

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: MARANHÃO  
MUNICÍPIO: FERNANDO FALCÃO

# **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022**

MARIA RELMA SANTOS FERREIRA  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

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

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Covid-19 Repasse União
- 8.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.6. Covid-19 Repasse Estadual

## 9. Auditorias

## 10. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	MA
<b>Município</b>	FERNANDO FALCÃO
<b>Região de Saúde</b>	Barra do Corda
<b>Área</b>	3.506,45 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	10.559 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	4 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 22/06/2022

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE FERNANDO FALCAO
<b>Número CNES</b>	6595766
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	01612667000108
<b>Endereço</b>	RUA ANTONIO PEREIRA SANTIAGO 420 PREDIO
<b>Email</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>Telefone</b>	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 22/06/2022

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	ADAILTON FERREIRA CAVALCANTE
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	MARIA RELMA SANTOS FERREIRA
<b>E-mail secretário(a)</b>	mariarelma@hotmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	99981452867

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

Data da consulta: 22/06/2022

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	03/1997
<b>CNPJ</b>	11.163.577/0001-30
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	MARIA RELMA SANTOS FERREIRA

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

Data da consulta: 22/06/2022

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 20/06/2022

## 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Barra do Corda

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ARAME	3044.801	32825	10,78
BARRA DO CORDA	7962.428	88895	11,16
FERNANDO FALCÃO	3506.445	10559	3,01
GRAJAÚ	7407.824	70692	9,54
ITAIPAVA DO GRAJAÚ	1540.286	16158	10,49
JENIPAPO DOS VIEIRAS	1507.458	17123	11,36

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

## 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	LEI	
<b>Endereço</b>	POV BURITI 0 casa centro	
<b>E-mail</b>	osvaldopessoa8@gmail.com	
<b>Telefone</b>	9934241011	
<b>Nome do Presidente</b>	OSVALDO PESSOA CAVALCANTE	
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	1
	<b>Governo</b>	1
	<b>Trabalhadores</b>	2
	<b>Prestadores</b>	1

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

Ano de referência: 202106

### • Considerações

A Secretaria Municipal de Saúde de Fernando Falcão/MA (SEMUS) apresenta o 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022 (RDQA), onde são demonstradas as ações e serviços de saúde realizadas no município, no período de janeiro a abril de 2022.

O RDQA tem objetivos específicos:

- ü Inserir os resultados alcançados por meta no 1º quadrimestre do ano corrente;
- ü Possibilitar, ao CMS, uma avaliação qualificada sobre o RDQA, com base na disponibilização de série histórica de indicadores.
- ü Dar transparência à execução das ações programadas, bem como à alocação dos recursos financeiros.
- ü Permitir o monitoramento da execução física, orçamentária e financeira

Algumas informações demonstradas poderão sofrer alteração, tendo em vista a data da coleta e posterior atualização de dados nos sistemas oficiais nacional, estadual e municipal.

As informações referentes a lei, composição e endereço do Conselho Municipal de Saúde-CMS de Fernando Falcão/MA extraídas pelo Sistema Digisus estão equivocadas.

O número correto de conselheiros por segmento está retratado abaixo:

- 02(dois) representantes de Usuários;
- 02 (dois) representantes do Governo Municipal e Prestadores de Saúde;
- 04 (quatro) representantes de Trabalhadores da Saúde.

O município é administrado pela prefeita Raimunda da Silva Almeida (2021-2024).

A distribuição da população por municípios está demonstrada no quadro a seguir:

<b>REGIÃO</b>	<b>MUNICÍPIOS</b>	<b>POPULAÇÃO GERAL 2016</b>	<b>POPULAÇÃO INDÍGENA</b>
<b>BARRA DO CORDA</b>	<b>Arame</b>	<b>32.825</b>	<b>4.744</b>
	<b>Barra do Corda</b>	<b>88.895</b>	<b>5.352</b>
	<b>Fernando Falcão</b>	<b>10.559</b>	<b>3.403</b>
	<b>Grajau</b>	<b>70.692</b>	<b>5.397</b>
	<b>Itaipava do Grajau</b>	<b>16.158</b>	<b>1.260</b>
	<b>Jenipapo dos Vieiras</b>	<b>17.123</b>	<b>7.367</b>
<b>TOTAL</b>		<b>236.252</b>	<b>27.523</b>

Fonte: IBGE (estimativa 2021)

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

A Secretaria Municipal de Saúde de Fernando Falcão/MA (SEMUS) apresenta o 1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2022 (RDQA), onde são demonstradas as ações e serviços de saúde realizadas no município, no período de janeiro a abril de 2022.

Este relatório apresenta e identifica características da Gestão, refere-se à execução orçamentária e financeira a partir de informações oriundas do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde - SIOPS-; exibe auditorias realizadas em fase de execução e/ou realizadas. Como informação complementar foram inseridas visitas técnicas. Traz também informações sobre a rede física de serviços de saúde, a partir dos registros do Sistema Nacional de Cadastros e Estabelecimentos de Saúde - SCNES-. Traz a exposição de indicadores de saúde a serem pactuados nas Comissões Intergestores (CIR e CIB).

### 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	604	576	1180
5 a 9 anos	564	534	1098
10 a 14 anos	581	536	1117
15 a 19 anos	624	526	1150
20 a 29 anos	1072	1009	2081
30 a 39 anos	755	663	1418
40 a 49 anos	548	512	1060
50 a 59 anos	375	317	692
60 a 69 anos	225	210	435
70 a 79 anos	108	112	220
80 anos e mais	51	57	108
<b>Total</b>	<b>5507</b>	<b>5052</b>	<b>10559</b>

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

Data da consulta: 22/06/2022.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
Fernando Falcão	250	250	235

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

Data da consulta: 22/06/2022.

#### 3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	29	30	20	19	16
II. Neoplasias (tumores)	3	1	4	2	1
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	2	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	12	8	4	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1	-	-
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	3	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	5	5	6	4	11
X. Doenças do aparelho respiratório	22	34	35	13	34
XI. Doenças do aparelho digestivo	12	7	9	8	15
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	4	3	3	1	14
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	-	-	-	3

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	7	3	12	5	9
XV. Gravidez parto e puerpério	63	52	50	11	15
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	6	5	2	3	2
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	2	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	2	1	2	6
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	24	17	28	9	20
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	1	-	1
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>179</b>	<b>174</b>	<b>185</b>	<b>82</b>	<b>156</b>

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

Data da consulta: 22/06/2022.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	7	3	5
II. Neoplasias (tumores)	3	4	8
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	3	6	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	2	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	17	13	12
X. Doenças do aparelho respiratório	4	7	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	2	6
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	1	1
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	-	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	7
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	3	-	5
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	2	5	6
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>47</b>	<b>47</b>	<b>70</b>

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

Data da consulta: 22/06/2022.



- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população do município de Fernando Falcão estimada pelo IBGE (2021), é de 10.559 habitantes. Na distribuição por sexo e faixa etária, percebe-se discreta predominância para o sexo masculino (5.507), que representa 52,2%, da população, com predomínio nas faixas etárias de 20 a 39 anos (1.087), destacando a maior força de trabalho. A população feminina aparece em menor número (5.052), 47,8% da população, com predominância nas faixas etárias de 20 a 39 anos, 1.672 mulheres.

O Número de Nascidos Vivos, tendo como referência o ano de 2020, foi de 235 NV.

As principais causas de internação hospitalar de residentes, ocorridas no primeiro quadrimestre de 2022, conforme capítulo CID-10, foram por algumas doenças do Aparelho Respiratório, 28 casos, 22,76%, do total de 123 internações, seguidas de Lesões envenenamento e algumas outras consequências causas externas, 16 casos, ou seja 13,00% e por doenças do aparelho digestivo, 14 casos, 11,38% do total.

Sugere-se que a principal causa das doenças do aparelho respiratório as SARS, evidenciadas ainda pela Pandemia do Coronavírus.

A mortalidade de residentes, por grupo de causas, segundo capítulo CID-10, extraída do Sistema DIGISUS, tendo como referência o ano de 2020, apresenta as doenças do aparelho circulatório 12 casos, 17,14%, como principal causa de óbitos do total de 70 óbitos no período, seguidas por doenças do aparelho respiratório (9), 12,85% e as doenças Endócrinas, Nutricionais e Metabólicas (8), 11,42% e as Neoplasias (nessa ordem, representaram as causas de óbitos mais prevalentes no município.

Vale ressaltar que a atualização dos valores relativos ao último período ocorre simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS. Dessa forma os valores aqui estão atualizados.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	17.002
Atendimento Individual	3.185
Procedimento	6.503
Atendimento Odontológico	1.092

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

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

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	93	43518,50
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>93</b>	<b>43518,50</b>

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

Data da consulta: 22/06/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

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

Não há informações cadastradas para o período

### 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	278	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	16530	48777,35	-	-
03 Procedimentos clínicos	98468	818351,84	93	43518,50
04 Procedimentos cirúrgicos	1853	53921,40	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	40140	337176,00	-	-
<b>Total</b>	<b>157269</b>	<b>1258226,59</b>	<b>93</b>	<b>43518,50</b>

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

Data da consulta: 22/06/2022.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	63	-
<b>Total</b>	<b>63</b>	<b>-</b>

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

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 22/06/2022.

#### • Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

##### DADOS DA PRODUÇÃO DOS SERVIÇOS DO SUS ATENÇÃO PRIMÁRIA

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	17.002
Atendimento Individual	3.185
Procedimento	6.503
Atendimento Odontológico	1.092
<b>total</b>	<b>27.782</b>

O quadro demonstra informações extraídas do Sistema de informação em Saúde para a Atenção Básica à SISAB no ano 2021, totalizando 27.782 procedimentos.

A produção de urgência e emergência por grupos de procedimentos, realizada no 1º quadrimestre 2022, totalizou 93 AIHs pagas. A Produção de Atenção Ambulatorial Especializada por Grupos de Procedimentos foi assim informada: Ações de promoção e prevenção em saúde: 278 ações, Procedimentos com finalidade diagnóstica: 16.530; Procedimentos Clínicos: 98.468; Procedimentos Cirúrgicos: 1.853; Ações Complementares da Atenção à Saúde: 40.140, totalizando 157.269 ações. Informações do Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS), relativas ao ano 2021.

A Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos, realizou 63 Ações de promoção e prevenção em saúde

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	5	5
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE ABASTECIMENTO	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	2	2
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</b>	<b>11</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: 22/06/2022.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	11	0	0	11
<b>Total</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>11</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: 22/06/2022.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

#### • Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

Os estabelecimentos de saúde com gestão municipal apresentam a produção assistencial em saúde, através de estabelecimentos de saúde da rede própria (Rede Municipal de Saúde) e no âmbito complementar através de firmamentos de convênios/contratos com estabelecimentos de saúde públicos/filantrópicos/privados.

De acordo com os Tipos de Estabelecimentos, apresentam-se elencados abaixo os estabelecimentos sob Gestão Municipal, a saber:

- 01 Secretaria Municipal de Saúde de Fernando Falcao (SEMUS);
- 01 Coordenação de Vigilância Sanitária;
- Unidades Básicas de Saúde: 05; sendo 05 Unidades Básicas Saúde da Família; 03 UBSI Unidade Básica de Saúde Indígena;
- 01 Farmácia Básica;
- 01 Hospital Municipal;
- 01 Laboratório de Análises Clínicas;

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	1	0	4	36
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	9	6	22	55	3
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/06/2022.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	0	2	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	18	39	42	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	2	0	0	0	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	71	84	101	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/06/2022.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A força de trabalho na SEMUS de Fernando Falcão é composta por 118 servidores de diversas categorias cadastrados no CNES, sendo;

Contratos Temporários e cargos em comissão: 95 servidores;  
Estatutários e Empregados Públicos: 41



## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

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

**DIRETRIZ Nº 1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar.**

**OBJETIVO Nº 1.1** - OBJETIVOS 1.1: Garantir acesso dos usuários aos serviços de saúde, aprimorando a política de atenção básica e especializada, ambulatorial e hospitalar.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. 1. Fortalecer o Estado Democrático de Direito, fundamentado na soberania, na cidadania, na dignidade da pessoa humana, nos valores sociais do trabalho e da livre iniciativa e no pluralismo político;	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual		0,00	100,00	25	Proporção	25	100,00
2. 2. Fornecer mais suporte com assistência médica e medicação para a população indígena e geral do município;	Assistência médica e medicação para a população indígena.	Percentual			100,00	25	Percentual	25	100,00
3. 4. Capacitação para os profissionais de saúde para melhorar o atendimento do usuário;	Capacitação para os profissionais de saúde	0			100,00	25	Percentual	25	100,00
4. 6. Desenvolver atividades educativas junto aos usuários e ofertar mais informações;	Promoção da Educação em Saúde	Proporção			100,00	25	Proporção	25	100,00
5. 7. Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus.	Assistência farmacêutica na atenção básica com apoio da vigilância em saúde em decorrências a casos da Covid - 19.	Percentual			100,00	25	Percentual	25	100,00
6. 8. Garantir em tempo oportuno a dispensação dos medicamentos para a população identificada de risco frente a Pandemia do Coronavírus	Assistência farmacêutica	Proporção			100,00	25	Proporção	25	100,00

**DIRETRIZ Nº 2 - Promover o cuidado integral às pessoas nos ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero, orientação sexual, raça/etnia, situações de vulnerabilidade, as especificidades e a diversidade na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção à saúde.**

**OBJETIVO Nº 2.1** - Garantir cuidado integral aos munícipes conforme os ciclos de vida e especificidades e a diversidade na atenção básica, e nos serviços da rede de atenção à saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Garantir cuidado integral aos munícipes dos grupos de risco frente ao Coronavírus, a exemplo de idosos; pessoas com doenças respiratórias (Asma, Bronquite); fumantes; diabéticos; hipertensos; obesos; oncológicos e com HIV.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Proporção			100,00	25	Proporção	25	100,00
2. Garantir orientações às gestantes, puérperas e crianças menores de 2 anos sobre o contexto da pandemia de Covid-19.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual		0,00	100,00	25	Percentual	25	100,00
3. Fornecer transporte nas áreas rurais para melhor atendimento médico, como a dificuldade de realização de exames laboratoriais entre outros;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	25	Índice	22	88,00
4. Integração e melhoria na comunicação entre as demais secretarias e Conselho Tutelar para agilizar a solução de problemas apresentados pelos profissionais de Saúde;	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	0			100,00	25	Proporção	20	80,00
5. Implementar ações na prevenção da violência doméstica e abuso sexual de crianças e adolescentes;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Percentual			100,00	25	Percentual	20	80,00
6. Adotar medidas de prevenção do alcoolismo na população jovem, como a fiscalização constante de estabelecimentos comerciais e acionando o Conselho Tutelar, com a imposição de multas e/ou fechamento dos estabelecimentos;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			100,00	25	Percentual	25	100,00
7. Firmar parceria com a Secretaria de Administração para acompanhamento digital no combate e conscientização do uso de drogas ilícitas nas redes sociais oficiais do município;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			100,00	25	Proporção	15	60,00

**DIRETRIZ Nº 3 - Melhorar o padrão de gasto, qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do SUS.**

**OBJETIVO Nº 3.1** - Garantir o padrão de gasto, qualificar o financiamento tripartite e os processos de transferência de recursos, na perspectiva do financiamento estável e sustentável do SUS



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Ampliação do Hospital para realização de partos normais e cesarianas, devido a carência dessa assistência no município;	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	0			100,00	25	Proporção	12	48,00
2. Buscar parcerias entre as esferas de governo recursos para manutenção do Hospital Municipal;	Recursos de Manutenção em Saúde	0			10.000	25	Número	25	100,00
3. Implementação da Assistência Farmacêutica no abastecimento da Farmácia Básica permanente;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			100,00	25	Percentual	25	100,00
4. Implementação de ações voltadas para as doenças crônicas mais prevalentes no município;	Educação em Saúde	0			100,00	25	Percentual	25	100,00
5. Aquisição de uma ambulância de uso exclusivo para a área indígena, centralizada na Aldeia Escalvado;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Proporção			100,00	25	Proporção	15	60,00
6. Implantação de Academias de Saúde;	Educação Física na Saúde	0			4	25	Número	25	100,00
7. Buscar parceria com a Secretaria de Agricultura a produção de alimentos (frutas, hortaliças, verduras etc), agricultura familiar;	Saúde Nutricional	0			100,00	25	Proporção	25	100,00
8. Buscar parceria com as Secretarias de Infraestrutura, Meio Ambiente e Educação para revitalização (limpeza e conservação) da Lagoa Azul na sede do município.	Municípios com dados somente de cadastro e controle da oferta de água para consumo humano	Proporção			100,00	25	Proporção	15	60,00
9. 12. Solicitar abertura de Crédito Extraordinário na Lei Orçamentária Anual de 2020 para execução dos recursos destinados ao enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			80,00	25	Razão	23	92,00
10. Monitorar o padrão de investimentos das transferência de recursos financeiros e materiais oriundos da Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão e do Ministério da Saúde.	investimentos das transferência de recursos financeiros	0			100,00	25	Proporção	25	100,00

**DIRETRIZ Nº 4 - Aprimorar e implantar as Redes de Atenção à Saúde nas regiões de saúde, com ênfase na articulação da Rede de Urgência e Emergência, RedeCegonha, Rede de Atenção Psicossocial, Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência, e da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas.**

**OBJETIVO Nº 4.1 - Garantir a qualificação dos serviços de saúde conforme as Redes de Atenção à Saúde.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Implementação de ações voltadas para as doenças crônicas mais prevalentes no município;	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	25	Percentual	20	80,00
2. Propor uma colaboração com a Secretaria de Administração para a criação de um quadro semanal esclarecendo sobre os problemas de Saúde Mental nas Redes Sociais (Instagram, Facebook), com a colaboração dos profissionais da área;	Comunicação e Divulgação dos Serviços de Saúde	0			100,00	25	Índice	25	100,00
3. Incrementar campanhas presenciais e digitais sobre a importância da vacinação da Covid 19, evitando assim sequelas outras além dos distúrbios em Saúde Mental, observando aí os jovens em idade pré-vestibular;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	25	Percentual	25	100,00
4. 5. Ampliar uma UBS na sede do município para reabilitação de usuários que tiveram sequelas pós Covid ou com sérios problemas em Saúde Mental;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100	25	Número	14	56,00

**DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.**

**OBJETIVO Nº 5.1** - Garantir o controle social no município e implementar os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Identificar e mobilizar rapidamente pessoas em situação de risco, além de investigar e documentar injustiças com pessoas e comunidade;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	25	Proporção	25	100,00
2. Intensificar a garantia dos direitos à saúde da população indígena;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	25	Percentual	25	100,00
3. Concluir a Casa de Apoio da Equipe de Saúde da Aldeia Porquinhos	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100	1	Número	25	999,99
4. Garantir a participação do Controle social nas pactuações e execuções das ações de combate ao Coronavírus.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	25	Percentual	25	100,00
5. Fazer uso da mídia local para divulgação dos dados e informações da Pandemia do Coronavírus para a população.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	25	Percentual	25	100,00

**DIRETRIZ Nº 6 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.**

**OBJETIVO Nº 6.1** - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população, considerando os determinantes sociais, por meio das ações de Vigilância em Saúde.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado do Quadrimestre	% meta alcançada
1. Contratar empresa especializada para recolhimento e destino dos materiais perfurocortantes do lixo hospitalar	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Número			1	25	Número	25	100,00

2. Implantação de um Matadouro Público para facilitar a fiscalização da carne consumida no município, além da questão de Saúde coletiva;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	Número			1	25	Número	25	100,00
3. Implantar uma Rede de frio, Placas solares e reforma da UBS do Sítio dos Arrudas;	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	Número			1	25	Número	25	100,00
4. Acompanhar diariamente os usuários em situação de isolamento domiciliar.	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	0			100,00	25	Percentual	25	100,00
5. Atender as recomendações dos órgãos de controle quanto ao funcionamento dos Consultórios Odontológicos em face à Covid-19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	0			100,00	25	Proporção	25	100,00
6. Garantir orientações quanto à qualidade e segurança do uso do álcool a 70% e máscaras em face à Covid-19.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			100,00	50	Proporção	25	50,00
7. Emitir diariamente Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			100,00	50	Percentual	15	30,00
8. Notificar e investigar, em tempo oportuno, 100% dos casos de Coronavírus	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			100,00	35	Proporção	22	62,86
9. Acompanhar oportunamente, 100% dos óbitos suspeitos por Coronavírus.	Número de Óbitos por Covid -19	0			100,00	25	Índice	25	100,00
10. Monitorar o comportamento dos casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão	Vigilância em Saúde	0			100,00	25	Proporção	25	100,00
11. Garantir as notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação SIVEP GRIPE e E-SUS VE.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			100,00	25	Proporção	25	100,00
12. Garantir informações dos usuários internados com COVID19 aos familiares/responsáveis	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			100,00	25	Razão	25	100,00
13. Implantar um sistema de tratamento de água para consumo humano. Implantar o VIGISOLO e o VIGIÁGUA	Municípios com dados somente de cadastro e controle da oferta de água para consumo humano	0			100,00	25	Percentual	12	48,00
14. Garantir orientações gerais para prevenção e controle do Coronavírus nos serviços de hotelaria e congêneres;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			100,00	25	Percentual	25	100,00
15. Garantir orientações em relação ao manejo de óbitos/corpos em domicílio, nos serviços da Atenção Primária a Saúde, espaços públicos e funerárias após a mortuário período da pandemia de Covid-19;	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			100,00	25	Proporção	25	100,00
16. Garantir a execução das ações do Plano de Contingência enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			100,00	25	Proporção	25	100,00
17. Implementar a Rede de Atenção à Saúde municipal para atender ao perfil epidemiológico da Pandemia do Coronavírus; 2.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100	25	Número	25	100,00
18. Investir nas ações da Rede de Atenção as Urgências para o atendimento das demandas da Pandemia do Coronavírus	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	0			100,00	25	Razão	23	92,00
19. Atender 100,00% dos Protocolos do Ministério da Saúde para o enfrentamento da Pandemia do Coronavírus.	Municípios com dados de cadastro, controle e vigilância	0			100,00	25	Proporção	21	84,00

**Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção**

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	4. Capacitação para os profissionais de saúde para melhorar o atendimento do usuário;	25,00
122 - Administração Geral	1. Fortalecer o Estado Democrático de Direito, fundamentado na soberania, na cidadania, na dignidade da pessoa humana, nos valores sociais do trabalho e da livre iniciativa e no pluralismo político;	25,00
	Contratar empresa especializada para recolhimento e destino dos materiais perfurocortantes do lixo hospitalar	25
	Identificar e mobilizar rapidamente pessoas em situação de risco, além de investigar e documentar injustiças com pessoas e comunidade;	25,00
	Implementação de ações voltadas para as doenças crônicas mais prevalentes no município;	20,00
	Ampliação do Hospital para realização de partos normais e cesarianas, devido a carência dessa assistência no município;	12,00
	Garantir cuidado integral aos munícipes dos grupos de risco frente ao Coronavírus, a exemplo de idosos; pessoas com doenças respiratórias (Asma, Bronquite); fumantes; diabéticos; hipertensos; obesos; oncológicos e com HIV.	25,00
	Garantir orientações às gestantes, puérperas e crianças menores de 2 anos sobre o contexto da pandemia de Covid-19.	25,00
	Implantação de um Matadouro Público para facilitar a fiscalização da carne consumida no município, além da questão de Saúde coletiva;	25
	Intensificar a garantia dos direitos à saúde da população indígena;	25,00
	Propor uma colaboração com a Secretaria de Administração para a criação de um quadro semanal esclarecendo sobre os problemas de Saúde Mental nas Redes Sociais (Instagram, Facebook), com a colaboração dos profissionais da área;	25,00
	Buscar parcerias entre as esferas de governo recursos para manutenção do Hospital Municipal;	25
	4. Capacitação para os profissionais de saúde para melhorar o atendimento do usuário;	25,00
	Implantar uma Rede de frio, Placas solares e reforma da UBS do Sitio dos Arrudas;	25
	Concluir a Casa de Apoio da Equipe de Saúde da Aldeia Porquinhos	25
	Incrementar campanhas presenciais e digitais sobre a importância da vacinação da Covid 19, evitando assim sequelas outras além dos distúrbios em Saúde Mental, observando aí os jovens em idade pré-vestibular;	25,00
	Implementação da Assistência Farmacêutica no abastecimento da Farmácia Básica permanente;	25,00
	Fornecer transporte nas áreas rurais para melhor atendimento médico, como a dificuldade de realização de exames laboratoriais entre outros;	22,00
	6. Desenvolver atividades educativas junto aos usuários e ofertar mais informações;	25,00
	Garantir a participação do Controle social nas pactuações e execuções das ações de combate ao Coronavírus.	25,00
	5. Ampliar uma UBS na sede do município para reabilitação de usuários que tiveram sequelas pós Covid ou com sérios problemas em Saúde Mental;	14
	Implementação de ações voltadas para as doenças crônicas mais prevalentes no município;	25,00
	Integração e melhoria na comunicação entre as demais secretarias e Conselho Tutelar para agilizar a solução de problemas apresentados pelos profissionais de Saúde;	20,00
	7. Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus.	25,00
Atender as recomendações dos órgãos de controle quanto ao funcionamento dos Consultórios Odontológicos em face à Covid-19	25,00	
Fazer uso da mídia local para divulgação dos dados e informações da Pandemia do Coronavírus para a população.	25,00	

<b>Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção</b>		
<b>Subfunções da Saúde</b>	<b>Descrição das Metas por Subfunção</b>	<b>Meta programada para o exercício</b>
	Aquisição de uma ambulância de uso exclusivo para a área indígena, centralizada na Aldeia Escalvado;	15,00
	Implementar ações na prevenção da violência doméstica e abuso sexual de crianças e adolescentes;	20,00
	8. Garantir em tempo oportuno a dispensação dos medicamentos para a população identificada de risco frente a Pandemia do Coronavírus	25,00
	Garantir orientações quanto à qualidade e segurança do uso do álcool a 70% e máscaras em face à Covid-19.	25,00
	Implantação de Academias de Saúde;	25
	Adotar medidas de prevenção do alcoolismo na população jovem, como a fiscalização constante de estabelecimentos comerciais e acionando o Conselho Tutelar, com a imposição de multas e/ou fechamento dos estabelecimentos;	25,00
	Firmar parceria com a Secretaria de Administração para acompanhamento digital no combate e conscientização do uso de drogas ilícitas nas redes sociais oficiais do município;	15,00
	Emitir diariamente Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus.	15,00
	Buscar parceria com a Secretaria de Agricultura a produção de alimentos (frutas, hortaliças, verduras etc), agricultura familiar;	25,00
	Buscar parceria com as Secretarias de Infraestrutura, Meio Ambiente e Educação para revitalização (limpeza e conservação) da Lagoa Azul na sede do município.	15,00
	12. Solicitar abertura de Crédito Extraordinário na Lei Orçamentária Anual de 2020 para execução dos recursos destinados ao enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	23,00
	Monitorar o padrão de investimentos das transferências de recursos financeiros e materiais oriundos da Secretaria de Estado da Saúde do Maranhão e do Ministério da Saúde.	25,00
301 - Atenção Básica	Garantir cuidado integral aos munícipes dos grupos de risco frente ao Coronavírus, a exemplo de idosos; pessoas com doenças respiratórias (Asma, Bronquite); fumantes; diabéticos; hipertensos; obesos; oncológicos e com HIV.	25,00
	Identificar e mobilizar rapidamente pessoas em situação de risco, além de investigar e documentar injustiças com pessoas e comunidade;	25,00
	Implementação de ações voltadas para as doenças crônicas mais prevalentes no município;	20,00
	2. Fornecer mais suporte com assistência médica e medicação para a população indígena e geral do município;	25,00
	Intensificar a garantia dos direitos à saúde da população indígena;	25,00
	Propor uma colaboração com a Secretaria de Administração para a criação de um quadro semanal esclarecendo sobre os problemas de Saúde Mental nas Redes Sociais (Instagram, Facebook), com a colaboração dos profissionais da área;	25,00
	Garantir orientações às gestantes, puérperas e crianças menores de 2 anos sobre o contexto da pandemia de Covid-19.	25,00
	4. Capacitação para os profissionais de saúde para melhorar o atendimento do usuário;	25,00
	Incrementar campanhas presenciais e digitais sobre a importância da vacinação da Covid 19, evitando assim sequelas outras além dos distúrbios em Saúde Mental, observando aí os jovens em idade pré-vestibular;	25,00
	Fornecer transporte nas áreas rurais para melhor atendimento médico, como a dificuldade de realização de exames laboratoriais entre outros;	22,00
	6. Desenvolver atividades educativas junto aos usuários e ofertar mais informações;	25,00
	Acompanhar diariamente os usuários em situação de isolamento domiciliar.	25,00
	Garantir a participação do Controle social nas pactuações e execuções das ações de combate ao Coronavírus.	25,00
	Implementação de ações voltadas para as doenças crônicas mais prevalentes no município;	25,00

<b>Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção</b>		
<b>Subfunções da Saúde</b>	<b>Descrição das Metas por Subfunção</b>	<b>Meta programada para o exercício</b>
	Integração e melhoria na comunicação entre as demais secretarias e Conselho Tutelar para agilizar a solução de problemas apresentados pelos profissionais de Saúde;	20,00
	7. Reorganizar o processo de trabalho da Assistência Farmacêutica para atender o cenário epidemiológico do Coronavírus.	25,00
	Atender as recomendações dos órgãos de controle quanto ao funcionamento dos Consultórios Odontológicos em face à Covid-19	25,00
	Implementar ações na prevenção da violência doméstica e abuso sexual de crianças e adolescentes;	20,00
	8. Garantir em tempo oportuno a dispensação dos medicamentos para a população identificada de risco frente a Pandemia do Coronavírus	25,00
	Adotar medidas de prevenção do alcoolismo na população jovem, como a fiscalização constante de estabelecimentos comerciais e acionando o Conselho Tutelar, com a imposição de multas e/ou fechamento dos estabelecimentos;	25,00
	Firmar parceria com a Secretaria de Administração para acompanhamento digital no combate e conscientização do uso de drogas ilícitas nas redes sociais oficiais do município;	15,00
	Acompanhar oportunamente, 100% dos óbitos suspeitos por Coronavírus.	25,00
	Monitorar o comportamento dos casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão	25,00
	Garantir informações dos usuários internados com COVID19 aos familiares/responsáveis	25,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	4. Capacitação para os profissionais de saúde para melhorar o atendimento do usuário;	25,00
	6. Desenvolver atividades educativas junto aos usuários e ofertar mais informações;	25,00
	Acompanhar oportunamente, 100% dos óbitos suspeitos por Coronavírus.	25,00
	Monitorar o comportamento dos casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão	25,00
	Garantir informações dos usuários internados com COVID19 aos familiares/responsáveis	25,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Implementação de ações voltadas para as doenças crônicas mais prevalentes no município;	25,00
	Identificar e mobilizar rapidamente pessoas em situação de risco, além de investigar e documentar injustiças com pessoas e comunidade;	25,00
	Incrementar campanhas presenciais e digitais sobre a importância da vacinação da Covid 19, evitando assim sequelas outras além dos distúrbios em Saúde Mental, observando aí os jovens em idade pré-vestibular;	25,00
	Acompanhar diariamente os usuários em situação de isolamento domiciliar.	25,00
304 - Vigilância Sanitária	Implantação de um Matadouro Público para facilitar a fiscalização da carne consumida no município, além da questão de Saúde coletiva;	25
	Adotar medidas de prevenção do alcoolismo na população jovem, como a fiscalização constante de estabelecimentos comerciais e acionando o Conselho Tutelar, com a imposição de multas e/ou fechamento dos estabelecimentos;	25,00
	Garantir orientações quanto à qualidade e segurança do uso do álcool a 70% e máscaras em face à Covid-19.	25,00
	Monitorar o comportamento dos casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação da rede, para permitir avaliação de risco e apoiar a tomada de decisão	25,00
	Implantar um sistema de tratamento de água para consumo humano. Implantar o VIGISOLO e o VIGIÁGUA	12,00
	Garantir orientações gerais para prevenção e controle do Coronavírus nos serviços de hotelaria e congêneres;	25,00

<b>Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção</b>		
<b>Subfunções da Saúde</b>	<b>Descrição das Metas por Subfunção</b>	<b>Meta programada para o exercício</b>
	Garantir orientações em relação ao manejo de óbitos/corpos em domicílio, nos serviços da Atenção Primária a Saúde, espaços públicos e funerárias após a morteno período da pandemia de Covid-19;	25,00
	Garantir a execução das ações do Plano de Contingência enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	25,00
	Implementar a Rede de Atenção à Saúde municipal para atender ao perfil epidemiológico da Pandemia do Coronavírus; 2.	25
	Investir nas ações da Rede de Atenção as Urgências para o atendimento das demandas da Pandemia do Coronavírus	23,00
	Atender 100,00% dos Protocolos do Ministério da Saúde para o enfrentamento da Pandemia do Coronavírus.	21,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Implementação de ações voltadas para as doenças crônicas mais prevalentes no município;	25,00
	Garantir a participação do Controle social nas pactuações e execuções das ações de combate ao Coronavírus.	25,00
	Fazer uso da mídia local para divulgação dos dados e informações da Pandemia do Coronavírus para a população.	25,00
	Atender as recomendações dos órgãos de controle quanto ao funcionamento dos Consultórios Odontológicos em face à Covid-19	25,00
	Emitir diariamente Boletim Epidemiológico sobre os dados do Coronavírus.	15,00
	Notificar e investigar, em tempo oportuno, 100% dos casos de Coronavírus	22,00
	Acompanhar oportunamente, 100% dos óbitos suspeitos por Coronavírus.	25,00
	Monitorar o comportamento dos casos de Síndrome Gripal (SG) e Síndrome Respiratória Aguda Grave (SRAG), nos sistemas de informação da rede, para permitiravaliação de risco e apoiar a tomada de decisão	25,00
	Garantir as notificações de caso suspeito de doença pelo coronavírus e cadastro de usuários nos sistemas de informação SIVEP GRIPE e E-SUS VE.	25,00
	Garantir informações dos usuários internados com COVID19 aos familiares/responsáveis	25,00
	Implantar um sistema de tratamento de água para consumo humano. Implantar o VIGISOLO e o VIGIÁGUA	12,00
	Garantir orientações gerais para prevenção e controle do Coronavírus nos serviços de hotelaria e congêneres;	25,00
	Garantir orientações em relação ao manejo de óbitos/corpos em domicílio, nos serviços da Atenção Primária a Saúde, espaços públicos e funerárias após a morteno período da pandemia de Covid-19;	25,00
	Garantir a execução das ações do Plano de Contingência enfrentamento da pandemia provocada pelo coronavírus (covid-19).	25,00
	Implementar a Rede de Atenção à Saúde municipal para atender ao perfil epidemiológico da Pandemia do Coronavírus; 2.	25
	Investir nas ações da Rede de Atenção as Urgências para o atendimento das demandas da Pandemia do Coronavírus	23,00
	Atender 100,00% dos Protocolos do Ministério da Saúde para o enfrentamento da Pandemia do Coronavírus.	21,00

**Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte**

Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	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	N/A	1.482.465,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.482.465,00
	Capital	N/A	N/A	1.192.486,70	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.192.486,70
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	4.315.482,78	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	4.315.482,78
	Capital	N/A	N/A	321.328,40	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	321.328,40
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	225.423,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	225.423,00
	Capital	N/A	N/A	321.328,40	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	321.328,40
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	204.930,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	204.930,00
	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	N/A	136.620,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	136.620,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

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

Data da consulta: 23/06/2022.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O planejamento em saúde tem se tornado cada vez mais necessário, porque direciona os caminhos, elenca as possibilidades e acima de tudo, orienta a tomada de decisão, portanto configura[1]se como um mecanismo de gestão, que contribui para a consolidação do SUS. Se a importância é estabelecida, é necessário refletir que cada vez mais o processo de planejamento tenha que ser dinâmico, flexível e que seja entendido por todos os envolvidos. O sistema de Planejamento do SUS é composto pelos Instrumentos Básicos de maneira cíclica: Plano de Saúde (PS); Programação Anual de Saúde (PAS) e Relatórios Anuais de Gestão (RAG) e em estreita articulação e interdependência, sendo partes consecutivas e contínuas de um mesmo processo que pretende contribuir para a melhoria e aperfeiçoamento da gestão e das ações e serviços prestados à população.

Os instrumentos de Planejamento do SUS devem estar compatibilizados com os instrumentos de planejamento e orçamento do governo (Plano Plurianual e PPA, Lei de Diretrizes Orçamentárias e LDO e Lei Orçamentária Anual e LOA). A Programação Anual de Saúde é o instrumento que operacionaliza as intenções expressas no Plano de Saúde, em ações anuais concretas, tendo como objetivo atualizar as metas, detalhar as ações e serviços a serem realizados e prever alocação dos recursos orçamentários, a fim de garantir o alcance dos objetivos e do cumprimento das metas do PS. Os resultados alcançados com a execução da PAS são parte integrante do Relatório Anual de Gestão, assim como orientam eventuais redirecionamentos para o Plano e para programações anuais sucessivas.



## 9. Execução Orçamentária e Financeira

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

### 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 22/06/2022.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 22/06/2022.

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

### 9.4. Covid-19 Repasse União

Gerado em 22/06/2022

23:54:13

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

### 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

Gerado em 22/06/2022

23:54:13

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

### 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

Gerado em 22/06/2022

23:54:13

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

#### • Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os dados referentes à execução orçamentária e financeira alimentados pela gestão no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) são automaticamente importados para o item 9 dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e dos Relatórios de Gestão (RAG) no DGMP. O sistema recebe as seguintes informações registradas no SIOPS: Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da Despesa; Indicadores Financeiros; Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) e recursos utilizados para financiar ações de combate à Covid-19. A disponibilização desses dados segue a lógica de transmissão e homologação bimestral estabelecida pelo SIOPS, sendo importadas para o DGMP da seguinte forma: os dados do 1º RDQA correspondem às informações alimentadas no 2º bimestre do SIOPS; os dados do 2º RDQA correspondem às informações alimentadas no 4º bimestre do SIOPS; e os dados do 3º RDQA e do RAG correspondem às informações alimentadas no 6º bimestre do SIOPS. Considerando as informações registradas no Comunicado CSIOPS nº 05/2022 de 14 de abril de 2022, a tempestividade na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS 1º bimestre 2021 foi comprometida, pois o prazo determinado pela Portaria de Consolidação GM/MS nº 01/2017 encerrou-se em 10 de março de 2022 sem que houvesse a disponibilização do ambiente de registro das informações até a presente data. Nesse contexto, sem a transmissão e homologação de dados no SIOPS, os campos referentes ao item 9 dos RDQA e RAG ficam comprometidos e as tabelas são apresentadas em branco, uma vez que não há importação dos dados orçamentários. Diante do exposto, para que os gestores possam cumprir os prazos de envio do RDQA dispostos no Art. 36 da Lei Complementar nº 141/2012, a CGFIP orienta a utilização do campo 'Análises e Considerações' para informar a situação de indisponibilidade dos dados do SIOPS e a inserção dos arquivos comprobatórios dos dados referentes à execução orçamentária e financeira no item 11 do RDQA 'Análises e Considerações Gerais'.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 23/06/2022.

---

### Outras Auditorias

---

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

Data da consulta: 23/06/2022.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve para o período nenhuma Auditoria.

Fonte: SEMUS/ Fernando Falcão e Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

## 11. Análises e Considerações Gerais

Este relatório foi produzido mediante o monitoramento e a avaliação das ações desenvolvidas na saúde no primeiro quadrimestre de 2022. Salientamos que é um processo sistemático e contínuo de acompanhamento dos indicadores de saúde pactuados pelo município e da execução das políticas, das ações e dos serviços de saúde, visando a obtenção de informações em tempo oportuno para subsidiar a tomada de decisões e o encaminhamento de soluções com a redução dos problemas o planejamento para democratização de informações sobre os objetivos e as metas pactuadas. Ainda, é válido ressaltar que Secretaria Municipal de Saúde ainda enfrenta dificuldades para o cumprimento de metas durante o primeiro quadrimestre de 2022 em virtude da pandemia do COVID-19 e das Síndromes Respiratórias.

---

MARIA RELMA SANTOS FERREIRA  
Secretário(a) de Saúde  
FERNANDO FALCÃO/MA, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Identificação

- Considerações:

O Plenário do CMS de Fernando Falcão se manifesta em concordância com os dados apresentados

### Introdução

- Considerações:

O Plenário do CMS de Fernando Falcão se manifesta em concordância com os dados apresentados

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

O Plenário do CMS de Fernando Falcão se manifesta em concordância com os dados apresentados

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O Plenário do CMS de Fernando Falcão se manifesta em concordância com os dados apresentados

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

O Plenário do CMS de Fernando Falcão se manifesta em concordância com os dados apresentados

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

O Plenário do CMS de Fernando Falcão se manifesta em concordância com os dados apresentados

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

O Plenário do CMS de Fernando Falcão se manifesta em concordância com os dados apresentados

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

O Plenário do CMS de Fernando Falcão se manifesta em concordância com os dados apresentados

### Auditorias

- Considerações:

O Plenário do CMS de Fernando Falcão se manifesta em concordância com os dados apresentados

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O Plenário do CMS de Fernando Falcão se manifesta em concordância com os dados apresentados

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

FERNANDO FALCÃO/MA, 08 de Agosto de 2022

---

Conselho Municipal de Saúde de Fernando Falcão