei de Taxas da Vigilância Sanitária.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Código Sanitário e Lei de Taxas aprovados na Câmara Municipal de Vereadores e Sancionada pelo Prefeito Municipal.	02 normas aprovadas	2	0	0
13	Realizar os sete grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de grupo atingidos com ações realizadas por ano, conforme a Programação Anual de Vigilância Sanitária.	07 grupos de ações	6	6	100%

Objetivo nº 1.3 – Fortalecer a Rede de Atenção Psicossocial, com a oferta de serviços de qualidade que atendam a demanda da população como forma de assegurar a saúde e a dignidade humana.

	<b>Descrição da Meta</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Meta PMS (2022-2025)</b>	<b>PAS Meta 2023</b>	<b>Resultado anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1	Oferecer aos pacientes de tratamento intensivo do CAPS acesso a reinserção social por meio do trabalho, exercício dos direitos civis e fortalecimentos dos laços familiares e comunitários.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de pacientes reinseridos no mercado de trabalho.	07 pacientes	1	0	0





2	Migração da modalidade CAPS II para CAPS III, ampliando a extensão do atendimento ofertado, com equipe 24hs.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	CAPS III habilitado e ofertando atendimento à população de sua área de abrangência, realizando acompanhamento clínico.	01	01	0	0
---	--	---	--	----	----	---	---

Objetivo nº 1.4 – Assegurar o cuidado integral da saúde através do aprimoramento da atenção especializada à saúde, estruturando seus serviços para a oferta de atendimento de qualidade e em tempo adequado.

Descrição da Meta	Linha-Base	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta PMS (2022-2025)	PAS Meta 2023	Resultado anual	% meta alcançada da PAS
1 Ampliar a rede de gases medicinais para todas as enfermarias do Hospital Municipal de Açailândia, já instalada nas alas de UTI COVID; UTI GERAL; ala de enfermarias COVID, bloco cirúrgico e usina de O2, abrangendo 3 novas alas hospitalares: Centro de Parto; ala masculina e emergência. Totalizando 8 alas com rede de gases.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 5 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de alas hospitalares funcionando com a rede de gases medicinais.	08 alas	8	4	50%
2 Adaptação da sala de Raio-X do Hospital Municipal de Açailândia para instalação do equipamento de digitalização de imagens, proporcionando melhoria nos serviços de diagnósticos por imagem realizados no hospital.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Serviço de digitalização de imagens em funcionamento.	01 equipamento instalado	Não programada para 2023	-	-
3 Reequipar o bloco cirúrgico do Hospital Municipal de Açailândia, principalmente com equipamento de suporte de vida (carro de anestesia, monitores, oxímetros e capnógrafos), para melhoria do trabalho de assistência ao paciente no processo cirúrgico.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Percentual	Percentual de reestruturação do bloco cirúrgico com novos equipamentos de suporte de vida.	100%	100%	100%	100%





4	Adequação das estruturas físicas e recursos materiais para implementação da sala vermelha no Hospital Municipal de Açailândia.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Percentual	Percentual de estruturação da sala vermelha com equipamentos médico-hospitalares.	100%	60%	100%	166,67%
5	Adequação das estruturas físicas e recursos materiais para a melhoria do pronto socorro no Hospital Municipal de Açailândia.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Percentual	Percentual de melhorias estruturais do pronto socorro.	100%	80%	80%	100%
6	Construção de uma sala de manipulação de dietas especiais para pacientes internados no Hospital Municipal de Açailândia.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Sala de manipulação de dietas especiais montada e em funcionamento.	01	01	0	0
7	Informatização do Hospital Municipal de Açailândia com implantação de sistema integralizado em todos os setores, como forma de consolidar informações, construindo registro histórico dos pacientes e das rotinas produtivas do hospital.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Sistema informatizado de atendimento e fluxo hospitalar instalado e em funcionamento.	01 sistema implantado	Meta para 2024	20% (Classificação de risco e PS)	20%
8	Substituição do Grupo Gerador do Hospital Municipal de Açailândia por um equipamento com mais de 250 KVA, melhorando a capacidade de geração de energia elétrica para suporte emergencial.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Gerador com mais de 250 KVA instalado.	01 gerador instalado	Meta alcançada em 2022	1	100%
9	Elaborar e implantar o projeto de Comunicação Visual no Hospital Municipal de Açailândia, para melhoria no fluxo de pessoas dentro das dependências do hospital.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Comunicação visual implantada no Hospital Municipal de Açailândia.	01	01	01	100%
10	Adequação do repouso e vestiário dos profissionais do Hospital Municipal de Açailândia, proporcionando as adaptações necessárias.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Repouso e vestiário estruturados com adequação às necessidades do hospital.	02 ambientes estruturados	2	2	100%





11	Construir um auditório no Hospital Municipal de Açaílândia para realização de reuniões, momentos de socialização, capacitações e ações educativas no projeto de educação continuada e no cuidado com o funcionário e com o paciente.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Auditório do hospital construído e disponível para realização de atividades.	01	01	01	100%
12	Renovação de frota do SAMU com reposição de 02 ambulâncias, para manutenção da capacidade produtiva do estabelecimento com a utilização de veículos em plenas condições de uso.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Números de ambulâncias renovadas.	02 ambulâncias	1 (Meta alcançada em 2022)	1	100%
13	Reequipar a Unidade de Suporte Avançado do SAMU, renovando equipamentos essenciais depreciados pelo uso contínuo no suporte realizado ao paciente.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Unidade de Suporte Avançado - USA com equipamentos renovados.	01 USA com equipamentos novos	Não programada para 2023	-	-
14	Informatizar todos os setores do CEMA (recepção, triagem e consultórios) com sistema integralizado de comunicação entre eles, facilitando o fluxo de informações e pacientes nas rotinas de consultas.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de setores informatizados e em rede.	03 setores	Não programada para 2023	-	-
15	Implantação do Sistema SISREG com perfil solicitante e executante no Centro de Especialidades Médicas de Açaílândia, para a marcação de consultas especializadas, exames e retornos.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Sistema implantado e em funcionamento.	01 sistema implantado	1	1	100%
16	Implantação de sala para pequenos procedimentos no Centro de Especialidades Médicas de Açaílândia.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Sala de pequenos procedimentos implantada e em funcionamento.	01 sala de procedimentos	01	1	100%
17	Implantar sala de exames no Centro de Especialidades Médicas de Açaílândia com oferta inicial de exame preventivo e eletrocardiograma e possibilidade de ampliação do elenco de exames realizados.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Novos exames ofertados/realizados no CEMA.	02 tipos de exames	1	2	200%





Objetivo nº 1.5 – Garantir o acesso dos usuários do SUS aos medicamentos integrantes do elenco do SUS, desde os componentes básicos até os especializados, através de intermediação entre usuário e Estado no processo de assistência farmacêutica, promovendo o direito à saúde do usuário quanto ao cuidado e tratamento.

Descrição da Meta		Linha-Base	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta PMS (2022-2025)	PAS Meta 2023	Resultado anual	% meta alcançada da PAS
1	Elaboração da Relação Municipal de Medicamentos – REMUNE, disponibilizando o documento para consulta da população, nas plataformas de informações do município.	ANO: 2021 VALOR: 0 UND. MEDIDA: Número	REMUNE publicado.	01 REMUNE	1	0	0
2	Implantação do sistema Hórus na Farmácia Básica do município para gestão da assistência farmacêutica.	ANO: 2021 VALOR: 0 UND. MEDIDA: Número	Sistema implantado e em funcionamento.	01 sistema implantado	1	0	0

**Diretriz nº 2 – Assegurar a saúde como direito e princípio da dignidade humana, através do aperfeiçoamento da assistência à saúde, fiscalização dos instrumentos de gestão e permanência das políticas de saúde, promovendo a democracia em sua gestão e no seu acesso.**

Objetivo nº 2.1 – Qualificação e valorização dos trabalhadores do SUS como forma de aperfeiçoar os serviços do SUS, construindo uma rede de atenção qualificada e humanizada no atendimento da população.

Descrição da Meta		Linha-Base	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta PMS (2022-2025)	Meta 2023	Resultado anual	% meta alcançada da PAS
1	Elaborar e implementar o Plano de Educação Permanente para os profissionais de saúde do município, capacitando-os para o atendimento com qualidade e de forma humanizada.	ANO: 2021 VALOR: 0 UND. MEDIDA: Número	Plano elaborado e em prática.	01	01	01	133,33%
2	Proporcionar educação continuada para profissionais da Atenção Primária, para que haja uma assistência mais qualificada e humanizada no âmbito da atenção primária, aprimorando os conhecimentos e habilidades dos colaboradores.	ANO: 2021 VALOR: 0 UND. MEDIDA: Percentual	Percentual de profissionais da Atenção Primária que participaram de pelo menos uma capacitação no ano.	100%	75%	100%	200%
3	Realização de educação continuada para a equipe	ANO: 2021	Quantidade de	04 por ano	4	4	100%





	profissional do Hospital Municipal de Açailândia, para atualização dos profissionais quanto ao trabalho hospitalar, na assistência de urgência e emergência, na premissa de um atendimento qualificado e humanizado.	<b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	treinamentos realizados por ano.				
4	Implantar a educação continuada no SAMU Açailândia, para atualização contínua sobre as atividades e procedimentos ligadas ao serviço e sobre saúde pública.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Cronograma de educação continuada do SAMU implantado e sendo executado.	01 Programa de Educ. Continuada	1	0	0
5	Realizar capacitações e oficinas de estudo sobre a atenção psicossocial, com atividades formativas e informativas para os servidores de saúde, para o melhor entendimento da rede a atendimento ao seu público.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de capacitações e/ou oficinas realizadas no ano.	02 por ano	2	3	150%
6	Implantar o Plano de Cargos Carreiras e Salários dos servidores de saúde do município, considerando as diretrizes nacionais do PCCS/SUS.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Plano implantado.	01 Plano	1	0	0

Objetivo nº 2.2 –Assegurar o direito a saúde a todos sem distinção, promovendo a inclusão no acesso aos serviços de saúde.

	Descrição da Meta	Linha-Base	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta PMS (2022-2025)	PAS Meta 2022	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada da PAS
1	Inclusão do profissional intérprete de libras nos diversos setores do SUS, possibilitando o processo de acessibilidade aos serviços, na construção de meios facilitadores de comunicação da comunidade surda nos serviços do SUS.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de setores com o profissional intérprete de libras atuando no atendimento ao público.	30 setores	10	0	0





## EIXO II – CONSOLIDAÇÃO DOS PRINCÍPIOS DO SUS

**Diretriz nº 3 – Fortalecer os princípios do SUS em sua atuação, consolidando a universalidade, integralidade e equidade nos serviços e ações de saúde, com gestão compartilhada e participação popular para o fortalecimento e ampliação das políticas de Atenção Integral à Saúde.**

Objetivo nº 3.1 - Otimização das estratégias e serviços de saúde, com estruturação de suas redes, ampliação de cobertura e da oferta de serviços, numa perspectiva de atender a todos de forma integral, em todas as suas necessidades e particularidades, consolidando os princípios do SUS através da oferta de serviços de forma integral, equânime, universal.

Descrição da Meta		Linha-Base	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta PMS (2022-2025)	PAS Meta 2023	Resultado anual	% meta alcançada da PAS
1	Concluir a construção das Unidades Básica de Saúde Barra Azul, Vila Juscelino e Parque das Nações e inaugurar as mesmas, garantindo novas unidades de acesso aos serviços de atenção primária.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de UBS concluídas e inauguradas.	03 UBS	Não programada para 2023	-	-
2	Construir 02 novas Unidades Básicas de Saúde como forma de ampliar a cobertura da atenção primária pela abertura de novas unidades de serviços.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de UBS construídas e inauguradas.	02 UBS	0	Meta para 2024	-
3	Implantação de abastecimento de água fluoretada no município através de projetos e pesquisas, garantindo o abastecimento da população com água em condições ideais de consumo.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Fornecimento de água fluoretada pelas redes que abastecem o município (CAEMA - Abastecimento de água do Maranhão e SAAE - Serviço de Autônomo de Água e Esgoto).	02 redes de abastecimento	-	Meta para 2023-2024	-
4	Oferta de atendimento especializado em endodontia em 03 Unidades Básicas de Saúde, com o objetivo de atender a necessidade da população no tratamento de canais.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de salas de odontologia com o serviço de endodontia.	03 UBS com serviço endodontia	01	01	100%





5	Implantação do serviço de raio x na sala de odontologia de 05 Unidades Básicas de Saúde, sendo 04 na zona urbana e 01 zona rural.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de UBS realizando raio x no serviço odontológico.	05 UBS	5	0	0
6	Promover assistência médica ao trabalhador com suspeita de agravo à saúde causado pelo trabalho através da implantação da CIST- Comissão Intersocial de Saúde do Trabalhador.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Comissão Intersocial de Saúde do Trabalhador implantada e realizando atendimento ao trabalhador.	01 CIST	-	Meta para 2024	-
7	Equipar e inaugurar o CAPS AD III; a Unidade de Acolhimento Infanto-juvenil (UAIJ) e a Unidade de Acolhimento Adulto (UAA), ampliando a Rede de Atenção Psicossocial com a abertura de novos espaços de tratamento para pessoas que necessitem desses serviços.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de novas unidades de atenção psicossocial equipadas e em funcionamento.	03 unidades inauguradas	03	0	0
8	Implantar o serviço de Residência Terapêutica para acolher até 10 pessoas em recuperação psicossocial.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de unidades de Residência Terapêutica instalados e em funcionamento.	01 residências terapêuticas	1	0	0
9	Instalar ala psiquiátrica no Hospital Municipal de Açailândia, com 10 leitos de internação psiquiátrica.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de leitos psiquiátricos instalados no Hospital Municipal.	10 leitos psiquiátricos no HMA	10	0	0
10	Instalação e habilitação da Unidade Neonatal com 10 incubadoras de Terapia Intensiva em Neonatologia; 06 incubadoras de Terapia Intermediária em Neonatologia e 04 leitos de Unidade de Cuidados Intermediários Canguru dentro do Hospital Municipal de Açailândia, para monitorar com precisão as situações consideradas	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de novos leitos de terapia em neonatologia instalados e habilitados.	20 leitos de internação neonatal	10	0	0





	mais graves ou os pacientes com alguma descompensação orgânica.						
11	Instalar Base Descentralizada do SAMU 192 no Distrito do Piquiá, com o objetivo de garantir a oferta do serviço em tempo adequado, pela ampliação e regionalização do serviço.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Base do SAMU no Piquiá inaugurada e em funcionamento.	01 Base do SAMU no Piquiá	01	0	0
12	Aumentar a abrangência das cirurgias bucomaxilofaciais já existente no município, com atendimentos em traumatologias, atendimento a pacientes com necessidades especiais e a implantação das cirurgias de pacientes fissurados lábio com fissura lábio leporino.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de pacientes atendidos cirurgicamente nos novos serviços ofertados pela especialidade de bucomaxilofacial.	04 pacientes	1	2	200%
13	Ampliar a oferta de atendimento do Centro de Especialidades Médicas de Açailândia - CEMA, com a abertura de novas especialidades, passando de 17 para 19 especialidades ofertadas, cumprindo o princípio de integralidade dos serviços do SUS, ampliando a oferta de áreas de especialidades para assistência do cidadão.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 17 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Número de especialidades ofertadas no CEMA para atendimento dos usuários do SUS.	19 especialidades	18	14	77,78%
14	Implantação das Práticas Integrativas Complementares – PIC's no âmbito municipal.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Programa implantado e em funcionamento.	01	-	Meta para 2025	-
15	Implantar Centro Especializado em Reabilitação - CER.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	CER construído e em funcionamento.	01 CER	-	Meta para 2024	-
16	Realização de concurso público para provimento de demandas existentes no quadro de trabalhadores da saúde e para demandas futuras originadas na ampliação e abertura de novos serviços.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Concurso realizado público e homologado.	01 concurso público	1	1	100%





Objetivo nº 3.2 - Consolidação do SUS como política pública de caráter público e universal do direito à saúde a todos sem distinção, cumprindo os princípios de universalidade, integralidade e equidade e de gestão compartilhada com ampliação dos espaços de participação popular e controle social para o fortalecimento e ampliação das políticas de Atenção Integral à Saúde.

Descrição da Meta		Linha-Base	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta PMS (2022-2025)	PAS Meta 2023	Resultado anual	% meta alcançada da PAS
1	Fortalecer ações de saúde, visando mudanças no modelo de atenção à saúde e contribuir para o engajamento curricular dos cursos da área da saúde em suas diferentes modalidades nos serviços de saúde pública.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Percentual	Percentual de inserção de alunos das instituições contratualizadas de ensino técnico, graduação e de medicina na rede escola SUS.	100%	50%	85%	170%
2	Monitorar a evolução dos atendimentos das Unidades Básicas de Saúde contempladas pelo COAPES, aumentando a quantidade e a qualidade dos atendimentos à comunidade.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 52.641 <b>UND. MEDIDA:</b> Percentual	Comparar os indicadores de consultas registradas na Plataforma E-SUS, possibilitando a ampliação em 80% do número de consultas.	80%	25%	65,42%	261,68%
3	Criação de canal de divulgação e consulta dos serviços ofertados pelo SUS, mantendo a população informada sobre os serviços disponibilizados, para que tenha conhecimento de todos os serviços à sua disposição para o cuidado com a sua saúde, ampliando a procura por esses serviços. Além desse canal específico, realizar divulgação desses serviços nos diversos canais de comunicação e nas Unidades Básicas de Saúde.	<b>ANO:</b> 2021 <b>VALOR:</b> 0 <b>UND. MEDIDA:</b> Número	Canal de divulgação dos serviços ofertados para consulta da população.	01 canal de consulta	1	0	0





**EIXO III - FINANCIAMENTO ADEQUADO E SUFICIENTE PARA O SUS**

**Diretriz nº 4 - Garantir o financiamento estável e sustentável para o SUS, melhorando o padrão do gasto e qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos.**

Objetivo nº 4.1 – Garantir o financiamento das ações e serviços de saúde, qualificando o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável do SUS, melhorando o planejamento e execução de atividades de gestão e de assistência de forma a garantir investimentos necessários a manutenção do SUS.

Descrição da Meta		Linha-Base	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Meta PMS (2022-2025)	PAS Meta 2023	Resultado anual	% meta alcançada da PAS
1	Habilitação da Unidade de Terapia Intensiva Adulto – UTI Adulto com 10 leitos em funcionamento no Hospital Municipal de Açailândia.	ANO: 2021 VALOR: 0 UND. MEDIDA: Número	UTI Adulto com 10 leitos habilitada.	10 leitos habilitados	Meta de 2022	-	-
2	Habilitação, junto ao Ministério da Saúde, do Centro de Parto Normal de Açailândia.	ANO: 2021 VALOR: 0 UND. MEDIDA: Número	Centro de Parto Normal habilitado.	01 CPN habilitado	1	0	0
3	Habilitar o CAPS AD III junto ao MS.	ANO: 2021 VALOR: 0 UND. MEDIDA: Número	CAPS AD III habilitado.	01 CAPS AD III habilitado	1	0	0





Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Elaborar e implementar o Plano de Educação Permanente para os profissionais de saúde do município, capacitando-os para o atendimento com qualidade e de forma humanizada.	1	1
	Fortalecer ações de saúde, visando mudanças no modelo de atenção à saúde e contribuir para o engajamento curricular dos cursos da área da saúde em suas diferentes modalidades nos serviços de saúde pública.	50,00	85,00
	Inclusão do profissional intérprete de libras nos diversos setores do SUS, possibilitando o processo de acessibilidade aos serviços, na construção de meios facilitadores de comunicação da comunidade surda nos serviços do SUS.	10	0
	Habilitação, junto ao Ministério da Saúde, do Centro de Parto Normal de Açailândia.	1	0
	Criação de canal de divulgação e consulta dos serviços ofertados pelo SUS, mantendo a população informada sobre os serviços disponibilizados, para que tenha conhecimento de todos os serviços à sua disposição para o cuidado com a sua saúde, ampliando a procura por esses serviços. Além desse canal específico, realizar divulgação	1	0





Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
	desses serviços nos diversos canais de comunicação e nas Unidades Básicas de Saúde.		
	Habilitar o CAPS AD III junto ao MS.	1	0
	Implantar o Plano de Cargos Carreiras e Salários dos servidores de saúde do município, considerando as diretrizes nacionais do PCCS/SUS.	1	0
	Realização de concurso público para provimento de demandas existentes no quadro de trabalhadores da saúde e para demandas futuras originadas na ampliação e abertura de novos serviços.	1	1
301 - Atenção Básica	Implantar sistema de comunicação telefônica em todas as Unidades Básicas de Saúde, possibilitando ao usuário um novo meio de comunicação para buscar informações quanto ao funcionamento da UBS, assim como a intercomunicação corporativa.	10	0
	Monitorar a evolução dos atendimentos das Unidades Básicas de Saúde contempladas pelo COAPES, aumentando a quantidade e a qualidade dos atendimentos à comunidade.	25,00	65,42





<b>Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção</b>			
<b>Subfunções</b>	<b>Descrição das Metas por Subfunção</b>	<b>Meta programada para o exercício</b>	<b>Resultados</b>
	Construir 02 novas Unidades Básicas de Saúde como forma de ampliar a cobertura da atenção primária pela abertura de novas unidades de serviços.	0	0
	Proporcionar educação continuada para profissionais da Atenção Primária, para que haja uma assistência mais qualificada e humanizada no âmbito da atenção primária, aprimorando os conhecimentos e habilidades dos colaboradores.	75,00	100,00
	Ampliação da cobertura do programa de Agente Comunitários de Saúde no município.	97,00	90,00
	Implantação de abastecimento de água fluoretada no município através de projetos e pesquisas, garantindo o abastecimento da população com água em condições ideais de consumo.	1	0
	Implantação do uso do aplicativo E-SUS Território para os Agentes Comunitários de Saúde através da disponibilização de tablets como ferramenta de trabalho para ter mais agilidade e segurança no registro das informações coletadas nas visitas domiciliares.	50,00	91,00
	Oferta de atendimento especializado em endodontia em 03 Unidades Básicas de Saúde, com o objetivo de atender a necessidade da população no tratamento de canais.	1	1





Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
	Implantação do serviço de raio x na sala de odontologia de 05 Unidades Básicas de Saúde, sendo 04 na zona urbana e 01 zona rural.	5	0
	Reposição de 64 centrais de ar tipo split das Unidades Básicas de Saúde, renovando parte dos sistemas de climatização das UBS.	32	38
	Estruturar equipe multiprofissional (médico obstetra, enfermeira obstetra, psicólogo e assistente social) para a implementação de ações e serviços ligados ao Programa de Atenção Integral à Saúde da Mulher.	4	4
	Ampliar para 80% a cobertura de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos de idade.	40,00	9,89
	Desenvolver palestras, orientação de higiene bucal, escovação supervisionada e aplicação tópica de flúor, com entrega de kits nas escolas municipais da zona urbana e zona rural.	80	59
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Oferecer aos pacientes de tratamento intensivo do CAPS acesso a reinserção social por meio do trabalho, exercício dos direitos civis e fortalecimentos dos laços familiares e comunitários.	1	0
	Ampliar a rede de gases medicinais para todas as enfermarias do Hospital Municipal de Açailândia, já instalada nas alas de UTI COVID; UTI GERAL; ala de enfermarias COVID, bloco cirúrgico e usina de	8	4





Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
	O2, abrangendo 3 novas alas hospitalares: Centro de Parto; ala masculina e emergência. Totalizando 8 alas com rede de gases.		
	Migração da modalidade CAPS II para CAPS III, ampliando a extensão do atendimento ofertado, com equipe 24hs.	1	0
	Reequipar o bloco cirúrgico do Hospital Municipal de Açailândia, principalmente com equipamento de suporte de vida (carro de anestesia, monitores, oxímetros e capnógrafos), para melhoria do trabalho de assistência ao paciente no processo cirúrgico.	100,00	100,00
	Realização de educação continuada para a equipe profissional do Hospital Municipal de Açailândia, para atualização dos profissionais quanto ao trabalho hospitalar, na assistência de urgência e emergência, na premissa de um atendimento qualificado e humanizado.	4	4
	Adequação das estruturas físicas e recursos materiais para implementação da sala vermelha no Hospital Municipal de Açailândia.	60,00	100,00
	Implantar a educação continuada no SAMU Açailândia, para atualização contínua sobre as atividades e procedimentos ligadas ao serviço e sobre saúde pública.	1	0





Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
	Adequação das estruturas físicas e recursos materiais para a melhoria do pronto socorro no Hospital Municipal de Açailândia.	80,00	80,00
	Realizar capacitações e oficinas de estudo sobre a atenção psicossocial, com atividades formativas e informativas para os servidores de saúde, para o melhor entendimento da rede a atendimento ao seu público.	2	3
	Construção de uma sala de manipulação de dietas especiais para pacientes internados no Hospital Municipal de Açailândia.	1	0
	Informatização do Hospital Municipal de Açailândia com implantação de sistema integralizado em todos os setores, como forma de consolidar informações, construindo registro histórico dos pacientes e das rotinas produtivas do hospital.	0	0
	Equipar e inaugurar o CAPS AD III; a Unidade de Acolhimento Infanto-juvenil (UAIJ) e a Unidade de Acolhimento Adulto (UAA), ampliando a Rede de Atenção Psicossocial com a abertura de novos espaços de tratamento para pessoas que necessitem desses serviços.	3	0
	Implantar o serviço de Residência Terapêutica para acolher até 10 pessoas em recuperação psicossocial.	1	0





Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
	Elaborar e implantar o projeto de Comunicação Visual no Hospital Municipal de Açailândia, para melhoria no fluxo de pessoas dentro das dependências do hospital.	1	1
	Instalar ala psiquiátrica no Hospital Municipal de Açailândia, com 10 leitos de internação psiquiátrica.	10	0
	Adequação do repouso e vestiário dos profissionais do Hospital Municipal de Açailândia, proporcionando as adaptações necessárias.	2	2
	Instalação e habilitação da Unidade Neonatal com 10 incubadoras de Terapia Intensiva em Neonatologia; 06 incubadoras de Terapia Intermediária em Neonatologia e 04 leitos de Unidade de Cuidados Intermediários Canguru dentro do Hospital Municipal de Açailândia, para monitorar com precisão as situações consideradas mais graves ou os pacientes com alguma descompensação orgânica.	10	0
	Construir um auditório no Hospital Municipal de Açailândia para realização de reuniões, momentos de socialização, capacitações e ações educativas no projeto de educação continuada e no cuidado com o funcionário e com o paciente.	1	1





<b>Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção</b>			
<b>Subfunções</b>	<b>Descrição das Metas por Subfunção</b>	<b>Meta programada para o exercício</b>	<b>Resultados</b>
	Instalar Base Descentralizada do SAMU 192 no Distrito do Piquiá, com o objetivo de garantir a oferta do serviço em tempo adequado, pela ampliação e regionalização do serviço.	1	0
	Renovação de frota do SAMU com reposição de 02 ambulâncias, para manutenção da capacidade produtiva do estabelecimento com a utilização de veículos em plenas condições de uso.	1	0
	Aumentar a abrangência das cirurgias bucomaxilofaciais já existente no município, com atendimentos em traumatologias, atendimento a pacientes com necessidades especiais e a implantação das cirurgias de pacientes fissurados lábio com fissura lábio leporino.	1	2
	Ampliar a oferta de atendimento do Centro de Especialidades Médicas de Açailândia - CEMA, com a abertura de novas especialidades, passando de 17 para 19 especialidades ofertadas, cumprindo o princípio de integralidade dos serviços do SUS, ampliando a oferta de áreas de especialidades para assistência do cidadão.	18	14
	Implantação do Sistema SISREG com perfil solicitante e executante no Centro de Especialidades Médicas de Açailândia, para a marcação de consultas especializadas, exames e retornos.	1	1





Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
	Implantação de sala para pequenos procedimentos no Centro de Especialidades Médicas de Açailândia.	1	1
	Implantar sala de exames no Centro de Especialidades Médicas de Açailândia com oferta inicial de exame preventivo e eletrocardiograma e possibilidade de ampliação do elenco de exames realizados.	2	2
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Elaboração da Relação Municipal de Medicamentos – REMUNE, disponibilizando o documento para consulta da população, nas plataformas de informações do município.	1	0
	Implantação do sistema Hórus na Farmácia Básica do município para gestão da assistência farmacêutica.	1	0
	Implantação das Práticas Integrativas Complementares – PIC's no âmbito municipal.	0	0
	Implantar Centro Especializado em Reabilitação - CER.	0	0
304 - Vigilância Sanitária	Estruturação das normas direcionadoras do trabalho da Vigilância Sanitária com a aprovação do Código Sanitário Municipal e da Lei de Taxas da Vigilância Sanitária.	2	0





<b>Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção</b>			
<b>Subfunções</b>	<b>Descrição das Metas por Subfunção</b>	<b>Meta programada para o exercício</b>	<b>Resultados</b>
	Realizar os sete grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios.	6	6
305 - Vigilância Epidemiológica	Aprimorar os serviços de Vigilância em Saúde com renovação da mobília e informatização dos serviços com a aquisição de equipamentos de informática para melhoria da execução de suas atividades e renovação das estruturas de trabalho, através da compra de 06 armários, 08 mesas de escritório, 08 cadeiras de escritório, 08 computadores e periféricos e 04 impressoras.	50,00	40,00
	Ampliação da cobertura do programa de Agente de Combate às Endemias no município.	70,00	49,41
	Aumentar para, no mínimo, 90% a proporção de pessoas vivendo com HIV/Aids, em tratamento há pelo menos 6 meses, com carga viral suprimida.	90,00	90,00
	Manter os níveis atingidos da meta 90/90/90, no tratamento de HIV (90% de pessoas infectadas diagnosticadas; 90% das pessoas diagnosticadas em tratamento e 90% das pessoas em tratamento com carga viral indetectável).	90,00	90,00
	Ampliar em pelo menos 50% as ações de educação em saúde ofertadas pelo Programa de DST/AIDS como oficinas, palestras e testagem em	8	11





Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
	locais público de grande fluxo de pessoas, passando de 05 ações para 08 ações.		
	Promover assistência médica ao trabalhador com suspeita de agravo à saúde causado pelo trabalho através da implantação da CIST- Comissão Intersocial de Saúde do Trabalhador.	0	0
	Reformar o Centro de Controle de Zoonoses, melhorando suas estruturas para a realização de suas atividades.	1	1
	Manter percentual de 100% no preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho, para, a partir desse registro, realizar diagnóstico situacional visando conhecer a situação epidemiológica real de saúde do trabalhador no município, com implantar rede sentinela no município.	100,00	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Ampliar de 17% para 50% o número de indivíduos com estado nutricional registrado.	50,00	48,52
	Alcançar 80% das crianças menores de 5 anos com a suplementação de micronutrientes (Vitamina A e Ferro).	40,00	36,82
	Reduzir em 10% o percentual de indivíduos adultos com obesidade no município atendidos pela ESF.	24,67	31,25





**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos**

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS,	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	10.948.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.948.000,00
	Capital	160.000,00	82.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	242.000,00
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	3.964.000,00	24.170.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	28.134.000,00
	Capital	320.000,00	77.000,00	250.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	200.000,00	847.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	23.942.000,00	43.772.000,00	1.050.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	68.764.000,00
	Capital	600.000,00	382.000,00	310.000,00	N/A	988.000,00	N/A	N/A	200.000,00	2.480.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	362.000,00	1.675.000,00	300.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	2.337.000,00
	Capital	N/A	11.000,00	N/A	N/A	110.000,00	N/A	N/A	N/A	121.000,00





**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos**

304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	186.000,00	982.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.168.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	880.500,00	5.823.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.704.000,00
	Capital	400.000,00	60.000,00	200.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	660.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	40.000,00	290.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	330.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 25/03/2024.



Documento assinado eletronicamente por **Johnathas de Oliveira Silva**, Secretário Municipal de Saúde, em 27/03/2024 18:04:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).  
A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://eproc.acailandia.ma.gov.br/validar>, informando o código verificador:  
DOC-4163475301171



Neste segundo ano de vigência do Plano Municipal de Saúde (2022-2024), a Programação Anual de Saúde de 2023 traz ações e indicadores de resultados de metas traçadas para este ano, continuando a linha de trabalho estabelecida para o quadriênio, priorizando metas definidas de acordo com as necessidades levantadas. A gestão tem buscado trabalhar com metas exequíveis, afim de guiar o processo de trabalho de forma eficiente e possível, utilizando a estrutura existente e buscando utilizar-se de todas as ferramentas disponíveis em busca de ofertar uma saúde de qualidade para o munícipe Açailandense.

Dentre as metas alcançadas durante este ano, podemos destacar:

- Na Atenção Primária:
  - O aumento da inserção de alunos dos níveis superior e técnico nas atividades da Atenção Primária, o qual possibilita um aumento na produção gerada pelos atendimentos realizados em conjunto com a equipe de Estratégia de Saúde da Família, tanto intra como extra estabelecimento de saúde;
  - O alcance da meta no que tange a Educação continuada dos profissionais de saúde inseridos na Atenção Primária, possibilitando a qualificação profissional, visando uma melhor assistência a saúde da população;
  - O alcance de quase 100% dos Agentes Comunitários de Saúde equipados com Tablets e utilizando o aplicativo E-SUS Território. Cabendo ressaltar que os profissionais que ainda não receberam são aqueles que estão impedidos no momento de exercer as atividades inerentes ao cargo (licença médica ou demais ASO's);
  - Início da oferta de serviços em endodontia em uma Unidade Básica de Saúde (Airan Oliveira - Residencial Tropical), possibilitando o acesso da população a tratamentos de canal, alcançando a meta estipulada para o ano de 2023.
- Na Vigilância em Saúde:
  - A ampliação das ações em saúde no âmbito da prevenção das IST's/AIDS, o qual atingiu sua meta para o ano logo no segundo quadrimestre;
  - A reforma da Unidade de Vigilância em Zoonoses, algo há muito esperado pelos colaboradores daquele estabelecimento. Segue para o ano de 2024 o planejamento para ampliação e adequação do mesmo;





- Na Atenção Especializada:
  - A continuidade das obras de melhorias no Hospital Municipal, executando 100% o projeto de Comunicação Visual do hospital e a finalização da construção do seu auditório, faltando apenas concluir a adequação dos repousos para o alcance das metas que se deseja concluir este ano;
  - O sistema SISREG foi implantado e está funcionando no Centro de Especialidades Médicas para marcação de consultas e exames.
  - Ampliação no número de especialidades médicas disponibilizadas no Centro de Especialidades Médicas de Açailândia, possibilitando o acesso a um total de 14 especialidades, incluindo a realização de pequenos procedimentos, exame de colposcopia e realização de preventivo e eletrocardiograma.
- Na Gestão:
  - O concurso público para provimento de demandas existentes no quadro de trabalhadores da saúde foi concluído no início do segundo quadrimestre com a publicação do seu resultado final e homologação do mesmo;

Além desses resultados positivos alcançados no primeiro quadrimestre de 2023 é preciso destacar que nele também conseguimos manter muitos dos resultados que já havíamos atingido em 2022, mantendo assim a continuidade dos serviços realizados:

- Manter a estrutura da equipe multiprofissional do Programa de Atenção Integral à Saúde da Mulher, com médica obstetra, enfermeira, psicóloga e assistente social;
- Manutenção do percentual de 100% de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho;
- Realização de ações de 06 dos 07 grupos de ações de Vigilância Sanitária consideradas necessárias a todos os municípios, não contemplando apenas o grupo de Processo Administrativo Sanitário;
- Realização de exame preventivo e eletrocardiograma em sala de exames implantada no Centro de Especialidades Médicas.





## 8. INDICADORES DE PACTUAÇÃO INTERFEDERATIVA

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





## 9. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

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

DESPESA TOTAL EM SAÚDE POR FONTE E SUBFUNÇÃO										
Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica										
Corrente	0,00	8.001.624,09	20.373.357,11	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28.374.981,20
Capital	0,00	202.523,00	2.340.899,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.543.422,10
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial										
Corrente	0,00	28.497.544,80	45.905.710,41	947.841,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	75.351.096,23
Capital	0,00	0,00	7.046.337,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.046.337,88





303 - Suporte Profilático e Terapêutico										
Corrente	0,00	819,00	399.492,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400.311,81
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária										
Corrente	0,00	252.255,58	520.096,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	772.351,74
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica										
Corrente	0,00	2.232.411,94	3.906.101,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.138.513,37
Capital	0,00	149.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	149.500,00
306 - Alimentação e Nutrição										
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções										
Corrente	0,00	8.034.612,87	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.034.612,87
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>47.371.291,28</b>	<b>80.491.994,90</b>	<b>947.841,02</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>128.811.127,20</b>





(\* ) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 25/03/2024.

## 9.2. Indicadores financeiros

INDICADORES DO ENTE FEDERADO		Transmissão
Indicador		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	10,40 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	71,50 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	13,55 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	92,77 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	22,44 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	41,78 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.132,08
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	48,29 %





2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,16 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	12,15 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	7,56 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	39,79 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,22 %

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

Data da consulta: 25/03/2024.

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

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	49.400.000,00	49.400.000,00	58.314.040,78	118,04
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	1.700.000,00	1.700.000,00	2.187.410,62	128,67
IPTU	1.700.000,00	1.700.000,00	2.187.410,62	128,67





Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	2.100.000,00	2.100.000,00	2.381.442,70	113,40
ITBI	2.100.000,00	2.100.000,00	2.381.442,70	113,40
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	33.450.000,00	33.450.000,00	32.981.303,57	98,60
ISS	33.450.000,00	33.450.000,00	32.981.303,57	98,60
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	12.150.000,00	12.150.000,00	20.763.883,89	170,90
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	177.144.100,00	177.144.100,00	175.935.320,94	99,32
Cota-Parte FPM	72.000.000,00	72.000.000,00	66.349.151,85	92,15
Cota-Parte ITR	456.600,00	456.600,00	1.269.395,86	278,01
Cota-Parte do IPVA	10.800.000,00	10.800.000,00	9.691.112,85	89,73





Cota-Parte do ICMS	92.487.500,00	92.487.500,00	98.131.097,12	106,10
Cota-Parte do IPI - Exportação	1.400.000,00	1.400.000,00	494.563,26	35,33
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	0,00	0,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>226.544.100,00</b>	<b>226.544.100,00</b>	<b>234.249.361,72</b>	<b>103,40</b>

DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	4.041.000,00	8.220.310,43	8.204.147,09	99,80	8.155.319,53	99,21	7.661.735,37	93,20	48.827,56
Despesas Correntes	3.868.000,00	8.008.787,43	8.001.624,09	99,91	7.952.796,53	99,30	7.459.212,37	93,14	48.827,56
Despesas de Capital	173.000,00	211.523,00	202.523,00	95,75	202.523,00	95,75	202.523,00	95,75	0,00





ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	24.554.000,00	28.924.987,08	28.497.544,80	98,52	28.188.924,41	97,46	26.863.024,64	92,87	308.620,39
Despesas Correntes	23.893.000,00	28.833.770,37	28.497.544,80	98,83	28.188.924,41	97,76	26.863.024,64	93,17	308.620,39
Despesas de Capital	661.000,00	91.216,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	143.000,00	820,00	819,00	99,88	819,00	99,88	819,00	99,88	0,00
Despesas Correntes	120.000,00	820,00	819,00	99,88	819,00	99,88	819,00	99,88	0,00
Despesas de Capital	23.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	186.000,00	282.255,58	252.255,58	89,37	252.255,58	89,37	252.255,58	89,37	0,00
Despesas Correntes	174.000,00	282.255,58	252.255,58	89,37	252.255,58	89,37	252.255,58	89,37	0,00
Despesas de Capital	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	980.500,00	2.478.982,11	2.381.911,94	96,08	2.381.311,94	96,06	2.198.744,13	88,70	600,00
Despesas Correntes	817.000,00	2.289.981,11	2.232.411,94	97,49	2.231.811,94	97,46	2.198.744,13	96,02	600,00
Despesas de Capital	163.500,00	189.001,00	149.500,00	79,10	149.500,00	79,10	0,00	0,00	0,00





ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	11.030.000,00	8.623.370,57	8.034.612,87	93,17	7.837.671,75	90,89	7.632.735,75	88,51	196.941,12
Despesas Correntes	10.730.000,00	8.623.370,57	8.034.612,87	93,17	7.837.671,75	90,89	7.632.735,75	88,51	196.941,12
Despesas de Capital	300.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	40.934.500,00	48.530.725,77	47.371.291,28	97,61	46.816.302,21	96,47	44.609.314,47	91,92	554.989,07

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	47.371.291,28	46.816.302,21	44.609.314,47
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00





(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	47.371.291,28	46.816.302,21	44.609.314,47
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	35.137.404,25		
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)	N/A		
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	12.233.887,03	11.678.897,96	9.471.910,22
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
<b>PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III)*100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)</b>	20,22	19,98	19,04

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





<b>TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
--	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>2</sup>	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2023	35.137.404,25	47.371.291,28	12.233.887,03	2.761.976,81	0,00	0,00	0,00	2.761.976,81	0,00	12.233.887,03
Empenhos de 2022	31.786.231,15	37.745.913,37	5.959.682,22	2.045.613,33	2.783.115,56	0,00	1.894.556,51	151.056,82	0,00	8.742.797,78
Empenhos de 2021	26.137.245,92	35.414.116,26	9.276.870,34	0,00	163.744,51	0,00	0,00	0,00	0,00	9.440.614,85
Empenhos de 2020	20.020.745,29	27.875.247,31	7.854.502,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.854.502,02
Empenhos de 2019	19.404.469,58	26.090.682,47	6.686.212,89	0,00	2.656.765,42	0,00	0,00	0,00	0,00	9.342.978,31





Empenhos de 2018	17.455.548,90	23.767.190,32	6.311.641,42	0,00	924.167,93	0,00	0,00	0,00	0,00	7.235.809,35
Empenhos de 2017	15.372.649,58	29.615.411,55	14.242.761,97	0,00	1.141.128,15	0,00	0,00	0,00	0,00	15.383.890,12
Empenhos de 2016	19.406.867,64	40.624.174,11	21.217.306,47	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.217.306,47
Empenhos de 2015	18.081.855,55	18.103.221,12	21.365,57	0,00	8.368.634,37	0,00	0,00	0,00	0,00	8.389.999,94
Empenhos de 2014	15.964.831,17	22.018.422,33	6.053.591,16	0,00	4.981.577,67	0,00	0,00	0,00	0,00	11.035.168,83
Empenhos de 2013	13.898.155,82	19.180.324,95	5.282.169,13	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.282.169,13

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna "r")</b>	<b>0,00</b>
--	-------------

<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)</b>	<b>0,00</b>
---	-------------





<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XVII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)</b>	<b>0,00</b>
--	-------------

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2023 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>





RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)	79.920.500,00	79.920.500,00	51.252.691,56	64,13
Provenientes da União	78.570.500,00	78.570.500,00	50.931.683,16	64,82
Provenientes dos Estados	1.350.000,00	1.350.000,00	321.008,40	23,78
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS (XXXI)	400.000,00	400.000,00	3.649.276,14	912,32
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)	80.320.500,00	80.320.500,00	54.901.967,70	68,35





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



DESPESAS COM SAÚDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	24.940.000,00	23.080.180,12	22.714.256,21	98,41	22.476.313,06	97,38	21.621.424,17	93,68	237.943,15
Despesas Correntes	24.023.000,00	20.739.280,01	20.373.357,11	98,24	20.149.624,05	97,16	19.312.935,16	93,12	223.733,06
Despesas de Capital	917.000,00	2.340.900,11	2.340.899,10	100,00	2.326.689,01	99,39	2.308.489,01	98,62	14.210,09
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	47.575.000,00	54.625.893,66	53.899.889,31	98,67	53.128.009,10	97,26	50.290.676,52	92,06	771.880,21
Despesas Correntes	44.260.000,00	47.529.553,78	46.853.551,43	98,58	46.104.001,36	97,00	43.266.668,78	91,03	749.550,07
Despesas de Capital	3.315.000,00	7.096.339,88	7.046.337,88	99,30	7.024.007,74	98,98	7.024.007,74	98,98	22.330,14
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	1.430.000,00	550.000,00	399.492,81	72,64	323.778,01	58,87	210.765,55	38,32	75.714,80



Documento assinado eletronicamente por **Johnathas de Oliveira Silva**, Secretário Municipal de Saúde, em 27/03/2024 18:04:37, conforme horário oficial de Brasília, com fundamento no art. 6º, § 1º, do [Decreto nº 8.539, de 8 de outubro de 2015](#).  
A autenticidade do documento pode ser conferida no site <https://eproc.acailandia.ma.gov.br/validar>, informando o código verificador:  
DOC-4163475301171



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



Despesas Correntes	1.200.000,00	550.000,00	399.492,81	72,64	323.778,01	58,87	210.765,55	38,32	75.714,80
Despesas de Capital	230.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	982.000,00	647.518,76	520.096,16	80,32	507.494,40	78,38	507.257,76	78,34	12.601,76
Despesas Correntes	970.000,00	647.518,76	520.096,16	80,32	507.494,40	78,38	507.257,76	78,34	12.601,76
Despesas de Capital	12.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	6.713.500,00	4.679.401,99	3.906.101,43	83,47	3.746.880,93	80,07	3.677.443,95	78,59	159.220,50
Despesas Correntes	5.889.000,00	4.585.110,08	3.906.101,43	85,19	3.746.880,93	81,72	3.677.443,95	80,20	159.220,50
Despesas de Capital	824.500,00	94.291,91	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00





ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE AÇAILÂNDIA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	160.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	160.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	81.800.500,00	83.582.994,53	81.439.835,92	97,44	80.182.475,50	95,93	76.307.567,95	91,30	1.257.360,42





DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	28.981.000,00	31.300.490,55	30.918.403,30	98,78	30.631.632,59	97,86	29.283.159,54	93,55	286.770,71
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	72.129.000,00	83.550.880,74	82.397.434,11	98,62	81.316.933,51	97,33	77.153.701,16	92,34	1.080.500,60
SUORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	1.573.000,00	550.820,00	400.311,81	72,68	324.597,01	58,93	211.584,55	38,41	75.714,80
VIGILÂNCIA SANITÁRIA	1.168.000,00	929.774,34	772.351,74	83,07	759.749,98	81,71	759.513,34	81,69	12.601,76





(XLIV) = (VII + XXXVI)									
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	7.694.000,00	7.158.384,10	6.288.013,37	87,84	6.128.192,87	85,61	5.876.188,08	82,09	159.820,50
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	11.190.000,00	8.623.370,57	8.034.612,87	93,17	7.837.671,75	90,89	7.632.735,75	88,51	196.941,12
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	122.735.000,00	132.113.720,30	128.811.127,20	97,50	126.998.777,71	96,13	120.916.882,42	91,52	1.812.349,49
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	80.320.500,00	83.582.994,53	81.439.835,92	97,44	80.182.475,50	95,93	76.307.567,95	91,30	1.257.360,42





TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	42.414.500,00	48.530.725,77	47.371.291,28	97,61	46.816.302,21	96,47	44.609.314,47	91,92	554.989,07
--	---------------	---------------	---------------	-------	---------------	-------	---------------	-------	------------

FONTE: SIOPS, Maranhão05/02/24 13:25:09

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

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

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

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

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 3.510.444,00	R\$ 0,00
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 1.999.980,00	R\$ 0,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122502100UW - ASSISTÊNCIA FINANCEIRA COMPLEMENTAR AOS ESTADOS, AO DISTRITO FEDERAL E AOS MUNICÍPIOS PARA O PAGAMENTO DO PISO SALARIAL DOS PROFISSIONAIS DA ENFERMAGEM	R\$ 2.688.324,02	R\$ 1.373.793,91
	10301501900UC - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES COMUNITÁRIOS DE SAÚDE	R\$ 5.846.880,00	R\$ 5.846.880,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 9.096.353,68	R\$ 9.096.353,68





10301501921CE <sup>06-06-84</sup> - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 13.262,17	R\$ 13.262,17
1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.000.000,00	R\$ 1.000.000,00
10302501821CD - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA A SAÚDE	R\$ 150.000,00	R\$ 15.000,00
1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 7.000.000,00	R\$ 7.000.000,00
1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 15.912.439,53	R\$ 15.541.642,68
10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 669.047,76	R\$ 669.047,76
10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 100.717,00	R\$ 100.717,00
10305502300UB - TRANSFERÊNCIA AOS ENTES FEDERATIVOS PARA O PAGAMENTO DOS VENCIMENTOS DOS AGENTES DE COMBATE ÀS ENDEMIAS	R\$ 1.640.448,00	R\$ 1.640.448,00
10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 949.925,52	R\$ 949.925,52
10305502320YJ - FORTALECIMENTO DO SISTEMA NACIONAL DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 50.000,00	R\$ 50.000,00
10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 18.400,00	R\$ 18.400,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

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





#### 9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do Recurso	Saldo do Recurso do Exercício Anterior (31/12/2022)	Recursos Direcionados no Exercício Atual Até o Bimestre	Saldo Total
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	44.617,50	0,00	44.617,50
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde	0,00	0,00	0,00





pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020			
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>44.617,50</b>	<b>0,00</b>	<b>44.617,50</b>

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





CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Administração Geral	Descrição das Subfunções/Despesas
0,00	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)
0,00	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)
0,00	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b
0,00	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)
0,00	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)
0,00	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b
0,00	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidação* (f)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)
0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i=(a - d - e)
0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j=(b - f - g - h)
0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k=(i + j)
0,00	Inscrição em 2021 - Saldo de RPs processados (a)
0,00	Inscrição em 2021 - Saldo de RPs não processados (b)
0,00	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b
0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidação* (f)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)
0,00	Saldo até o bimestre - RPs processados i=(a - d - e)
0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados i=(b - f - g - h)
0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k=(i + j)









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





**CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19**

Descrição das Subfunções/Despesas	
Administração Geral	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)
0,00	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)
0,00	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b
0,00	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)
0,00	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)
0,00	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b
0,00	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidação* (f)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)
0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i=(a - d - e)
0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j=(b - f - g - h)
0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k=(i + j)
0,00	Inscrição em 2021 - Saldo de RPs processados (a)
0,00	Inscrição em 2021 - Saldo de RPs não processados (b)
0,00	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b
0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidação* (f)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)
0,00	Saldo até o bimestre - RPs processados i=(a - d - e)
0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados i=(h - f - g - h)
0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k=(i + j)









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

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





CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19

Descrição das Subfunções/Despesas	
Administração Geral	
0,00	Inscrição em 2023 - RPs processados (a)
0,00	Inscrição em 2023 - RPs não processados (b)
0,00	Inscrição em 2023 - Saldo total (c) = a+b
0,00	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)
0,00	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)
0,00	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b
0,00	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Pago (d)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs processados Cancelado (e)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Liquidado* (f)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Pago (g)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2022 - RPs não processados - Cancelado (h)
0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs processados i=(a - d - e)
0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j=(b - f - g - h)
0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2022) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k=(i + j)
0,00	Inscrição em 2021 - Saldo de RPs processados (a)
0,00	Inscrição em 2021 - Saldo de RPs não processados (b)
0,00	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b
0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)
0,00	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)
0,00	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)
0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j=(b - f - g - h)
0,00	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - Saldo Total k=(i + j)









<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE</b>			
<b>ANO</b>	<b>PREVISÃO ATUALIZADA</b>	<b>RECEITAS REALIZADAS</b>	<b>%</b>
2021	R\$ 177.664.100,00	R\$ 174.248.306,19	98,08
2022	R\$ 174.494.400,00	R\$ 211.908.207,72	121,44
2023	R\$ 226.544.100,00	R\$ 234.249.361,72	103,40

<b>DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPs</b>			
<b>ANO</b>	<b>DESPESAS LIQUIDADAS</b>	<b>PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS</b>	<b>VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL</b>
<b>2021</b> Mínimo 15%: R\$ 26.137.245,92	R\$ 35.308.140,94	20,26%	R\$ 9.170.895,02
<b>2022</b> Mínimo 15%: R\$ 31.786.231,15	R\$ 37.119.686,00	17,51%	R\$ 5.333.454,85
<b>2023</b> Mínimo 15%: R\$ 35.137.404,25	R\$ 46.816.302,21	19,98%	R\$ 11.678.897,96





<b>DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO</b>		
<b>ANO</b>	<b>DESPESA EMPENHADA</b>	<b>DESPESA LIQUIDADADA</b>
2021	R\$ 75.676.722,85	R\$ 74.178.013,01
2022	R\$ 80.456.237,53	R\$ 77.875.538,36
2023	R\$ 81.439.835,92	R\$ 80.182.475,50

As receitas adicionais realizadas para financiamento da saúde em 2023 também superaram as receitas dos anos anteriores, apesar de ter uma redução no percentual em relação a previsão, ficando em torno de 68,35% do valor previsto para o exercício.

<b>RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE</b>			
<b>ANO</b>	<b>PREVISÃO ATUALIZADA</b>	<b>RECEITAS REALIZADAS</b>	<b>%</b>
2021	R\$ 64.150.850,00	R\$ 49.768.682,42	77,58
2022	R\$ 67.188.500,00	R\$ 52.581.979,15	78,26
2023	R\$ 80.320.500,00	R\$54.901.967,70	68,35

As despesas empenhadas em 2023 somaram um total de R\$ 128.811.127,20, desses, R\$ 126.998.777,71 foi liquidado, comparando o total de despesas liquidadas neste exercício ao total de 2022, corresponde a um aumento de 10,44% de um ano para o outro. De 2021 para 2022, esse aumento foi de 5,03%.

Com este percentual maior de aumento de despesas em 2023, conseguimos atingir melhores números de produção em diferentes setores da saúde, conforme demonstrado no item 4 – Dados da Produção de Serviços no SUS desse relatório.





Em relação as despesas com saúde por habitante, em 2023 houve um pequeno aumento de 6,47% na aplicação de recursos.

	<b>DOTAÇÃO ATUALIZADA</b>	<b>DESPESAS LIQUIDADAS</b>	<b>DESPESA TOTAL COM SAÚDE, EM R\$/HAB, SOB A RESPONSABILIDADE DO MUNICÍPIO, POR HABITANTE</b>
2021	R\$ 117.589.560,18	R\$ 109.486.153,95	R\$ 989,41
2022	R\$ 121.665.777,00	R\$ 114.995.224,36	R\$ 1.063,30
2023	R\$ 132.113.720,30	R\$ 126.998.777,71	R\$ R\$ 1.132,08

Houve apenas um recurso direcionado para ações de combate ao covid-19, no valor de R\$ 44.617,50 sendo este saldo do exercício anterior (até 31/12/2022) como demonstrados em quadros anteriores. No entanto, não houve despesa diretamente relacionada a COVID-19 no exercício de 2023.





## 10. AUDITORIAS

A última auditoria externa realizada no município foi em 2016 pelo DENASUS.

Sobre o monitoramento e controle das ações e gastos, o município conta com o serviço da Unidade de Auditoria, Regulação, Controle e Avaliação que tem por função regular, controlar, auditar e avaliar as ações e serviços de saúde oferecidos pela Secretaria Municipal de Saúde, triando esses serviços conforme a sua natureza, grau de urgência e possibilidade de realização, harmonizando o fluxo de oferta e demanda. Esta unidade controla o fluxo de marcação de exames, consultas especializadas e cirurgias eletivas, mantendo o equilíbrio do número de vagas pactuadas x marcadas, mantendo-se dentro do planejamento orçamentário e financeiro do município.

Contamos também com o serviço de controladoria da Prefeitura Municipal de Açailândia e os controles internos de monitoramento, avaliação e execução realizados pela equipe de Gestão do SUS, como forma de acompanhar o trabalho afim de que ele ocorra conforme planejamento e dispositivos legais.

A gestão do SUS no município procura trabalhar com transparência em seus atos, apresentando seu trabalho através dos instrumentos de gestão para o Conselho Municipal de Saúde e para a população, ficando a disposição de consulta para quaisquer interessados em realizar a fiscalização social necessária e de direito.





## 11. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

Este Relatório Anual de Gestão consolida todos os resultados alcançados durante o exercício de 2023, apresentando a situação do quadro de metas estabelecidas no Plano Municipal de Saúde, dados demográficos e de morbidade hospitalar, dados de produção, estruturas de atendimento no SUS e execução orçamentária e financeira do ano de 2023 para se prestar serviços de saúde para a população de forma gratuita e com qualidade.

Os dados apresentados são analisados como forma de avaliação do trabalho realizado na prestação de serviços no SUS, avaliando seus resultados e efeitos na população, prestando contas do que está sendo feito e gasto, realimentando os sistemas de gestão para atualização do planejamento, sempre mantendo esse instrumento adequado à realidade e necessidades atuais da população e as condições das estruturas do SUS e suas possibilidades.

O Plano Municipal de Saúde para o quadriênio 2022-2025 traz 72 metas de trabalho elaboradas em colaboração entre gestão do SUS, equipe de trabalho e população. Essas metas tem seus indicadores de resultados distribuídos nos quatro de vigência do plano, sendo trabalhados conforme a Programação Anual de Saúde e as necessidades e realidade que vão se apresentando ao longo de cada ano.

Para 2023 havia previsão de resultados a serem atingidos de forma integral ou parcial em 55 metas, mas de acordo com o acompanhamento do desenvolvimento do trabalho no SUS, as situações e necessidades de saúde avaliadas, como em todo ciclo de planejamento, em que há também a execução, monitoramento e controle que alimentam esse planejamento, houve a necessidade de fazer ajustes no plano de trabalho, priorizando algumas demandas e situações consideradas mais urgentes.

Outras atividades realizadas que não estavam previstas no plano de metas aquisição de novos equipamentos para algumas Unidades Básicas de Saúde, inclusive da Zona Rural. Também foram abertas 11 novas equipes de Saúde Bucal, ampliando a oferta deste serviço no município.

Em 2023 também foi realizada a 15ª Conferência Municipal de Saúde pelo Conselho Municipal de Saúde, com a participação da Secretaria Municipal de Saúde e da sociedade. Foi inaugurada a Unidade Castramóvel, promovendo a castração de animais de pequeno porte para a população. A partir do trabalho realizado pelo COAPES em





parceria com a faculdade de medicina instalada no município, foi aprovada a implantação de Residência Médica nas áreas de pediatria, clínica médica e medicina da família e comunidade em Açailândia, a ser iniciada em 2023, reforçando mais uma vez que essa parceria tem gerado bons frutos com a abertura de campos de prática para os estudantes de medicina inseridos nas Unidades Básicas de Saúde programadas para receber esses alunos, que já demonstram um aumento em seu número de atendimentos, além dessas UBS, o Hospital Municipal de Açailândia também é outro campo de prática desses estudantes.

Também durante o ano de 2023, foram iniciadas as obras de construção do Centro Especializado em Reabilitação (CER IV) e de uma Unidade Básica de Saúde no Jardim Aulídia e reestruturação da Unidade Básica de Saúde São Francisco (que estava fechada por questões estruturais) todas com previsão de inauguração para o ano de 2024.





## 12. RECOMENDAÇÕES PARA O PRÓXIMO EXERCÍCIO

O processo de planejamento de Gestão do SUS é um ciclo que deve ser alimentado frequentemente a partir das avaliações de contextos, de situações de saúde, de necessidades e oportunidades.

Para isso é preciso monitorar de perto o trabalho que vem sendo realizado e seus resultados, abastecendo-o de forma favorável à sua manutenção e melhoria.

Algumas metas do PMS tiveram seus trabalhos para realização iniciados em 2023 e espera-se dar prosseguimento e até mesmo concluir algumas em 2024, através do esforço de trabalho da gestão e da equipe de trabalho do SUS.

Entre elas estão a implementação do Plano de Educação Permanente para os profissionais de saúde do município, com a publicação da Portaria nº 214/22-SEMUS, de 04/11/2022, que dispõe sobre o funcionamento do Núcleo de Educação Permanente em Saúde – NEPS, no âmbito da Secretária Municipal de Saúde do município de Açailândia – Maranhão, seu regimento interno já foi formulado e espera-se que em 2023, possamos dar continuidade à formação da equipe de integração desse núcleo e a realização das atividades fins do mesmo.

Outro ponto de valorização dos profissionais da saúde que está incluso no PMS e espera-se atingir em 2024 é a implantação do Plano de Cargos, Carreiras e Salários dos Servidores de Saúde do Município, algumas reuniões para discussão e formulação do documento já foram realizadas e espera-se cumprir a meta até o final do segundo semestre de 2024.

Já a inclusão do profissional intérprete de libras em diversos setores do SUS, melhorando o processo de acessibilidade da comunidade surda aos seus serviços, outra meta esperada para 2023 (segundo semestre), tem como proposta inicial para sua concretização a realização de processo seletivo simplificado para a admissão desses profissionais. A mesma não foi alcançada em 2023, porém espera-se que, no ano de 2024 a mesma venha ser atingida, tendo em vista que conta com o apoio do Conselho Municipal de Saúde neste pleito.

O processo de habilitação, junto ao Ministério da Saúde, do Centro de Parto Normal de Açailândia foi trabalhado em 2022, reunindo todos os requisitos necessários para cadastrar a proposta de habilitação, mas com a mudança de gestão do governo





federal, esse processo está paralisado devido a ausência de portaria que reja toda a Rede Materna e Infantil (Rede Cegonha). A previsão de publicação de nova portaria pelo Ministério da Saúde era para o ano de 2023, porém, até o início de 2024, a portaria ainda não havia sido publicada.

Para 2024 também planeja-se concluir a construção de uma Unidade Básica de Saúde no bairro Jardim Aulídia, proposta já aprovada pelo Ministério da Saúde, bem como concluir também o Centro Especializado em Reabilitação (CER IV).

Recomenda-se também a inauguração e habilitação do CAPS AD III, Leitos de UTI Neonatal, Residência Terapêutica e Implantação dos leitos de psiquiatria no Hospital Municipal.

As demais recomendações para o próximo exercício se traduzem na busca pelo fortalecimento dos serviços de saúde no SUS, através da continua melhoria de suas estruturas e capacitação dos seus profissionais, mantendo esse olhar de gestão que acompanha de perto o trabalho desenvolvido, a realização das metas, sua avaliação e atualizando o plano de trabalho de acordo com os contextos que vai encontrando, com as necessidades e oportunidades de saúde.

---

**Johnathas de Oliveira Silva**  
Secretário Municipal de Saúde  
Açailândia/MA

