

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: MARANHAO
MUNICÍPIO: BELA VISTA DO MARANHAO

Relatório Anual de Gestão 2022

CAMILA SILVA DA CONCEICAO
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
- 1.8. Casa Legislativa

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. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 9.5. Covid-19 Repasse União
- 9.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.7. Covid-19 Repasse Estadual

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	MA
Município	BELA VISTA DO MARANHÃO
Região de Saúde	Santa Inês
Área	252,52 Km ²
População	11.347 Hab
Densidade Populacional	45 Hab/Km ²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 29/03/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SEMUS DE BELA VISTA DO MARANHÃO
Número CNES	6784305
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01612347000158
Endereço	RUA BOA VISTA S/N
Email	semus.belavistama@gmail.com
Telefone	00 00000000

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 29/03/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSE AUGUSTO SOUSA VELOSO FILHO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CAMILA SILVA DA CONCEICAO
E-mail secretário(a)	publicaconsultoriaadm@gmail.com
Telefone secretário(a)	98981388570

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

Data da consulta: 29/03/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	03/1997
CNPJ	11.629.135/0001-37
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	EVANDRO TEIXEIRA SILVA

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

Data da consulta: 29/03/2023

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: 08/06/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Santa Inês

Município	Área (Km ²)	População (Hab)	Densidade	
ALTO ALEGRE DO PINDARÉ		1932.317	31967	16,54
BELA VISTA DO MARANHÃO		252.524	11347	44,93
BOM JARDIM		6590.475	42010	6,37
GOVERNADOR NEWTON BELLO		1160.866	10121	8,72
IGARAPÉ DO MEIO		392.847	14470	36,83

MONÇÃO	1345.041	33888	25,19
PINDARÉ-MIRIM	238.542	33186	139,12
PIO XII	817.346	21274	26,03
SANTA INÊS	407.681	89927	220,58
SANTA LUZIA	6133.424	73105	11,92
SATUBINHA	605.838	14274	23,56
SÃO JOÃO DO CARÚ	615.749	15768	25,61
TUFILÂNDIA	276.924	5868	21,19

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI		
Endereço	RUA BOA VISTA		
E-mail			
Telefone			
Nome do Presidente	João Batista Gomes Silva		
Número de conselheiros por segmento	Usuários	8	
	Governo	4	
	Trabalhadores	6	
	Prestadores	0	

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

Ano de referência:

1.8. Casa Legislativa

1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

A Secretaria Municipal de Saúde do Município de Bela Vista do Maranhão apresenta através deste Relatório Anual de Gestão referente os resultados obtidos durante o ano de 2020.

O Relatório de Gestão e um instrumento de planejamento, acompanhamento e avaliação da gestão do SUS previsto na Lei Orgânica da Saúde, Lei 8.142 art.4º, com estrutura orientada pela portaria GM/MS 3.332 de 28/12/2006 e fluxo definido pela Portaria GM/MS 1.229 de 20/05/2007. Este documento relata as atividades desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde, atendendo a prerrogativa legal editada mediante os atos normativos (Portarias do Gabinete do Ministro da Saúde) de nº 399 de 22/02/2006 (institui o Pacto pela Saúde), nº 699 de 30/03/2006 (regulamenta o Pacto pela Saúde e Institui o Termo de Compromisso de Gestão) de nº 3.085 de 01/12/2006 (criação do Sistema de Planejamento do SUS), nº 204 de 29/01/2007 (regulamento ao financiamento e o monitoramento do Pacto pela Saúde e nº 1.229 de 24/05/2007 (institui fluxo do Relatório de Gestão)

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

De acordo com a Lei Complementar Nº 141, de 13 de Janeiro de 2012 os municípios deverão comprovar a observância do disposto no art. 36 mediante o envio de Relatório Anual de Gestão ao respectivo Conselho Municipal de Saúde, até o dia 30 de março do ano seguinte ao ano da execução financeira, cabendo ao Conselho emitir parecer conclusivo por meio do SARGSUS, sobre o cumprimento ou não das normas estabelecidas nesta Lei Complementar, ao qual será dada ampla divulgação, inclusive em meios eletrônicos de acesso público, sem prejuízo do disposto nos arts. 56 e 57 da Lei Complementar nº 101, de 4 de maio de 2000.

Ressaltamos que o referido relatório é uma ferramenta fundamental no processo de construção e consolidação do Sistema Único de Saúde-SUS, conforme seus princípios e diretrizes e base para planejamentos futuros.

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	532	511	1043
5 a 9 anos	502	490	992
10 a 14 anos	520	531	1051
15 a 19 anos	572	546	1118
20 a 29 anos	1024	988	2012
30 a 39 anos	829	892	1721
40 a 49 anos	637	688	1325
50 a 59 anos	446	451	897
60 a 69 anos	279	350	629
70 a 79 anos	170	188	358
80 anos e mais	95	106	201
Total	5606	5741	11347

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 05/03/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
BELA VISTA DO MARANHÃO	221	209	189

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 05/03/2023.

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	347	338	373	456	228
II. Neoplasias (tumores)	41	27	29	22	54
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	5	11	7	5	23
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	46	50	54	71	64
V. Transtornos mentais e comportamentais	4	3	4	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	7	9	30	40	17
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	2	4	3
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	6	8	10	1
IX. Doenças do aparelho circulatório	81	66	62	60	73
X. Doenças do aparelho respiratório	168	143	165	152	274
XI. Doenças do aparelho digestivo	101	160	183	189	126
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	29	27	63	49	21
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	35	66	31	33	20
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	205	124	100	57	83
XV. Gravidez parto e puerpério	132	177	148	179	194
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	6	10	11	19
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	33	3	4	6
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	12	14	9	11	40
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	92	94	147	141	183

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	4	8	4	9	13
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	1319	1362	1432	1504	1444

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

Data da consulta: 05/03/2023.

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	1	2	9
II. Neoplasias (tumores)	9	10	5
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	4	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	-	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	25	23	24
X. Doenças do aparelho respiratório	3	9	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	6	1
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	1	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	3	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	1
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	1	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	2	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	4	10
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	60	66	69

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

Data da consulta: 05/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Observa-se que a população estimada de Bela Vista do Maranhão é bem dividida considerando-se o sexo: feminino e masculino. Já com relação as causas de internações, mantem-se a causa por doenças infecciosas e parasitárias, conforme demonstrado na série histórica, seguidas por causas de internações doenças do aparelho respiratório e digestiva. Com relação a mortalidade, observa-se que a maior causa de morte entre a população de Bela Vista do Maranhão se dá por causas do aparelho circulatório.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	84.069
Atendimento Individual	24.109
Procedimento	15.493
Atendimento Odontológico	9.583

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	75	1626,75	611	254708,94
04 Procedimentos cirúrgicos	3024	93440,76	11	6380,95
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	3099	95067,51	622	261089,89

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

Data da consulta: 05/03/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
---	---	---
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	1	129,00

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

Data da consulta: 05/03/2023.

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	68	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	84278	288812,37	-	-
03 Procedimentos clínicos	125522	595553,83	611	254708,94
04 Procedimentos cirúrgicos	5076	140041,47	29	16039,15
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	468	70200,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	51973	300826,35	-	-
Total	267385	1395434,02	640	270748,09

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	68	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	368	-
Total	436	-

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

Data da consulta: 05/03/2023.

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

O município de Bela Vista do Maranhão apresentou um registro relacionado aos dados da produção do SUS, no âmbito da atenção básica, um total de 95.829 atendimentos. O município conta com 6 (seis) equipes de saúde da Família (eSF) e 6 (seis) equipes de Saúde Bucal (eSB).

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	6	6
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	10	10

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: 29/03/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	10	0	0	10
Total	10	0	0	10

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: 29/03/2023.

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

O município de Bela Vista do Maranhão conta com sua estrutura física 100% SUS. Com um total de 09 (nove) estabelecimentos de saúde, dentre eles, 01 Hospital, com serviço de SPA e atendimento nas especialidades básicas, quais sejam: obstetria, pediatria, cirurgia e clínica médica. O município conta com 06 (seis) Unidades de Saúde da Família e 02 (dois) Posto de Saúde.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

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)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	3	2	13	34
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	2	0	2	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	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)	15	7	21	36	2
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: 26/06/2023.

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)	2	1	0	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	40	40	47	0	
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	1	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)	84	84	127	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 26/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

A maioria dos servidores públicos de Bela Vista do Maranhão estão classificados em contratos temporários.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - GARANTIR O ACESSO DA POPULAÇÃO A REDE DE ATENÇÃO PRIMÁRIA À SAÚDE COM EQUIDADE, EM TEMPO ADEQUADO E HUMANIZADO, BEM COMO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE, DE ACORDO COM O PRECONIZADO NA PORTARIA Nº 2.436 DE 21 DE SETEMBRO DE 2017.

OBJETIVO Nº 1.1 - Utilização de mecanismos que propiciem à ampliação do acesso a atenção básica.									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada.	0			80,00	0,00	Percentual	80,00	0
Ação Nº 1 - Realizar ações voltadas ao Programa Saúde na Escola sobre a Saúde Bucal.									
2. Garantia da disponibilidade de vacinas nas UBS	Cobertura vacinal do Município	0			100,00	100,00	Percentual	70,00	70,00
Ação Nº 1 - Implantar salas de vacinas em todas as Unidades básicas do Município									
3. Vacinar a população geral contra a Covid-19	Reduzir a morbimortalidade por Covid-19 no município de Bela Vista do Maranhão	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Descentralizar as equipes de vacinação contra a Covid-19									
4. Aquisição de veículos para o transporte de profissionais das equipes de Saúde da Família – ESF	Fortalecer a Estratégia de saúde da Família	0			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir veículos para o transporte de profissionais para locais de atuação									
5. Reforma e ampliação de Unidades Básicas de Saúde	% UBS reformadas e ampliadas.	0			100,00	50,00	Percentual	1,00	2,00
Ação Nº 1 - Adequar as UBS quanto às novas normas da Portaria nº 2.488 de 21/10/2011									
6. Climatizar as Unidades Básicas de Saúde	Melhorar o acesso aos serviços de saúde	0			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Instalar equipamentos de ar condicionado nas UBS									
7. Construção de Unidades Básicas de Saúde	Nº de UBSF construídas/Nº de	0			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Construção de Unidades Básicas de Saúde,									

DIRETRIZ Nº 2 - GARANTIR O ACESSO DA POPULAÇÃO À ATENÇÃO ESPECIALIZADA COM EQUIDADE E EM TEMPO ADEQUADO AO ATENDIMENTO DAS NECESSIDADES DE SAÚDE, DE ACORDO COM AS PACTUAÇÕES DO MUNICÍPIO

OBJETIVO Nº 2.1 - Ampliar o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aquisição de Veículo para transporte coletivo de pacientes	Transporte coletivo de Pacientes	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Pleitear junto aos órgãos competentes a aquisição de um transporte coletivo para pacientes									
2. Reestruturar o Laboratório de análises clínicas do município.	% de exames laboratoriais realizados no município	0			30,00	0,00	Percentual	20,00	0
Ação Nº 1 - Aquisição de Materiais permanentes e equipamentos para o laboratório do Município									
3. Construção de um Polo de Academia de Saúde	Promover a promoção da saúde da população Bela-vistenses	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar projeto para viabilizar Implantação.									
4. Aquisição de 01 gerador de energia para o Hospital Municipal	Aquisição de equipamento permanente para o Hospital	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Pleitear junto aos órgãos competentes a aquisição de 01 gerador de energia									

DIRETRIZ Nº 3 - PROMOÇÃO DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA MULHER E DA CRIANÇA E IMPLEMENTAÇÃO DA “REDE CEGONHA”, COM ÊNFASE NAS ÁREAS E POPULAÇÕES DE MAIOR VULNERABILIDADE.

OBJETIVO Nº 3.1 - Fortalecer as ações de proteção à saúde da mulher									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos e a população da mesma faixa etária	0			80,00	60,00	Percentual	82,34	137,23
Ação Nº 1 - Desenvolver ações de prevenção e Controle do câncer de colo de útero e de mama; Ampliar a oferta de consultas/coleta de citologia; Assegurar o tratamento e encaminhamento dos casos alterados para serviços de referência									
2. Realizar capacitação para os profissionais da Atenção Básica para teste rápido de HIV, sífilis e hepatite.	Oferta % de teste rápidos de HIV, Sífilis e hepatite	0			4	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Promover a capacitação dos Profissionais									
3. Aumentar para 100% o percentual de gestantes com início da assistência pré-natal no primeiro trimestre de gestação.	Reduzir morbimortalidade materno infantil	0			8,00	80,00	Percentual	70,00	87,50
Ação Nº 1 - Realizar captação das gestantes no 1º trimestre de gestação									
4. Aumentar o percentual de parto normal	Proporção de parto normal	0			70,00	60,00	Percentual	40,00	66,67
Ação Nº 1 - Conscientizar no pré-natal a importância do parto normal para mãe e RN									
5. Garantia de acesso da gestante aos exames de risco habitual	Fortalecer pré-natal	0			80,00	80,00	Percentual	70,00	87,50
Ação Nº 1 - Conscientizar no pré-natal a importância do parto normal para mãe e RN									
6. Ampliar o percentual de consultas ou visitas domiciliares para puérperas na primeira semana após parto e nascimento	Fortalecer pré-natal	0			80,00	80,00	Percentual	70,00	87,50
Ação Nº 1 - Priorizar visitas domiciliares as puérperas									
7. Realizar ações de vigilância, diagnóstico e tratamento de todos os casos de sífilis na gestante e seu parceiro	Fortalecer pré-natal	0			80,00	80,00	Percentual	70,00	87,50
Ação Nº 1 - Fazer acompanhamento através das Equipes da Estratégia de Saúde da Família									

DIRETRIZ Nº 4 - FORTALECIMENTO DA REDE DE SAÚDE MENTAL, COM ÊNFASE NO ENFRENTAMENTO DA DEPENDÊNCIA DE CRACK E OUTRAS DROGAS

OBJETIVO Nº 4.1 - Diminuir a incidência de álcool e drogas em nossa população, melhorar o atendimento aos pacientes com transtornos mentais									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar matriciamento	Acesso à população ao serviço de Saúde Mental	0			2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Apoio matricial pelas ESF e SB									
2. Pactuar em CIR Leitos de saúde Mental Hospital Municipal	Acesso à população ao serviço de Saúde Mental	0			7	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Cadastrar proposta no SAIPS, por meio da Pactuação da Rede Psicossocial- RAPS									
3. Realizar capacitações da rede de serviços sobre saúde mental, álcool e drogas.	Nº de capacitações realizadas	0			2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ao menos uma vez a cada ano capacitação dos profissionais do CAPS									

DIRETRIZ Nº 5 - GARANTIA DA ATENÇÃO INTEGRAL À SAÚDE DA PESSOA IDOSA E DOS PORTADORES DE DOENÇAS CRÔNICAS, COM ESTÍMULO AO ENVELHECIMENTO ATIVO E FORTALECIMENTO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E PREVENÇÃO.

OBJETIVO Nº 5.1 - Melhoria de qualidade de vida das pessoas idosas

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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reduzir a taxa de mortalidade prematura (% de óbitos devido a doenças crônicas	0			70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00

Ação Nº 1 - Capacitar os profissionais em saúde do idoso e envelhecimento ativo por meio da educação permanente. Realizar ações de combate ao sedentarismo; Incentivo a realização dos exames simples de glicemia capilar e verificação da pressão sanguínea

DIRETRIZ Nº 6 - REDUÇÃO DOS RISCOS E AGRAVOS À SAÚDE DA POPULAÇÃO, POR MEIO DAS AÇÕES DE PROMOÇÃO E VIGILÂNCIA EM SAÚDE

OBJETIVO Nº 6.1 - Melhorar a prevenção e ação contra doenças com ações específicas das vigilâncias epidemiológicas e sanitárias									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Alcançar, a coberturas vacinal (CV) do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	Proporção de vacinas do Calendário Básico de Vacinação da Criança com coberturas vacinais alcançadas.	0			95,00	95,00	Percentual	50,00	52,63
Ação Nº 1 - Implementar as ações de vacinação no município com a participação dos Agentes Comunitários de Saúde									
2. Garantir o registro dos casos de Síndrome Grippal (SG);	Registrar Eventos Adversos Pós-Vacinação (EAPV), em casos de reação à vacina; e o sistema informatizado NOTIVISA	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Monitorar e notificar dos os casos que apresentarem Eventos Adversos Pós-Vacinação (EAPV), em casos de reação à vacina; e o sistema informatizado NOTIVISA									
3. Reduzir os casos de morbimortalidade do Novo Coronavírus	Identificar oportunamente os casos suspeitos de SG, conforme preconizado pelo Ministério da Saúde (MS), no sentido de controlar e reduzir a disseminação do 2019-nCoV no País;	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de prevenção e controle da doença e diante da identificação de casos suspeitos e atuar de modo oportuno e eficaz.									
4. Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	Proporção de exame anti-HIV realizados entre os casos novos de tuberculose	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Relacionar as ações, adotando a sugestão constante do Instrutivo da SVS ou formulando outro enunciado que se adeque melhor a realidade local.									
5. Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	Proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Relacionar as ações, adotando a sugestão constante do Instrutivo da SVS ou formulando outro enunciado que se adeque melhor a realidade local									
6. Garantir a oferta de teste rápido para detecção de Leishmaniose Visceral	% de teste rápidos de detecção de leishmaniose visceral	0			70,00	70,00	Percentual	30,00	42,86
Ação Nº 1 - Manter estoque permanente de teste rápido nas UBS									
7. Realizar campanhas educativas para combate a Leishmaniose	Reduzir numero de casos por Leishmaniose	0			2	2	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar em todo o município campanhas de esclarecimento sobre a importância da prevenção da Leishmaniose									
8. Realizar no mínimo 01 capacitação anual aos profissionais que atuam na imunização	Cobertura vacinal	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação anual aos profissionais que atuam na imunização									
9. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	0			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Relacionar as ações, adotando a sugestão constante do Instrutivo da SVS ou formulando outro enunciado que se adeque melhor a realidade local.									
10. Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação	0			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Relacionar as ações, adotando a sugestão constante do Instrutivo da SVS ou formulando outro enunciado que se adeque melhor a realidade local									
11. Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Relacionar as ações, adotando a sugestão constante do Instrutivo da SVS ou formulando outro enunciado que se adeque melhor a realidade local									
12. Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	Proporção de imóveis visitados em pelo menos 4 ciclos de visitas domiciliares para controle da dengue.	0			4	4	Número	4,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar visitas domiciliares para controle da dengue - 4 ciclos									

DIRETRIZ Nº 7 - GARANTIA DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO ÂMBITO DO SUS

OBJETIVO Nº 7.1 - Garantir a entrega de medicamentos à população									
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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Descentralizar a farmácia básica	% de UBS de saúde que fazem parte da descentralização da farmácia básica.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Enviar pequenas cotas de medicamentos junto com as ESF para as									
2. Criar protocolo de prescrição de medicamento.	Facilitar a prescrição dos medicamentos	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Facilitar a prescrição dos medicamentos									
3. compra dos medicamentos e alimentação especial de Demandas Judiciais em tempo oportuno, de acordo com o princípio da equidade	Fazer aquisição dos medicamentos logo após solicitação	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer aquisição dos medicamentos logo após solicitação									
4. Descentralizar os atendimentos realizados pela FEME	Acesso aos medicamentos da Farmácia de Medicamentos Especializados – FEME /MA	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Cadastrar os pacientes atendidos pela FEME no município de Bela Vista do Maranhão									

DIRETRIZ Nº 8 - IMPLEMENTAÇÃO DO MODELO DE GESTÃO, COM CENTRALIDADE NA GARANTIA DO ACESSO, GESTÃO PARTICIPATIVA COM FOCO EM RESULTADOS, PARTICIPAÇÃO SOCIAL E FINANCIAMENTO ESTÁVEL

OBJETIVO Nº 8.1 - Fortalecer os vínculos do cidadão, conselheiros de Saúde, lideranças de movimentos sociais, agentes comunitários de Saúde, agentes de combate às endemias, trabalhadores da saúde e educadores populares com o 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Criar “Conselho Gestor”	% de reuniões realizadas pelo CMS no decorrer do ano e das resoluções alcançadas.	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar conselho com gestores das unidades e setores da saúde para avaliar serviços, ações, e demais objetivos da saúde									
2. Reuniões Itinerantes	% de reuniões realizadas no decorrer do ano	0			4	4	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar reuniões ordinárias nos bairros e zona rural do Município									
3. Garantir Capacitação Anual aos membros do conselho de saúde	Capacitação para os conselheiros	0			1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar capacitação anual									

DIRETRIZ Nº 9 - CONTRIBUIÇÃO À ADEQUADA FORMAÇÃO, ALOCAÇÃO, QUALIFICAÇÃO, VALORIZAÇÃO E DEMOCRATIZAÇÃO DAS RELAÇÕES DE TRABALHO DOS TRABALHADORES DO SUS

OBJETIVO Nº 9.1 - Garantir a Educação e Formação em Saúde com Apoio ao Desenvolvimento da Graduação, PósGraduação Stricto e Latu Sensu em Áreas Estratégicas para o 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 Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar concurso público para área da saúde	Número de concursos realizados /Nº de concursos programados	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar 01 concurso público.									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Criar “Conselho Gestor”		0 0
	Realizar concurso público para área da saúde		0 0
	Reuniões Itinerantes		4 0
	Garantir Capacitação Anual aos membros do conselho de saúde		1 0
	Aquisição de veículos para o transporte de profissionais das equipes de Saúde da Família – ESF		0 0

	Reforma e ampliação de Unidades Básicas de Saúde	50,00	1,00
	Climatizar as Unidades Básicas de Saúde	25,00	25,00
	Construção de Unidades Básicas de Saúde	1	1
301 - Atenção Básica	Aumentar o percentual de ação coletiva de escovação dental supervisionada	0,00	80,00
	Alcançar, a coberturas vacinal (CV) do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	95,00	50,00
	Reduzir a taxa de mortalidade prematura (70,00	70,00
	Realizar matriciamento	2	0
	Construção de um Polo de Academia de Saúde	0	0
	Reduzir os casos de morbimortalidade do Novo Coronavírus	80,00	80,00
	Realizar capacitações da rede de serviços sobre saúde mental, álcool e drogas.	2	0
	Aumentar para 100% o percentual de gestantes com início da assistência pré-natal no primeiro trimestre de gestação.	80,00	70,00
	Aquisição de veículos para o transporte de profissionais das equipes de Saúde da Família – ESF	0	0
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100,00	100,00
	Aumentar o percentual de parto normal	60,00	40,00
	Garantia de acesso da gestante aos exames de risco habitual	80,00	70,00
	Ampliar o percentual de consultas ou visitas domiciliares para puérperas na primeira semana após parto e nascimento	80,00	70,00
	Realizar ações de vigilância, diagnóstico e tratamento de todos os casos de sífilis na gestante e seu parceiro	80,00	70,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Aquisição de Veículo para transporte eletivo de pacientes	0	0
	Reestruturar o Laboratório de análises clínica do município.	0,00	20,00
	Pactuar em CIR Leitos de saúde Mental Hospital Municipal	0	0
	Realizar capacitações da rede de serviços sobre saúde mental, álcool e drogas.	2	0
	Aquisição de 01 gerador de energia para o Hospital Municipal	0	0
	Garantia de acesso da gestante aos exames de risco habitual	80,00	70,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Descentralizar a farmácia básica	100,00	100,00
	Criar protocolo de prescrição de medicamento.	1	0
	compra dos medicamentos e alimentação especial de Demandas Judiciais em tempo oportuno, de acordo com o princípio da equidade	100,00	100,00
	Descentralizar os atendimentos realizados pela FEME	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	4	4
305 - Vigilância Epidemiológica	Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	60,00	82,34
	Alcançar, a coberturas vacinal (CV) do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	95,00	50,00
	Garantia da disponibilidade de vacinas nas UBS	100,00	70,00
	Garantir o registro dos casos de Síndrome Gripal (SG);	80,00	80,00
	Realizar capacitação para os profissionais da Atenção Básica para teste rápido de HIV, sífilis e hepatite.	1	2
	Vacinar a população geral contra a Covid-19	80,00	80,00
	Garantir a realização de exames anti-HIV nos casos novos de tuberculose	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de cura de casos novos de tuberculose pulmonar bacilífera	100,00	100,00
	Garantir a oferta de teste rápido para detecção de Leishmaniose Visceral	70,00	30,00
	Realizar campanhas educativas para combate a Leishmaniose	2	0
	Realizar no mínimo 01 capacitação anualmente aos profissionais que atuam na imunização	1	1
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	95,00	95,00
	Encerrar 80% ou mais das doenças compulsórias imediatas registradas no Sinan, em até 60 dias a partir da data de notificação.	80,00	80,00
	Aumentar a proporção de cura nas coortes de casos novos de hanseníase.	90,00	90,00
	Realizar visitas domiciliares para controle da dengue.	4	4

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

Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	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	3.143,07	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.143,07
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	5.470.026,88	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	5.470.026,88
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	3.095.233,54	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	3.095.233,54
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	84.870,24	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	84.870,24
	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	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	209.722,46	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	209.722,46
	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: 26/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O quadro de metas da Programação Anual de Saúde - PAS nos permite anualizar os resultados, bem como analisar e planejar as ações para ano subsequente, considerando o resultado alcançado.

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 26/06/2023.

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	6.270.040,26	1.193.673,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.463.713,99
	Capital	100.881,14	3.510.249,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.611.130,58
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	2.021.897,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.021.897,66
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	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
304 - Vigilância Sanitária	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	169.167,43	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	169.167,43
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	5.954.504,84	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.954.504,84
	Capital	90.828,67	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90.828,67
TOTAL		14.607.320,00	4.703.923,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	19.311.243,17

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 05/03/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 05/03/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

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
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 3.143,07	3143,07
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 3.036.161,00	3036161,00
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 8.990,48	8990,40
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 2.395.547,00	2337287,41
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 3.000.000,00	2670084,39
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 95.233,54	95233,00
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 84.870,24	73164,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 197.722,46	169167,43
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 29.328,40	29328,40

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.

9.5. 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 (31/12/2021)	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)	2.507.809,21	0,00	2.507.809,21
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)	0,00	220.794,24	220.794,24
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 pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	2.507.809,21	220.794,24	2.728.603,45

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	2.507.809,21	2.507.809,21	2.507.809,21
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
Total	2.507.809,21	2.507.809,21	2.507.809,21

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 05/03/2023 15:38:03

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

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)

Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

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
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P

Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 05/03/2023 15:38:02

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

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado 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 (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00

Total				0,00	0,00	0,00
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
Total				0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 05/03/2023 15:38:04

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

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Planilha financeira

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 26/06/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 26/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não foi realizado no município o serviço de auditoria no período em questão.

11. Análises e Considerações Gerais

Podemos afirmar que a implantação e o aprimoramento frutam de constante atualização, vem favorecer o alcance de melhores resultados na aplicação de recursos públicos, pela avaliação prévia das ações de Governo. Ao evidenciar as fragilidades, procurou-se antes de qualquer medida administrativa, alertar os agentes sobre a necessidade de adotar ações corretivas. Com a intenção de robustecer a efetividade das ações públicas em benefício da população.

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Fomentar as audiências públicas, a fim de promover maior participação da população em geral.

CAMILA SILVA DA CONCEICAO
Secretário(a) de Saúde
BELA VISTA DO MARANHÃO/MA, 2022

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE BELA VISTA DO MARANHÃO, APROVA O RELATÓRIO ANUAL DE SAÚDE, EM REUNIÃO DO DIA VINTE E SEIS DE ABRIL DO ANO DE DOIS MIL E VINTE E TRÊS.

Introdução

- Considerações:

O REFERIDO RELATÓRIO FOI APRECIADO EM REUNIÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE EM 26 DE ABRIL DE 2023.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

IMPORTANTE A SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE REALIZAR UM TRABALHO MAIS EXTENSIVO COM A POPULAÇÃO ACOMETIDA DE DOENÇAS CRÔNICA, POR EXEMPLO: DIABETES E HIPERTENSÃO ARTERIAL

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

O MUNICÍPIO DE BELA VISTA DO MARANHÃO, APRESENTA EM SUA ESTRUTURA DE ASSISTÊNCIA A SAÚDE O SERVIÇO PÚBLICO.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

NÃO TEMOS SERVIÇO DE ASSISTÊNCIA DO SETOR PRIVADO, SOMENTE PÚBLICO.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

OS PROFISSIONAIS EXISTENTES NO MUNICÍPIO, NA SUA GRANDE MAIORIA SÃO POR CONTRATO POR TEMPO DETERMINADO, O QUE INVIABILIZA O SEGMENTO DE MUITOS SERVIÇOS.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

A PAS É UM INSTRUMENTO PARA O ACOMPANHAMENTO DAS METAS E PROPOSTAS PACTUADAS ENTRE OS ENTES FEDERATIVOS.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

PUDEMOS OBSERVAR COM A PLANILHA APRESENTADA QUE OS RECURSOS FINANCEIROS, REFERENTE A TRANSFERÊNCIA O FUNDO A FUNDO PARA MANUTENÇÃO DO HOSPITAL E TRATAMENTO FORA DO DOMICÍLIO, INEXISTEM.

Auditorias

- Considerações:

O CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE ACOMPANHOU ATENTAMENTE AS AUDITORIAS OCORRIDAS NO ANO DE 2022.

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

O CONSELHO MANIFESTOU UMA PREOCUPAÇÃO MUITO GRANDE COM RELAÇÃO AOS RECURSOS FINANCEIRO PARA MANUTENÇÃO DAS AÇÕES DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA POR PARTE DO GOVERNO FEDERAL E ESTADUAL. ATUALMENTE A ATENÇÃO ESPECIALIZADA SE MANTEM COM RECURSO PRÓPRIO E DE EMENDA PARLAMENTAR. NÃO TEM UM FINANCIAMENTO POR PARTE DO GOVERNO FEDERAL E ESTADUAL.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

O CONSELHO TEM INTERESSE EM FOMENTAR O INTERESSE DA PARTICIPAÇÃO POPULAR NO QUE SE REFERE AO ACOMPANHAMENTO DAS AÇÕES DE SAÚDE DO MUNICÍPIO DE BELA VISTA DO MARANHÃO.

Status do Parecer: Aprovado

BELA VISTA DO MARANHÃO/MA, 26 de Junho de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Bela Vista Do Maranhão