



# **RELATÓRIO DETALHADO QUADRIMESTRAL DE GESTÃO – RDQG**

ALCÂNTARA – MARANHÃO - BRASIL

SETEMBRO - OUTUBRO - NOVEMBRO - DEZEMBRO/2022



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



<p>Prefeito Municipal <b>Nivaldo Araújo de Jesus</b></p>	<p><b>Equipe Técnica</b></p> <p><b>Secretária Municipal de Saúde</b> Zulmira do Amaral e Castro</p> <p><b>Coordenadora da Atenção Básica</b> Marconi Franco</p> <p><b>Diretor do Departamento de Vigilância Epidemiológica e Controle de Endemias</b> <i>Maria do Nascimento .Carvalho</i></p> <p><b>Coordenador do Departamento de Vigilância em Saúde</b> Armando B. Frazão</p> <p><b>Diretor do Departamento de Informática</b> <i>Cleidiani Mendes Pinheiro</i></p> <p><b>Presidente do Conselho Municipal de Saúde</b> Válbina Borges dos Santos</p>
--	---



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



### IDENTIFICAÇÃO

UF: Maranhão

QUADRIMESTRE A QUE SE REFERE O RELATÓRIO: Setembro -Outubro – Novembro e Dezembro de 2022

### Características Gerais do Município

População estimada: 22.126 pessoas [2021]

Área territorial: 1.167,964km<sup>2</sup> [2021]

IDH (2010): 0,573 (Baixo)

Densidade demográfica: 14,70hab/km<sup>2</sup> [2010]

População Quilombola: 14.694

### RAZÃO SOCIAL DA SECRETARIA DE SAÚDE: Secretaria Municipal de Saúde

Rua Dr. Neto Guterres, n.69, Bairro Praia CEP: 65.250- 000

e-MAIL: alcantara.semus@gmail.com

A Secretaria de saúde teve mais de um Gestor no período a que se refere o RAG? **NÃO**

Secretário Municipal de Saúde: Zulmira do Amaral e Castro

Data da Posse: 05.08.2022

### FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE

CNPJ DO FUNDO MUNICIPAL DE SAÚDE: **11.673.733/0001-03**

Gestor do Fundo Municipal de Saúde: **Zulmira do Amaral e Castro**

Instrumento Legal de Criação do FMS – Lei nº 045 de 28/11/1991

### PLANO MUNICIPAL DE SAÚDE PERÍODO: 2022 A 2025

Período do Plano de Saúde: 2022 A 2025

Aprovado pelo Conselho Municipal de Saúde: RESOLUÇÃO Nº 07 de 31 de março de 2022.

### CONFERÊNCIA MUNICIPAL DE SAÚDE

DATA DA ÚLTIMA CONFERÊNCIA: 08/05/2019

### REGIONALIZAÇÃO

REGIÃO DE SAÚDE: METROPOLITANA -SÃO LUÍS

### CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

INSTRUMENTO LEGAL DE CRIAÇÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALCÂNTARA – Lei Nº 046/91e alterado pela Lei nº 285/2004 e 396/2011

NOME DO PRESIDENTE DO CONSELHO: **Valbina Borges dos Santos**

SEGMENTO REPRESENTA: **Representantes de Governo**



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE-CMS (Instituído pela Lei municipal nº 046/91, alterado pela Lei Nº 285/2004; Decreto 267 de 11 de fevereiro de 2022)

NOME CONSELHEIRO	SEGMENTO -REPRESENTA	
Zulmira de Amaral Castro	Secretaria Municipal de Saúde	Titular
Valbina Borges dos Santos		Suplente
Cleide Daniela de Jesus Costa	Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, da Mulher e da Igualdade Racial	Titular
Vanessa Silva Oliveira		Suplente
José Honorato Serejo Filho	Secretaria Municipal de Educação	Titular
Gretchen Magnólia Martins França		Suplente
Wellington Monteiro Mendes	Vigilância em Saúde	Titular
Lucenilde Pereira dos Santos Soares		Suplente
Luis Magno Carvalho Lopes	Agentes Comunitários de Saúde	Titular
Joilson da Conceição Coelho Sá		Suplente
Dinalva Pereira Castro	Hospital municipal Dr. Neto Guterres	Titular
Eliana da Conceição Pereira Lima		Suplente
Antônio João Amorim Vieira	Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de Alcântara	Titular
Milton Viegas Brito		Suplente
Aniceto Araujo Rodrigues	Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras Rurais -STTR	Titular
Sildilene Araujo Costa		Suplente
Antonio Luiz Moraes Barbosa	Associação do Divino e da Cultura de Alcântara	Titular
Danicio Diniz Alves		Suplente
Sandra Regina França	Igreja Quadrangular	Titular
Denise Pereira		Suplente
Máxima de Fátima Araujo Ferreira	Igreja Católica	Titular
Cerliangela de Fátima Araujo Ferreira		Suplente
Conceição de Maria Pereira Amorim	Associação de Moradores da Prainha	Titular
Duciane de Melo Amorim		Suplente



**ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



---

Em outubro de 2022, houve alteração na Presidência do Conselho Municipal de Saúde com substituição do Presidente do Conselho conforme demonstra –se no anexo deste Relatório. Anexo a Convocatória do Reunião do Conselho Municipal de Saúde e as Portarias N. °623 e 622 de 27 de outubro, as quais dispõem respectivamente sobre a nomeação da Presidência do Conselho Municipal e nomeação de outros membros do Conselho Municipal e dá outras providências.



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



## SUMÁRIO

<b>APRESENTAÇÃO</b> .....	7
<b>1 INTRODUÇÃO</b> .....	8
<b>2 DEMONSTRATIVO DO MONTANTE E FONTE DOS RECURSOS APLICADOS NO PERÍODO</b> .....	Erro! Indicador não definido.
<b>3 INFORMAÇÕES SOBRE AUDITORIAS</b> .....	9
<b>4 REDE FÍSICA DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE</b> .....	14
<b>4.1 Capacidade Instalada Da Atenção Primária Em Saúde</b> .....	14
4.1.1 Rede de serviços ambulatoriais .....	15
4.1.2. Serviços Especializados – Laboratório Clínico .....	15
4.1.3. Laboratório De Referências Para Os Exames De Pré-Natal .....	15
4.1.4 Mapa De Vinculação Para Gestantes .....	15
4.1.5 Proposta De Descentralização Da Coleta Do Teste Do Pezinho, Teste Da Orelhinha, Coraçãozinho, Olhinho.....	16
<b>5 RELATÓRIO DAS AÇÕES REALIZADAS</b> .....	17
<b>5.1. Atenção Básica</b> .....	17
5.1.1 Programa Cheque Cesta Básica Gestante .....	20
5.1.2 Centro de Atenção Psicossocial-CAPS.....	22
5.1.3 Imunização .....	22
5.1.4 Indicadores De Desempenho Do Previne Brasil Município .....	27
<b>5.2 Vigilância Em Saúde</b> .....	34
5.2.1 Vigilância Epidemiológica.....	34
<b>6 CONCLUSÃO</b> .....	42
<b>ANEXOS</b> .....	0

## APRESENTAÇÃO

Com o quarto Relatório Quadrimestral Detalhado de Gestão/ RQDG 2022, a Secretaria Municipal de Saúde/SEMUS de Alcântara - MA, cumprindo suas responsabilidades legais, de acordo com a Lei Complementar nº 141/2012, inicia o ciclo de relatórios quadrimestrais referentes ao ano de 2022. apresenta o Relatório referente a 1º Quadrimestre (setembro - outubro – novembro e dezembro/2022).

O conteúdo apresentado neste RQDG, está definido pelo Art. 36 da referida Lei:

I – Introdução (apresentação de dados e caracterização da esfera de gestão correspondente; ato ou reunião que aprovou o respectivo Plano de Saúde; e registro de compromissos técnico-político julgados necessários, que evidenciam as prioridades da gestão.

II - Demonstrativo do montante e fonte dos recursos aplicados no período;

III - Informações sobre auditorias;

IV - Rede física de serviços públicos de saúde - próprios e privados contratados - e indicadores de saúde

Oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população em seu âmbito de atuação. Foram incluídas neste RQDG a relação das atividades e ações realizadas pela SEMUS de Alcântara à luz do que foi priorizado na Programação Anual de Saúde/PAS 2022.

## 1 INTRODUÇÃO

O Município de Alcantara-MA, nesse período, passou por mudança na Gestão Municipal, onde assumiu o Vice – Prefeito, em virtude do falecimento do Prefeito em exercício.

A Secretaria Municipal de Saúde, apresenta o Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) do 3º Quadrimestre de 2022 (Setembro, Outubro, Novembro e Dezembro de 2022, com o objetivo de prestar contas e tornar público as ações realizadas.

Ressalta-se que o RDQA está em consonância com a Portaria de Consolidação nº 1, de 28 de Setembro de 2017, do Ministério da Saúde, que estabelece as Diretrizes para o processo de Planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde (SUS); e com o Artigo nº 36, da Lei Complementar 141, de 13 de Janeiro de 2012, que regulamentou o § 3º do Artigo 198 da Constituição Federal que trata da Transparência, Visibilidade, Fiscalização, Avaliação e Controle da Gestão da Saúde. Este Relatório de Prestação de Contas foi construído com objetivo de atender à estrutura proposta pelo Sistema DigiSUS Gestor, Módulo Planejamento (DGMP), instituído pela Portaria GM/MS Nº 750, de 29 de Abril de 2019, que substituiu o Sistema de Apoio à Construção do Relatório de Gestão (SARGSUS) e trouxe a obrigatoriedade da utilização pelos Estados, Municípios e Distrito Federal na elaboração dos Relatórios Quadrimestrais e Anual de Gestão no âmbito do SUS, a partir do ano de 2018.

É importante observar que os resultados, tanto da Produção dos Serviços quanto dos Indicadores são preliminares. A situação ocorre em virtude da forma de contabilização dos dados de produção geridos pelos Sistemas de Informações em Saúde. Portanto, verifica-se que assim como em outros sistemas de informação utilizados, há a entrada de dados retroativamente e os dados estão sujeitos à retificação.

## 1.1. Situação sociodemográfico do município.

Alcântara é um município de uma população de 22.126 habitantes, com uma extensão territorial de 1.167,964 Km<sup>2</sup>, com uma população que concentra na faixa etária jovem e adulto jovem a maioria dos habitantes, conforme demonstra-se no quadro abaixo. Densidade demográfica de 14,70 hab./Km<sup>2</sup> (IBGE 2010).

**Quadro 1- Demonstrativo da população, por faixa etária e sexo, Alcântara-MA 2022**

Faixa etária	Masc.	Fem.	Total
<b>Menos de 01 ano</b>	62	62	124
<b>01 ano</b>	94	94	188
<b>02 anos</b>	100	106	206
<b>03 anos</b>	130	116	246
<b>04 anos</b>	132	128	260
<b>05 a 09 anos</b>	672	650	1322
<b>10 a 14 anos</b>	757	763	1520
<b>15 a 19 anos</b>	890	764	1654
<b>20 a 24 anos</b>	663	684	1347
<b>25 a 29 anos</b>	558	625	1183
<b>30 a 34 anos</b>	559	669	1228
<b>35 a 39 anos</b>	671	753	1424
<b>40 a 44 anos</b>	660	770	1430
<b>45 a 49 anos</b>	547	543	1090
<b>50 a 54 anos</b>	482	521	1003
<b>55 a 59 anos</b>	480	484	964
<b>60 a 64 anos</b>	414	456	870
<b>65 a 69 anos</b>	366	361	727
<b>70 a 74 anos</b>	300	252	552
<b>75 a 79 anos</b>	181	194	375
<b>80 anos ou mais</b>	273	290	563
<b>Total geral</b>	8991	9285	18276

Fonte:

**Quadro 2. Situação dos domicílios segundo localização, Alcântara 2022**

DESCRIÇÃO	QTD.
RURAL	5802
URBANA	2043

## TRABALHO E RENDIMENTO

Em 2020, o salário médio mensal era de 3.4 salários mínimos. A proporção de pessoas ocupadas em relação à população total era de 10.2%. Na comparação com os outros municípios do estado, ocupava as posições 2 de 217 e 23 de 217, respectivamente. Considerando domicílios com rendimentos mensais de até meio salário mínimo por pessoa, tinha 56.4% da população nessas condições, o que o colocava na posição 68 de 217 dentre as cidades do estado

## EDUCAÇÃO

A Taxa de escolarização de 6 a 14 anos de idade [2010] é 96,8%

## SAÚDE

A taxa de mortalidade infantil média na cidade é de 4.72 para 1.000 nascidos vivos. As internações devido a diarreias são de 0.9 para cada 1.000 habitantes. Comparado com todos os municípios do estado, fica nas posições 189 de 217 e 201 de 217, respectivamente. A mortalidade Infantil [2020] foi de 4,72 óbitos, por mil, nascidos vivos

## MEIO AMBIENTE

Apresenta 6.5% de domicílios com esgotamento sanitário adequado, 2.7% de domicílios urbanos em vias públicas com arborização e 1.6% de domicílios urbanos em vias públicas com urbanização adequada (presença de bueiro, calçada, pavimentação e meio-fio).

## II - Demonstrativo do montante e fonte dos recursos aplicados no período

RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA									
<b>Município: Alcântara - MA - 210020</b>									
RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL		PREVISÃO ATUALIZADA (a)		Receitas Realizadas				
					Até o bimestre (b)	% (b/a) x 100			
<b>RECEITA DE IMPOSTOS (I)</b>	<b>2.235.513,73</b>		<b>2.235.513,73</b>		<b>571.292,74</b>		<b>25,56</b>		
Recosta Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	64.849,31		64.849,31		517,10		0,80		
IPTU	64.849,31		64.849,31		517,10		0,80		
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	0,00		0,00		0,00		0,00		
Recosta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	45.000,00		45.000,00		0,00		0,00		
ITBI	45.000,00		45.000,00		0,00		0,00		
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00		0,00		0,00		0,00		
Recosta Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	1.920.753,73		1.920.753,73		441.026,67		22,96		
ISS	1.915.753,73		1.915.753,73		441.026,67		23,02		
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	5.000,00		5.000,00		0,00		0,00		
Recosta Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	204.910,69		204.910,69		129.748,97		63,32		
<b>RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)</b>	<b>23.265.873,73</b>		<b>23.265.873,73</b>		<b>22.666.177,49</b>		<b>97,42</b>		
Cota-Parte FPM	15.235.216,00		15.235.216,00		19.709.839,35		129,37		
Cota-Parte ITR	1.500,00		1.500,00		697,83		46,52		
Cota-Parte do IPVA	160.500,00		160.500,00		274.181,94		170,83		
Cota-Parte do ICMS	7.835.837,73		7.835.837,73		2.658.445,69		33,93		
Cota-Parte do IPI - Exportação	27.820,00		27.820,00		23.012,68		82,72		
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	5.000,00		5.000,00		0,00		0,00		
Desoneração ICMS (LC 87/96)	5.000,00		5.000,00		0,00		0,00		
Outras	0,00		0,00		0,00		0,00		
<b>TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)</b>	<b>25.501.387,46</b>		<b>25.501.387,46</b>		<b>23.237.470,23</b>		<b>91,12</b>		
DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (ASPS) - POR SUBFUNÇÃO E CATEGORIA ECONÔMICA	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (c)	DESPESAS EMPENHADAS		DESPESAS LIQUIDADAS		DESPESAS PAGAS		Inscritas em Restos a Pagar Não Processados (g)
			Até o bimestre (d)	% (d/c) x 100	Até o bimestre (e)	% (e/c) x 100	Até o bimestre (f)	% (f/c) x 100	
<b>ATENÇÃO BÁSICA (IV)</b>	<b>1.564.152,90</b>	<b>3.481.281,37</b>	<b>2.043.093,01</b>	<b>58,69</b>	<b>2.043.093,01</b>	<b>58,69</b>	<b>2.043.093,01</b>	<b>58,69</b>	<b>0,00</b>
Despesas Correntes	1.364.152,90	3.456.281,37	2.043.093,01	59,11	2.043.093,01	59,11	2.043.093,01	59,11	0,00
Despesas de Capital	200.000,00	25.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)</b>	<b>537.024,19</b>	<b>2.309.238,36</b>	<b>1.733.264,47</b>	<b>75,06</b>	<b>1.733.264,47</b>	<b>75,06</b>	<b>1.733.264,47</b>	<b>75,06</b>	<b>0,00</b>
Despesas Correntes	350.000,00	2.239.214,17	1.733.264,47	77,41	1.733.264,47	77,41	1.733.264,47	77,41	0,00
Despesas de Capital	187.024,19	70.024,19	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>SUPOORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)</b>	<b>35.000,00</b>	<b>30.000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Despesas Correntes	20.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	15.000,00	15.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)</b>	<b>20.000,00</b>	<b>18.000,00</b>	<b>598.636,22</b>	<b>3.325,76</b>	<b>598.636,22</b>	<b>3.325,76</b>	<b>598.636,22</b>	<b>3.325,76</b>	<b>0,00</b>
Despesas Correntes	20.000,00	18.000,00	598.636,22	3.325,76	598.636,22	3.325,76	598.636,22	3.325,76	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)</b>	<b>235.000,00</b>	<b>320.600,00</b>	<b>303.646,11</b>	<b>94,71</b>	<b>303.646,11</b>	<b>94,71</b>	<b>303.646,11</b>	<b>94,71</b>	<b>0,00</b>
Despesas Correntes	185.000,00	315.600,00	303.646,11	96,21	303.646,11	96,21	303.646,11	96,21	0,00
Despesas de Capital	50.000,00	5.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Despesas Correntes	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas de Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)</b>	<b>70.000,00</b>	<b>25.000,00</b>	<b>42.962,25</b>	<b>171,85</b>	<b>42.962,25</b>	<b>171,85</b>	<b>42.962,25</b>	<b>171,85</b>	<b>0,00</b>
Despesas Correntes	40.000,00	25.000,00	42.962,25	171,85	42.962,25	171,85	42.962,25	171,85	0,00
Despesas de Capital	30.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>2.461.177,09</b>	<b>6.184.119,73</b>	<b>4.721.602,06</b>	<b>76,35</b>	<b>4.721.602,06</b>	<b>76,35</b>	<b>4.721.602,06</b>	<b>76,35</b>	<b>0,00</b>

APURAÇÃO DO CUMPRIMENTO DO LIMITE MÍNIMO PARA APLICAÇÃO EM ASPS	DESPESAS EMPENHADAS (d)	DESPESAS LIQUIDADAS (e)	DESPESAS PAGAS (f)
Total das Despesas com ASPS (XII) = (XI)	4.721.602,06	4.721.602,06	4.721.602,06
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	N/A	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em Exercícios Anteriores (XIV)	0,00	0,00	0,00
(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	4.721.602,06	4.721.602,06	4.721.602,06
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)			3.485.620,53
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x % (Lei Orgânica Municipal)			N/A
Diferença entre o Valor Aplicado e a Despesa Mínima a ser Aplicada (XVIII) = (XVI (d ou e) - XVII)	1.235.981,53	1.235.981,53	1.235.981,53
Limite não Cumprido (XIX) = (XVIII) (Quando valor for inferior a zero)	0,00	0,00	0,00
PERCENTUAL DA RECEITA DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS APLICADO EM ASPS (XVI / III) *100 (mínimo de 15% conforme LC n° 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	20,31	20,31	20,31

CONTROLE DO VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 E 26 DA LC 141/2012	LIMITE NÃO CUMPRIDO				
	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (i) = (h - (j ou j))
		Empenhadas (j)	Liquidadas (l)	Pagas (k)	
Diferença de limite não cumprido em 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR											
EXERCÍCIO DO EMPENHO*	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício s/ disponibilidade financeira q = (XIIIid)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre valor aplicado além do limite e total RP cancelados (v) = ((o + q) - u)	
Empenhos de 2022	3.485.620,53	4.721.602,06	1.235.981,53	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2021	3.523.708,59	4.409.741,91	886.033,32	0,00	381.870,95	0,00	0,00	0,00	0,00	1.267.904,27	
Empenhos de 2020	2.950.841,28	5.024.107,96	2.073.266,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.073.266,68	
Empenhos de 2019	3.061.034,65	3.749.368,30	688.333,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688.333,65	
Empenhos de 2018	2.790.278,17	5.954.549,24	3.164.271,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.164.271,07	
Empenhos de 2017	2.592.625,14	5.849.455,67	3.256.830,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.256.830,53	
Empenhos de 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	
Empenhos de 2015	2.186.242,18	2.476.307,35	290.065,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290.065,17	
Empenhos de 2014	2.182.690,60	3.520.098,98	1.337.408,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.337.408,38	
Empenhos de 2013	2.285.711,69	2.439.449,22	153.737,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.737,53	

TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna \*r) 0,00

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

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

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS				
	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>1</sup>	EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR									
	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício s/ disponibilidade financeira q = (XIIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre valor aplicado além do limite e total RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	3.485.620,53	4.721.602,06	1.235.981,53	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2021	3.523.708,59	4.409.741,91	886.033,32	0,00	381.870,95	0,00	0,00	0,00	0,00	1.267.904,27
Empenhos de 2020	2.950.841,28	5.024.107,96	2.073.266,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.073.266,68
Empenhos de 2019	3.061.034,65	3.749.368,30	688.333,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688.333,65
Empenhos de 2018	2.790.278,17	5.954.549,24	3.164.271,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.164.271,07
Empenhos de 2017	2.592.625,14	5.849.455,67	3.256.830,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.256.830,53
Empenhos de 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2015	2.186.242,18	2.476.307,35	290.065,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290.065,17
Empenhos de 2014	2.182.690,60	3.520.098,98	1.337.408,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.337.408,38
Empenhos de 2013	2.285.711,69	2.439.449,22	153.737,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.737,53
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna 'r')</b>										<b>0,00</b>
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)</b>										<b>0,00</b>
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)</b>										<b>0,00</b>

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS				Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

EXERCÍCIO DO EMPENHO <sup>1</sup>	EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR									
	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se < 0, então (o) = 0	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício s/ disponibilidade financeira q = (XIIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se < 0, então (r) = (0)	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre valor aplicado além do limite e total RP cancelados (v) = ((o + q) - u)
Empenhos de 2022	3.485.620,53	4.721.602,06	1.235.981,53	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
Empenhos de 2021	3.523.708,59	4.409.741,91	886.033,32	0,00	381.870,95	0,00	0,00	0,00	0,00	1.267.904,27
Empenhos de 2020	2.950.841,28	5.024.107,96	2.073.266,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.073.266,68
Empenhos de 2019	3.061.034,65	3.749.368,30	688.333,65	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	688.333,65
Empenhos de 2018	2.790.278,17	5.954.549,24	3.164.271,07	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.164.271,07
Empenhos de 2017	2.592.625,14	5.849.455,67	3.256.830,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.256.830,53
Empenhos de 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Empenhos de 2015	2.186.242,18	2.476.307,35	290.065,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	290.065,17
Empenhos de 2014	2.182.690,60	3.520.098,98	1.337.408,38	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.337.408,38
Empenhos de 2013	2.285.711,69	2.439.449,22	153.737,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	153.737,53
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXI) (soma dos saldos negativos da coluna 'r')</b>										<b>0,00</b>
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS ATÉ O FINAL DO EXERCÍCIO ANTERIOR QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXII) (valor informado no demonstrativo do exercício anterior)</b>										<b>0,00</b>
<b>TOTAL DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS NO EXERCÍCIO ATUAL QUE AFETARAM O CUMPRIMENTO DO LIMITE (XXIII) = (XXI - XXII) (Artigo 24 § 1º e 2º da LC 141/2012)</b>										<b>0,00</b>

CONTROLE DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS CONSIDERADOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24§ 1º e 2º DA LC 141/2012	RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS				Saldo Final (não aplicado) <sup>1</sup> (aa) = (w - (x ou y))
	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

### 3 INFORMAÇÕES SOBRE AUDITORIAS

O município de Alcântara, no período deste Relatório de Gestão não passou por auditorias dos órgãos de Controle.

### 4 REDE FÍSICA DE SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE

#### 4.1 Capacidade Instalada Da Atenção Primária Em Saúde

Segundo a Nota técnica DAB/MS sua rede de Atenção à Saúde conta com 10 postos de saúde, 09 Unidades Básicas de Saúde e 01 Hospital Municipal. Tem uma cobertura de 100% da Atenção Primária à Saúde (APS), contando com 9 Equipes de Saúde da Família (e-SF), 05 equipes de Saúde Bucal (ESB) e 72 Agentes Comunitários de Saúde (ACS) (Brasil, 2020); ainda conta com 01 CAPS, e 01 Hospital Municipal Dr Neto Guterres, com 20 leitos.

**Quadro 1-** Estabelecimentos de saúde

CNES	NOME FANTASIA
7973748	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALCÂNTARA
5702763	CAPS ALCANTARA
5865999	POSTO DE SAÚDE DO GOIABAL
6194095	POSTO DE SAUDE DO LISBOA
2452677	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DO JAPEU
2452693	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DO OITIUA
2452650	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DE PEROBA DE CIMA
7617895	UNIDADE BASICA DE SAUDE NAYRES DA CRUZ RODRIGUES
7663854	UNIDADE BASICA DE SAUDE CARAVELAS
5519284	UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE
6194087	POSTO DE SAÚDE DO CENTRO ALEGRE
2452707	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DO PEPTAL
52774	HOSPITAL MUNICIPAL DR NETO GUTERRES
7890605	CONSULTÓRIO MÓVEL ODONTOLÓGICO DE ALCÂNTARA
2452634	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DO SÃO JOÃO DE CORTES
2452642	POSTO DE SAÚDE CAJUEIRO
2452553	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DO CUJUPE
2452669	UNIDADE DE SAUDE DA FAMILIA DO RAIMUNDO SU

#### 4.1.1 Rede de serviços ambulatoriais

Componente pré-natal

UBS/ ESF realizam consultas de. Pré-Natal

ESTABELECIMENTO	CNES	RISCO HABITUAL	ALTO RISCO
UBS DA FAMILIA DO JAPEU	2452677	SIM	SÃO LUÍS
UBS DA FAMILIA DO OITIUA	2452693	SIM	
UBS DA FAMILIA DE PEROBA DE CIMA	2452650	SIM	
UBS NAYRES DA CRUZ RODRIGUES	7617895	SIM	
UBS CARAVELAS	7663854	SIM	
UBS DA FAMILIA DO PEPTAL	2452707	SIM	
UBS DA FAMILIA DO CUJUPE	2452553	SIM	
UBS DA FAMILIA DO RAIMUNDO SU	2452669	SIM	
UBS DA FAMILIA DO S. JOAO DE CORTES	2452634	SIM	

#### 4.1.2. Serviços Especializados – Laboratório Clínico

MUNICÍPIO	LABORATÓRIO CLÍNICO – EXAMES
Alcântara	BIOQUÍMICOS, IMUNOLÓGICOS, COPROLÓGICOS, UROANÁLISE, HEMATOLÓGICOS, E MICROBIOLÓGICOS

#### 4.1.3. Laboratório De Referências Para Os Exames De Pré-Natal

LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS	REFERÊNCIA SOROLOGIAS
LABORATÓRIO DO HOSPITAL MUNICIPAL DR NETO GUTERRES	LABORATÓRIO DE ANÁLISES CLÍNICAS DE SÃO LUÍS

#### 4.1.4 Mapa De Vinculação Para Gestantes

MUNICÍPIO	VINCULAÇÃO	2ª VINCULAÇÃO DE REFERÊNCIA	VINCULAÇÃO
		PARTO NORMAL	PARTO CESÁREA DE URGÊNCIA
ALCÂNTARA	HOSPITAL MUNICIPAL DR NETO GUTERRES	MATERNIDADE MARLY SARNEY	MATERNIDADE MARLY SARNEY

\* Maternidade Marly Sarney - N° de leitos UTIN- UCINCo – UCINCa, leitos GAR e leitos UTI Adulto



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



**4.1.5 Proposta De Descentralização Da Coleta Do Teste Do Pezinho, Teste Da Orelhinha, Coraçãozinho, Olhinho**

**MATERNIDADE COM TRIAGEM NEONATAL**

Município	POP	Teste pezinho	Teste Orelhinha	Teste Olhinho	Teste Coraçãozinho
Alcântara	22.115	SIM	SIM	NÃO	NÃO

Fonte:

## 5 RELATÓRIO DAS AÇÕES REALIZADAS

### 5.1. Atenção Básica

Os procedimentos de maior destaque realizados no período foram a aferição da Pressão Arterial, medição da altura (estatura) e medição de peso.

#### Total de Domicílios, Usuários, Famílias e Imóveis Cadastrados, Município de Alcântara, 2022

Relatório de visita domiciliar e territorial - Série histórica de setembro a dezembro de 2022 Alcântara -MA, 2022

Unidade de saúde	set.-22	out.-22	nov.-22	dez.-22	Total
Unidade de Vigilância em Saúde	0	0	7	0	7
<b>Total geral:</b>	<b>7563</b>	6.640	9.045	7.025	30.273

Observa-se que as Unidades de Saúde, nesse período, realizaram um movimento em relação as visitas domiciliares, visando principalmente a atualização dos cadastros de moradores das referidas áreas adscritas.

Aqui demonstra-se a evolução do cadastro de famílias, usuários, domicílios e imóveis

#### Cadastros de domicílios e individual , setembro a dezembro de 2022, Alcântara - MA

<i>Descrição</i>	set.-22	out22	nov.-22	dez.-22	Total
Cadastro domiciliar e territorial	685	1085	488	201	
Cadastro individual	1845	2100	761	215	
<b>Total</b>	<b>2520</b>	<b>3185</b>	<b>1249</b>	<b>416</b>	

A evolução de cadastros realizados no período é crescente, o que irá impactar diretamente na melhoria do alcance de indicadores do previne Brasil, bem como na ampliação da cobertura da população e acesso aos serviços de saúde.

**Produção de atendimentos, referente as Equipes de Saúde da Família, janeiro a abril, 2022-  
 Alcantara -Maranhão**

Descrição	setembro	outubro	novembro	Dezembro
Atendimento domiciliar	0	0	0	0
Atendimento individual	1.472	1.229	1516	779
Atendimento odontológico individual	154	116	93191	93
Atividade coletiva	123	51	1442	14
Avaliação de elegibilidade e admissão	0	0	00	0
Marcadores de consumo alimentar	38	15	0	0
Procedimentos individualizados	1.910	1.242	1084	814
Síndrome neurológica por Zika / Microcefalia	0	0	00	0
Vacinação	569	359	435	224
Visita domiciliar e territorial	13.076	11.536	10605	4856
<b>Total</b>	<b>18.327</b>	<b>14.901</b>	<b>13880</b>	<b>6837</b>

**Procedimentos realizados pelas Equipes de saúde da Família, no período de janeiro a abril de 2022, Alcântara –MA**

<b>PROCEDIMENTOS</b>	<b>SET</b>	<b>OUT</b>	<b>NOV</b>	<b>DEZ</b>	<b>TOTAL</b>
<b>AFERIÇÃO DE PA</b>	<b>866</b>	<b>1.222</b>	<b>230</b>	<b>906</b>	<b>3224</b>
<b>AFERIÇÃO DE TEMPERATURA</b>	<b>165</b>	<b>79</b>	<b>56</b>	<b>117</b>	<b>417</b>
<b>COLETA DE MAT. EXAME LABORATORIAL</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>9</b>
<b>CURATIVO SIMPLES</b>	<b>60</b>	<b>14</b>	<b>19</b>	<b>7</b>	<b>100</b>
<b>GLICEMIA CAPILAR</b>	<b>108</b>	<b>90</b>	<b>47</b>	<b>28</b>	<b>273</b>
<b>MEDIÇÃO DE ALTURA</b>	<b>1.149</b>	<b>1.558</b>	<b>272</b>	<b>1197</b>	<b>4.176</b>
<b>MEDIÇÃO DE PESO</b>	<b>1.187</b>	<b>1.553</b>	<b>278</b>	<b>1201</b>	<b>4.219</b>
<b>TOTAL</b>	<b>3.537</b>	<b>4.517</b>	<b>905</b>	<b>3459</b>	<b>12418</b>

Fonte:

Nesta série histórica, demonstra -se que aos procedimentos mais realizados foram Medição de altura, seguido de medição de peso e depois a aferição de Pressão Arterial

No que se refere a produção de vacinação por UBS, observa-se uma produção baixa, inclusive destaca -se uma UBS e um Posto de Saúde com produção de vacinação zerada, o que indica necessidade de reprogramação por parte dessas equipes para cobertura da população dessa área adscrita as UBS.

### 5.1.1 PROGRAMA CHEQUE CESTA BÁSICA GESTANTE

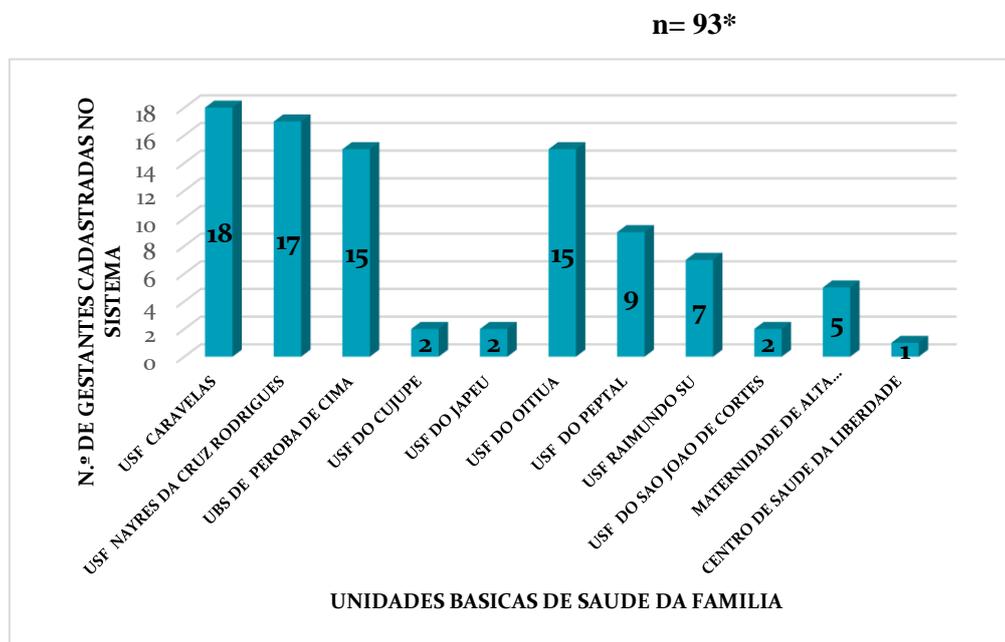
O Programa Cheque Cesta Básica – Gestante visa estimular a realização de consultas pré-natal pelas gestantes maranhenses a fim de diminuir os indicadores de mortalidade materna e infantil no estado. Lançado em março de 2019, o serviço paga um benefício no valor máximo de R\$ 900, dividido em nove parcelas de R\$ 100, a mulheres grávidas de baixa renda que se cadastrarem e atenderem os critérios.

A cada realização de pré-natal, a **gestante** recebe R\$ 100 para compra de alimentos e gastos da gravidez. O valor é pago em 9 parcelas, sendo 6 durante a gestação e as demais nos primeiros meses de vida do bebê, totalizando R\$ 900.

É necessário comparecer a todas as consultas pré-natal.

Abaixo demonstra –se no gráfico o número de gestantes cadastradas , no municíopio por Unidade de Saude da Familai.

**Gráfico 01 -Gestantes cadastradas no programa Cheque Cesta Básica, por Unidade de Saúde da Família e data da inserção no Sistema, Alcântara- MA, 2022**



Fonte: SES-sistema de cadastro do Programa Cheque Cesta Básica – Gestante

**Gestantes com cadastro no Programa Cheque Cesta Básica – Gestante com risco da gestação avaliado, até outubro de 2022, Alcântara -MA**

<b>Risco atribuído</b>			
Alto risco	Risco habitual	Vazias	Total
3	85	5	93

**Gestantes cadastradas no Programa Cheque Cesta Básica – Gestante, por data de inserção no sistema, até outubro de 2022, Alcântara -MA**

<b>Período /ano</b>	<b>Nº. gestantes cadastradas</b>
Janeiro a abril	13
Maio a agosto	34
Setembro a outubro	28
<b>Total</b>	<b>75*</b>

\*Excluídas as gestantes que não possuíam data de cadastro

Observa -se em relação ao atendimento odontológico que a produção é baixa e o consultório móvel nesse período ficou sem realizar as produções necessárias, ao cumprimento do atendimento a população. Destaca –se a USF de Oitiua e UBS de Caravelas, na sede do município.

### 5.1.2 Centro de Atenção Psicossocial-CAPS

É um serviço de saúde aberto e comunitário do SUS, é um local de referência e tratamento para pessoas que sofrem com transtornos mentais, cujos quadros justifiquem sua permanência num dispositivo de atenção diária, personalizado e promotor da vida.

O CAPS é um serviço de saúde aberto e comunitário do SUS, é um local de referência e tratamento para pessoas que sofrem com transtornos mentais, cujos quadros justificam sua permanência num dispositivo de atenção diária, personalizado e promotor da vida.

### 5.1.3 Imunização

A estratégia de imunização da população propicia a redução de doenças imunopreveníveis, bem como dos custos financeiros no âmbito das outras estruturas de atenção à saúde do SUS.

Em Alcântara, a cobertura vacinal (CV) em crianças, demonstrou a grave vulnerabilidade desta população em virtude das baixas CV para todos os imunobiológicos disponíveis no Programa Nacional de Imunização (PNI).

META 90%					META 95%					
Reg. Saúde	Mun	Meta Anual a Vacinar	BCG	Rota vírus Humano	Hepatite B (<30 dias)	Pneumo Cócica (<1 ano)	Pentavalente (<1 ano)	Polio mielite (<1 ano)	Meningocócica Conj. C (<1 ano)	FA (<1 ano)
<b>Metropolitano</b>	<b>Alcântara</b>	<b>212</b>	<b>16,0</b>	<b>45,7</b>	<b>12,7</b>	<b>45,7</b>	<b>52,3</b>	<b>39,6</b>	<b>46,2</b>	<b>42,4</b>

<b>Imunobiológicos</b>	<b>2022</b>
<b>BCG</b>	20,10
<b>Hepatite B em crianças até 30 dias</b>	14,95
<b>Rotavírus Humano</b>	35,05
<b>Meningococo C</b>	43,81
<b>Penta</b>	48,45
<b>Pneumocócica</b>	55,15
<b>Poliomielite</b>	42,27
<b>Febre Amarela</b>	29,38
<b>Hepatite A</b>	42,27
<b>Pneumocócica(1º ref)</b>	33,51
<b>Meningococo C (1º ref)</b>	34,02
<b>Poliomielite(1º ref)</b>	30,41
<b>Tríplice Viral D1</b>	30,93
<b>Tríplice Viral D2</b>	28,87

## CAMPANHA NACIONAL DE VACINAÇÃO CONTRA A INFLUENZA

URS	Posição	Município	População-alvo	Nº 1ª doses aplicadas	Nº doses única aplicadas	Cobertura Vacinal (%) [VER NOTA]
METROPOLITANA	144	Alcântara - MA	<b>4.585</b>	454	2.755	<b>69,98</b>

Fonte: [www.gov.br/saude/pt-br/composicao/se/demas/localizasus](http://www.gov.br/saude/pt-br/composicao/se/demas/localizasus) - Atualizado em 11/11/2022

A meta estabelecida é de **META 90% e mais.**

### Crianças de 1 a 4 anos

URS	Município	Estimativa Populacional	Nº total doses aplicadas	Nº doses 1 ano	Nº doses 2 anos	Nº doses 3 anos	Nº doses 4 anos	Cobertura vacinal crianças (%)	Cobertura vacinal crianças (%) - 1 Ano	Cobertura vacinal crianças (%) - 2 anos	Cobertura vacinal crianças (%) - 3 anos	Cobertura vacinal crianças (%) - 4 Anos
METROP	MA - Alcântara	1.333	1.316	251	343	368	354	98,72	118,40	91,22	97,61	96,20

Fonte: localizasus em 11/11/2022

Campanha de Seguimento contra o Sarampo 2022 - Dados Finais

Distribuição e doses aplicadas em crianças, adolescentes e adultos e trabalhadores da saúde por unidade geográfica/territorial

Problemas / Condições avaliadas	
Descrição	Quantidade
Asma	4
Desnutrição	3
Diabetes	120
DPOC	2
Hipertensão arterial	314
Obesidade	37
Pré-natal	58
Puericultura	170
Puerpério (até 42 dias)	7
Reabilitação	92
Saúde mental	42
Saúde sexual e reprodutiva	274
Tabagismo	3
Usuário de álcool	4
Usuário de outras drogas	1
<b>Total:</b>	<b>1131</b>



**ESTADO DO MARANHÃO**  
**PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA**  
**SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



MUNICÍPIO	ALCÂN																
População geral	22112																
População >= 18 anos	14574																
População de 12 a 17 anos	2581																
População de 5 a 11 anos	3017																
Total de Doses aplicadas D1	20320																
Total de Doses aplicadas D2	16964																
Total de Doses aplicadas D3	9497																
Total de Doses aplicadas DU	167																
% da População Geral vacinada com a 1ª dose	91.90																
% da População >= 18 anos vacinada com a 1ª dose	114.59																
% da População 12 a 17 anos vacinada com a 1ª dose	76.25																
% da População 05 a 11 anos vacinada com a 1ª dose	54.76																
% da População Geral vacinada com a 2ª dose	76.72																
% da População >= 18 anos vacinada com a 2ª dose	99.49																
% da População 12 a 17 anos vacinada com a 2ª dose	61.45																
% da População 05 a 11 anos vacinada com a 2ª dose	29.10																
% da População geral imunizada	77.47																
% da População >= 18 anos imunizada	117.54																

Atualizado em 11/11/2022

#### 5.1.4 Indicadores de Desempenho do Previnde Brasil Município

O financiamento da Atenção primária à Saúde (APS) é calculado com base em **4 componentes: Capitação ponderada; Pagamento por desempenho; Incentivo financeiro com base em critério populacional e Incentivos para ações estratégicas.** Cada um desses componentes foi pensado para ampliar o acesso das pessoas aos serviços da APS e promover o vínculo entre população e equipe, com base em mecanismos que induzem à responsabilização dos gestores e dos profissionais pelas pessoas assistidas.

O pagamento por desempenho é um dos componentes que fazem parte da transferência mensal aos municípios. Nesse componente, a definição do valor a ser transferido depende dos resultados alcançados no conjunto de indicadores monitorados e avaliados no trabalho das equipes de Saúde da Família e de Atenção Primária (eSF/eAP).

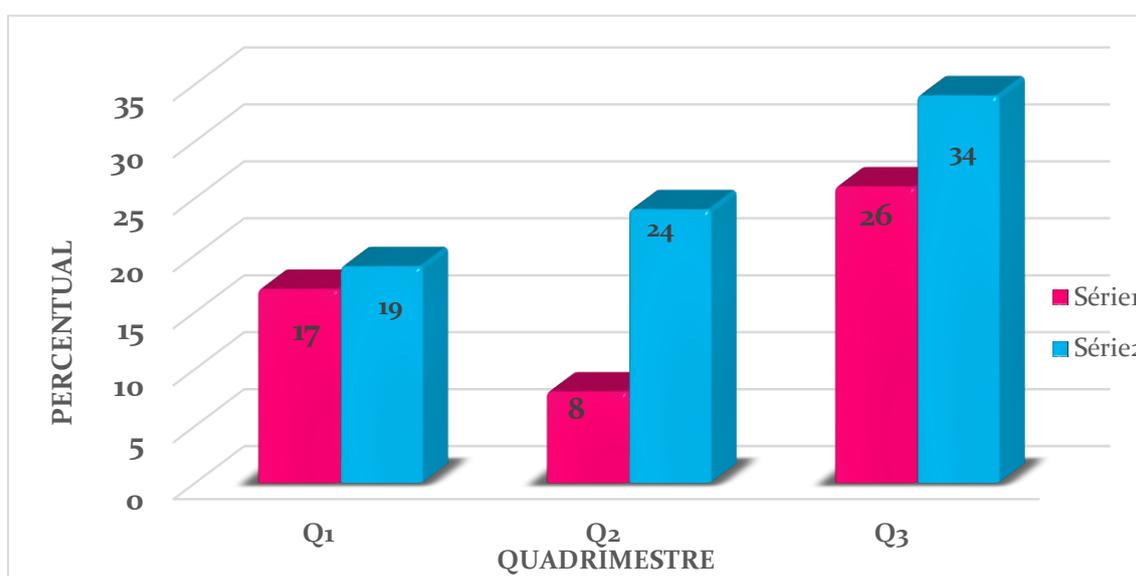
O que induz o aprimoramento dos processos de trabalho e a qualificação dos resultados em saúde, além de otimizar aspectos como periodicidade e método da avaliação. Exemplo disso é que, por meio do monitoramento desses indicadores, podem ser avaliados os acessos, a qualidade e a resolutividade dos serviços prestados pelas eSF/eAP, fornecendo subsídios para medidas de aprimoramento das ações e dando mais transparência aos investimentos na área da saúde para a sociedade.

Observamos nos gráficos abaixo, que os indicadores de desempenho de Alcântara do 1º quadrimestre nos mostram que somente o indicador proporção de gestantes com exames de sífilis e HIV realizados conseguiu alcançar a meta estabelecida. Os demais indicadores ficaram muito aquém do esperado

## COBERTURA DE INDICADORES DO PREVINE BRASIL DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE -APS, NO QUADRIMESTRE -Q1, MUNICÍPIO DE ALCÂNTARA, MARANHÃO (MS, 2022)

### INDICADORES DO PREVINE BRASIL

**Gráfico 1.** Proporção de gestantes com pelo menos 6 (seis) consultas pré-natal realizadas, sendo a 1ª (primeira) até a 12ª (décima segunda) semana de gestação



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

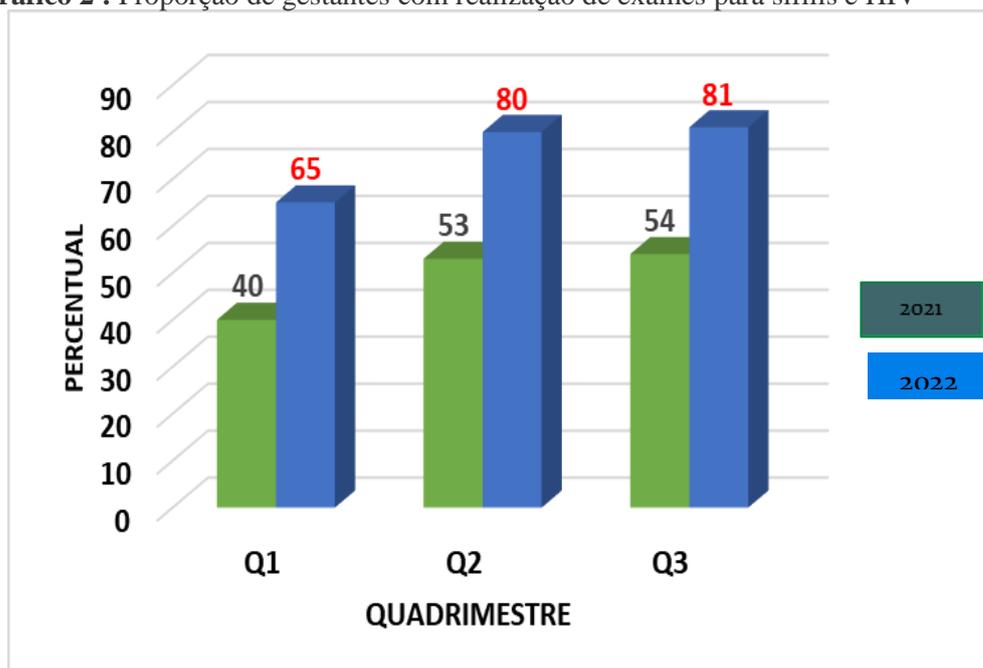
A assistência pré-natal oportuna, com a identificação e a intervenção precoce das situações de risco, bem como de uma referência hospitalar acessível e acolhedora, além da qualificação da assistência ao parto, são determinantes dos indicadores de saúde relacionados à mãe e ao bebê que têm o potencial de reduzir as principais causas de mortalidade materna e neonatal

A realização do pré-natal representa papel fundamental na prevenção e/ou detecção precoce de patologias tanto maternas como fetais, permitindo um desenvolvimento saudável do bebê e reduzindo os riscos da gestante. Durante as consultas de pré-natal é possível identificar doenças que já estavam presentes no organismo, porém, evoluindo de forma silenciosa, como a hipertensão arterial, diabetes, doenças do coração, anemias, sífilis, e problemas fetais, como má-formações. Uma vez diagnosticados permitem medidas de tratamento que evitam maior prejuízo à mulher, e nos casos de problemas fetais em fases iniciais, é possível o tratamento

intraútero proporcionando ao recém-nascido uma vida normal; Medir a proporção de gestantes que realizaram a quantidade de consultas de pré-natal preconizado pelo ministério (pelo menos 6 consultas), sendo que a primeira consulta deve ter sido realizada até a 12ª semana gestacional, em relação ao total de gestantes estimadas, ou informadas, do município. O objetivo desse indicador é mensurar a proporção de gestantes que realizaram o número de consultas preconizadas com o início oportuno em relação a quantidade de gestantes estimadas, ou informadas, que o município acompanha.

Observa-se pelos índices alcançados que necessário se faz melhorar esse indicador para permitir maior acesso aos serviços de saúde por parte das gestantes.

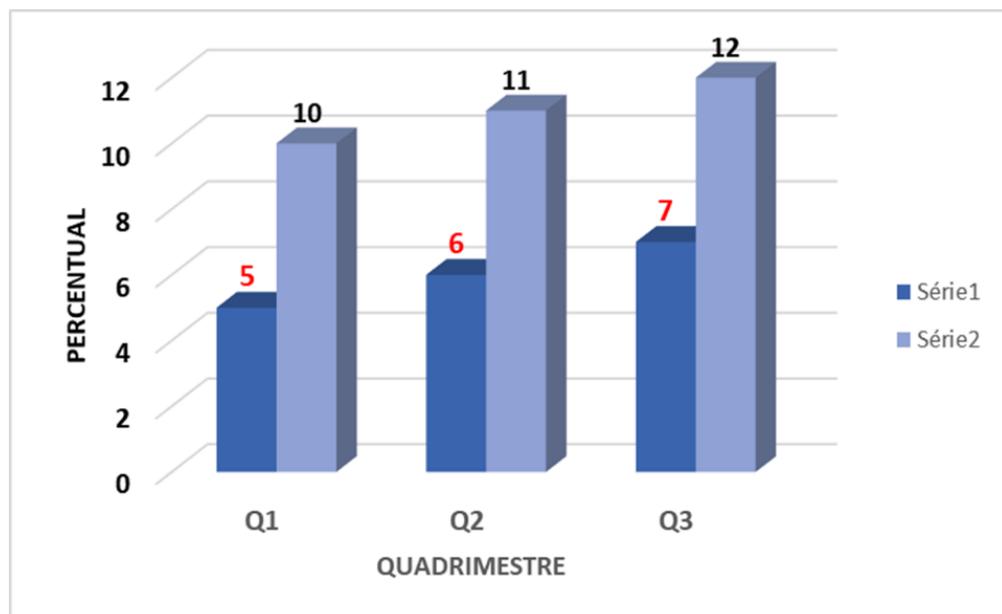
**Gráfico 2 :** Proporção de gestantes com realização de exames para sífilis e HIV



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

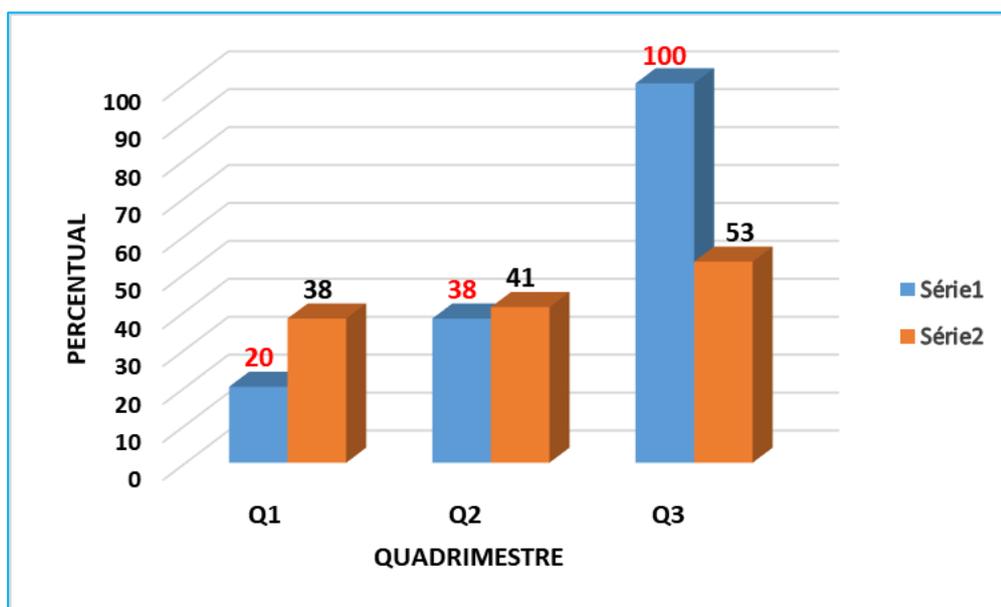
**Gráfico 3:** Proporção de gestantes com atendimento odontológico realizado

**Grafico 4:** Proporção de mulheres com coleta de citopatológico na APS



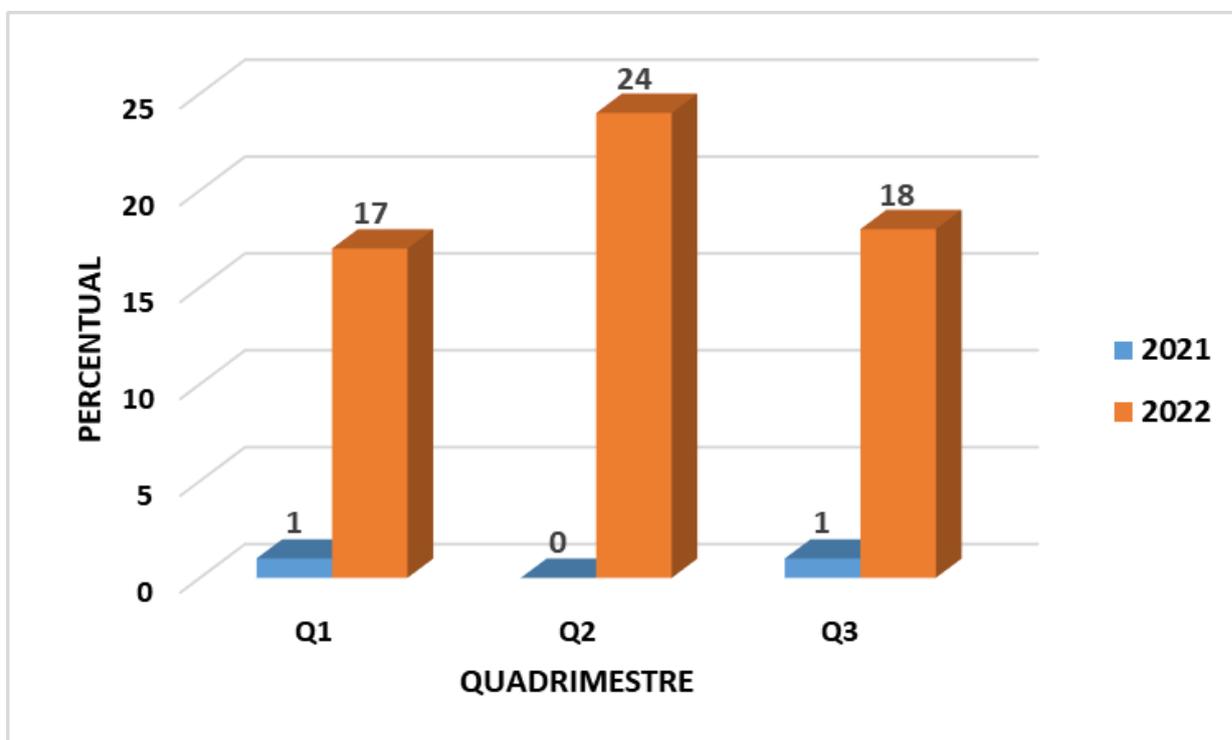
Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

**Grafico 5 :** Proporção de crianças de 1 (um) ano de idade vacinadas na APS contra Difteria, Tétano, Coqueluche, Hepatite B, infecções causadas por haemophilus influenzae tipo b e Poliomielite inativada



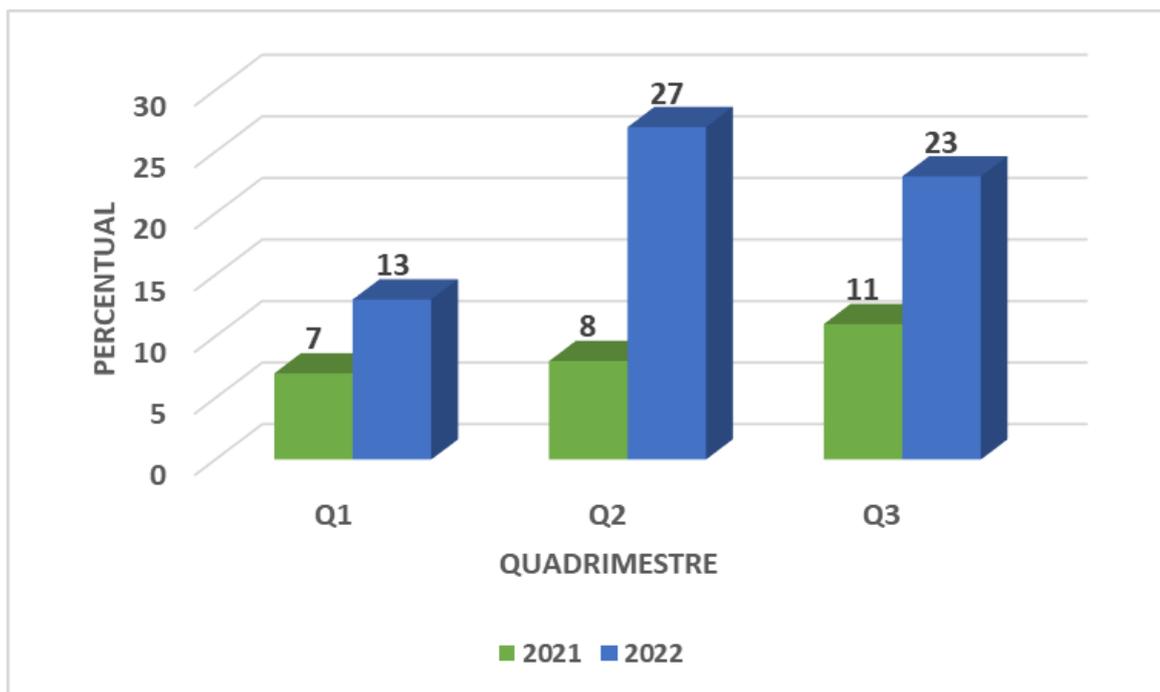
Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica - SISAB

**Gráfico 6:** Proporção de pessoas com hipertensão, com consulta e pressão arterial aferida no semestre



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

**Grafico 7:** Proporção de pessoas com diabetes, com consulta e hemoglobina glicada solicitada no semestre



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

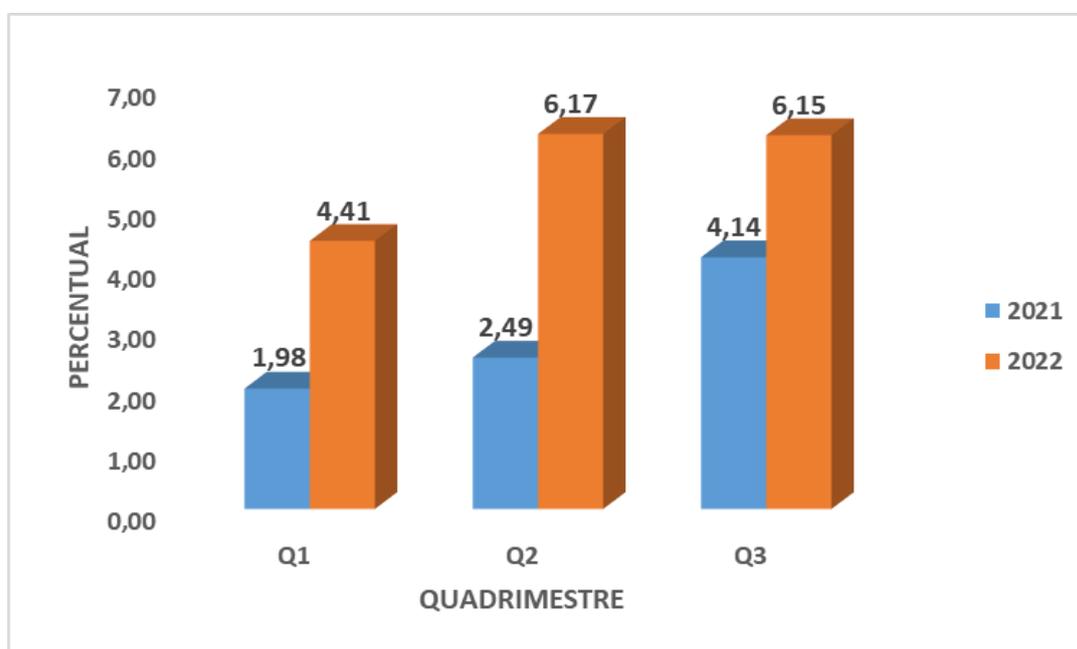
Fonte: Sistema de Informação em Saúde para a Atenção Básica – SISAB - MS/SAPS/Departamento de Saúde da Família – DESF - Dado gerado em: 22 de Novembro de 2022

**ISF – 6,15**

**RECURSO 79,71** Fonte: Ministério da Saúde

O ISF, Índice Sintético Final, é um parâmetro de avaliação da qualidade da atenção básica, leva em conta os sete indicadores iniciais e suas metas pré-estabelecidas de acordo com a proposta do Programa Previne Brasil

Alcântara se apresenta com o menor ISF em relação aos demais municípios da mesma região de saúde, 4,14 (quadro).



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

## 5.2 VIGILÂNCIA EM SAÚDE

### 5.2.1 Vigilância Epidemiológica

Definido como um conjunto de ações que proporciona o conhecimento, a detecção ou prevenção de qualquer mudança nos fatores determinantes e condicionantes de saúde individual ou coletiva, com a finalidade de recomendar e adotar as medidas de prevenção e controle das doenças ou agravos. (Lei 8080/90).

A vigilância epidemiológica disponibiliza informações atualizadas sobre a ocorrência de doenças e agravos, bem como dos seus fatores condicionantes em uma área geográfica ou população determinada para a execução de ações de controle e prevenção.

Além disso, é um instrumento importante para o planejamento, a organização e a operacionalização dos serviços de saúde, como também para a normalização de atividades técnicas correlatas. Sua operacionalização compreende um conjunto de funções específicas e complementares que devem ser, necessariamente, desenvolvidas de modo contínuo, permitindo conhecer, a cada momento, o comportamento epidemiológico da doença ou agravo em questão. Em Epidemiologia, a mortalidade é medida pela taxa de mortalidade ou pelo o número de óbitos em relação ao número de habitantes.

Principais agravos de notificação com pulsória ocorridos nos anos de 2021 e 2022, Alcântara - MA

AGRAVO	N	%
ACIDENTE DE TRABALHO GRAVE	6	3,2%
ACIDENTE POR ANIMAIS PECONHENTOS	20	10,6%
AIDS	14	7,4%
ATENDIMENTO ANTI-RABICO	32	17,0%
CAXUMBA [PAROTIDITE EPIDEMICA]	1	0,5%
DOENCAS CAUSADAS POR PROTOZO	2	1,1%
ESQUISTOSSOMOSE	1	0,5%
HANSENIASE	16	8,5%
HEPATITES VIRAIS	8	4,3%
HERPES GENITAL (APENAS O PRIMEIR	1	0,5%
LEISHMANIOSE TEGUMENTAR AMERI	24	12,8%
LEPTOSPIROSE	2	1,1%
MENINGITE	1	0,5%
SIFILIS CONGENITA	1	0,5%
SIFILIS EM ADULTO (EXCLUIDA A FOR	10	5,3%
SIFILIS EM GESTANTE	6	3,2%
SIFILIS NAO ESPECIFICADA	12	6,4%
SINDROME RESPIRATORIA AGUDA	1	0,5%
TOXOPLASMOSE	4	2,1%
TOXOPLASMOSE CONGENITA	4	5,3%
TUBERCULOSE	10	5,3%
VIOLENCIA INTERPESSOAL/AUTOPRO	12	6,4%
<b>total</b>	<b>188</b>	<b>103,2%</b>

Fonte: SINAN - Sistema de Informação de Agravos de Notificação Relatório de Consulta

## PROGRAMA DE QUALIFICAÇÃO DAS AÇÕES DE VIGILÂNCIA EM SAÚDE – PQA-VS)

Considerando as metas pactuadas na PAVS (Programação de Qualificação das Ações de Vigilância em Saúde), e que expressam o compromisso em implantar e implementar ações nas áreas epidemiológica, sanitária e ambiental, paralela à alocação e capacitação de recursos humanos que venham a favorecer a eficácia das ações e divulgação das informações à população, na intenção de mantê-la como parceira nesse processo de promoção da saúde.

**Número de Metas Alcançadas x Meta no PQA-VS, segundo avaliações mensais do PQA-VS, 2022.**

MUNICÍPIOS	7ª avaliação (Jan a Out)	8ª avaliação (Jan a Nov)	9ª avaliação (Jan a Dez)	10ª avaliação (Jan a Dez)	Meta no PQA-VS
Alcântara	7	6	6	5	7

**Fonte:** Conctasus/SES/MA

A tabela demonstra que os indicadores da vigilância vêm melhorando o seu alcance, entretanto depois de alcançado os 7 indicadores, que é a meta do município, na 7ª avaliação (outubro), o mesmo volta a perder um indicador e na 10ª avaliação perde mais outro indicador, chegando ao final da avaliação com 5 indicadores alcançados dos 7 indicadores que é a Meta pactuada para alcance dos 14 indicadores do PQA-VS, o que sugere a falta de acompanhamento para a sustentabilidade do alcance dos mesmos. Se faz necessário uma socialização com a equipe sobre os indicadores pactuados e estratégias para o alcance e manutenção dos mesmos.

## 6. SISTEMA DE INFORMAÇÃO E SITUAÇÃO DE SAÚDE

### 6.1. Sistemas de Informação em Saúde

Nesses sistemas são inseridos os dados coletados das unidades de saúde e enviados ao Ministério da Saúde, por meio dos sistemas de Mortalidade (SIM), Nascidos Vivos (SINASC), Agravos de notificação compulsória (SINAN), Informações ambulatoriais (SIA SUS), Informações hospitalares (SIH SUS) e do Sistema de Informação em Saúde para a Atenção básica (e- SUS).

Os sistemas de informação em Saúde são alimentados regularmente.

#### **Formulários digitados – ESUS APS:**

Atendimento Individual

Atendimento Odontológico Individual

Atividade Coletiva

Avaliação de Elegibilidade e Admissão

Cadastro Domiciliar e Territorial

Cadastro Individual

Marcadores de Consumo Alimentar

Ficha de Procedimentos

Ficha de Vacinação

Vacinação COVID19

Visita Domiciliar e Territorial

Condicionalidades do Bolsa família a cada 6 meses (1ª e 2ª vigência)

Cronograma de entrega: todas as terças feiras os profissionais devem entregar a produção da semana anterior

Competência de atendimento/registro	Data de início e fechamento da competência	Data limite para envio de dado à base do Sisab
jan/23	01/01/2023 a 31/01/2023	14/02/2023
fev/23	01/02/2023 a 28/02/2023	14/03/2023
mar/23	01/03/2023 a 31/03/2023	17/04/2023
abr/23	01/04/2023 a 30/04/2023	15/05/2023
mai/23	01/05/2023 a 31/05/2023	15/06/2023
jun/23	01/06/2023 a 30/06/2023	14/07/2023
jul/23	01/07/2023 a 31/07/2023	14/08/2023
ago/23	01/08/2023 a 31/08/2023	15/09/2023
set/23	01/09/2023 a 30/09/2023	16/10/2023
out/23	01/10/2023 a 31/10/2023	17/11/2023
nov/23	01/11/2023 a 30/11/2023	15/12/2023
dez/23	01/12/2023 a 31/12/2023	15/01/2024

Calendário do Sisab para 2023

**BOLSA FAMÍLIA** – digitação dos formulários de condicionalidades da saúde 1ª vigência impressão do relatório de acompanhamento deve ser entregue as equipes em março, devolução dos mesmos preenchidos até 31 de maio, prazo para inserção no sistema até 07 de julho.



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



SCNES – Sistema de Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde

COMPETÊNCIA	DISPONIBILIZAÇÃO DA COMPETÊNCIA DO SIGTAP	ENVIO DA REMESSA DO CNES
<b>JANEIRO</b>	06/01/2020	<b>07/02/2020</b>
<b>FEVEREIRO</b>	03/02/2020	<b>06/03/2020</b>
<b>MARÇO</b>	02/03/2020	<b>07/04/2020</b>
<b>ABRIL</b>	01/04/2020	<b>08/05/2020</b>
<b>MAIO</b>	04/05/2020	<b>05/06/2020</b>
<b>JUNHO</b>	01/06/2020	<b>07/07/2020</b>
<b>JULHO</b>	01/07/2020	<b>07/08/2020</b>
<b>AGOSTO</b>	03/08/2020	<b>04/09/2020</b>
<b>SETEMBRO</b>	01/09/2020	<b>07/10/2020</b>
<b>OUTUBRO</b>	01/10/2020	<b>06/11/2020</b>
<b>NOVEMBRO</b>	03/11/2020	<b>04/12/2020</b>
<b>DEZEMBRO</b>	01/12/2020	<b>08/01/2021</b>

**CNS** – Cartão Nacional de saúde - Emissão e atualização do **Cartão** Nacional de Saúde (CNS) - documento de identificação do usuário do **SUS**. Segunda a sexta das 08 as 12

**SMM** – Sistema Mãe Maranhense.

Coordenador da APS é responsável por receber, digitar e acompanhar as informações das gestantes. Solicitar treinamento aos profissionais da APS para que os mesmos insiram as informações no sistema.

**O Programa Cheque Cesta Básica – Gestante:** visa estimular a realização de consultas pré-natal pelas gestantes maranhenses a fim de diminuir os indicadores de mortalidade materna e infantil no estado. A cada realização de pré-natal, a gestante recebe R\$ 100 para compra de alimentos e gastos da gravidez. O valor é pago em 9 parcelas, sendo 6 durante a gestação e as demais nos primeiros meses de vida do bebê, totalizando R\$ 900. É necessário comparecer a todas as consultas pré-natal. Tem direito mulheres cadastradas no CadÚnico, com menos de 12 semanas de gestação e com renda familiar mensal que não ultrapasse um salário mínimo.



- 01** **O que é?** É um Programa que beneficia mulheres grávidas de baixa renda e combate a mortalidade materno-infantil no Maranhão.
- 02** **Como funciona?** A cada realização de pré-natal, a gestante recebe R\$ 100 reais para compra de alimentos e gastos da gravidez.
- 03** **O valor é pago em 9 parcelas:** 6 durante a gestação e as demais nos primeiros meses de vida do bebê, totalizando R\$ 900 reais.
- 04** **Como participar?** Para receber o benefício a mulher deve estar inscrita no CadÚnico (Bolsa Família) e comparecer a todas as consultas de pré-natal durante a gestação.
- 05** **Só serão beneficiadas as mulheres de baixa renda que se inscrevem no programa até a 12ª semana de gestação.**

A inscrição no **Cheque CESTA BÁSICA GESTANTE** deve ser feita na Unidade Básica de Saúde do seu município.

## SISTEMAS DA VIGILÂNCIA EM SAÚDE

**Sivep-DDA** – monitorização das doenças diarreicas agudas ;

**SIVEP** – MALÁRIA – Notificação de Casos suspeitos e ou confirmados;

**Sinan** - Sistema de Informação de Agravos de Notificação; Sinan Net – atualização do sistema e fluxo de retorno; SINANWEB – Dengue/Chikungunya.

Informações recebidas do dep. De vigilância em saúde todas as terças-feiras e enviadas ao ministério as sextas feiras de acordo com o calendário epidemiológico.

**SisPNCD on-line** – geração das informações para atualização do Sistema do Programa Nacional de Controle da Dengue local no início do ano.

**SisPNCD** – Sistema do Programa Nacional de Controle da Dengue, registro das ações dos agentes de combate a endemia.

**SISNET** – Sistema para Envio de Produção Semanal SISPNC

**SISLOC** – sistema de cadastro das localidades

Informações recebidas do Supervisor de endemias todas as sextas-feiras e enviadas ao ministério as segunda-feiras de acordo com o calendário epidemiológico operacional.

**LIRA(a)** - Levantamento de Índice Rápido para Aedes aegypti (LIRAa)

Informações recebidas do Supervisor de endemias nos meses de março, maio, agosto e outubro e enviadas ao ministério de acordo com o calendário epidemiológico operacional.

**SIM** - SISTEMA DE INFORMAÇÃO SOBRE MORTALIDADE - Sistema Local

**SIM Web** – Módulos de Investigação de Óbitos

**SINASC** - SISTEMA DE INFORMAÇÃO SOBRE NASCIMENTOS - Sistema Local

**SISNET CME** - Sistema de Envio DO e DNV

Informações recebidas do dep. De vigilância em saúde de acordo com a ocorrência.

**SI-PNI – Programa Nacional de Imunizações – COVID/INFLUENZA/Sarampo –** informação no sistema sob a responsabilidade do coordenador de imunização.

**SIPNI WEB – MOVIMENTO DAS SALAS DE VACINA –** informação no sistema sob a responsabilidade do coordenador de imunização. **Salas de vacinas cadastradas:**

**Unidade Básica de Saúde - UBS**

<b>1. Caravelas</b>	<b>2. Peroba de Cima</b>
<b>3. Nayres</b>	<b>4. Oitua</b>
<b>5. Peptal</b>	<b>6. Japeú</b>
<b>7. São Joao de Cortes</b>	<b>8. Cujupe</b>
<b>9. Raimundo Su</b>	

**SIES - Sistema de Insumos Estratégicos em Saúde** – operado pelo coordenador vigilância epidemiológica para solicitação vacinas, soros e medicação da leishmaniose.

**e-SUS Notifica** - Registro notificação de casos confirmados e ou suspeitos de COVID

**SISAIH** – Sistema de Informações Hospitalares - Produção enviada pelo hospital ate o 22º diado mês.

**SIHD02** - sistema de Informações Hospitalar Descentralizado - reúne as bases de dados sobreatendimentos e procedimentos hospitalares, consistência e faturamento.

**BPA** – Boletim de produção ambulatorial – Produção enviada pelo hospital e pelas equipes daAPS ate o 22º dia do mês.

**SIA** – Sistema de informações ambulatoriais – (BPA)

**FPO** - Ficha de Programação Orçamentária

---

**RAAS** - Registro da atenção realizada pelo CAPS - Produção enviada pelo CAPS ate o 5º dia domês.

## **6 CONCLUSÃO**

A elaboração do Relatório de Gestão busca utilizar os sistemas já existentes no SUS para a consolidação das informações solicitadas na LC 141/12.

As informações obtidas por meio dos sistemas: SCNES, SIOPS, SIA, SIH e SargSUS a análise dos mesmos nos permite conhecer o desempenho das ações ofertadas e compor o relatório de gestão no final do exercício.

Dar conhecimento e publicizar ao poder publico e usuarios sobre as ações desenvolvidas pela saúde, assim como permitir orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários.



**ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**





**ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE**



## ANEXOS



CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE ALCÂNTARA-MA  
LEI MUNICIPAL Nº. 046/91 E ALTERADO PELA LEI Nº. 285/2004  
DECRETO Nº. 67, DE 11 DE FEVEREIRO DE 2022

38

### PROTOCOLO DE ENTREGA DE CONVOCATÓRIA

**LOCAL:** Sala dos Conselhos, Rua grande, Nº 314. Centro.

**DATA:** 27.10.2022, às 9 horas.

**PAUTA:** Informes; 1) Aprovação da Ata Anterior; 2) Apresentação dos Documentos Emitidos e Recebidos; 3) Permuta dos Membros do CMS e 4) Eleição dos Cargos de Primeiro (a) e Segundo (a) Secretário (a).

Alcântara-MA, 26 de outubro de 2022.

	REPRESENTANTES	ASSINATURA	DATA/HORA
Zulmira do Amaral Castro	Secretaria Municipal de Saúde	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 10:32hs
Valbina Borges dos Santos	Secretaria Municipal de Saúde	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 10:32hs
Gleide Daniela de Jesus Costa	Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, da Mulher e da Igualdade Racial	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 10:30hs
Vanessa Silva Oliveira	Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social, da Mulher e da Igualdade Racial	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 10:20h
José Honorato Serejo Filho	Secretaria Municipal de Educação	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 10:24
Grethe Magnólia Martins França	Secretaria Municipal de Educação	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 10:24
Wellington Monteiro Mendes	Vigilância em Saúde	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 11:18h
Lucenilde Pereira dos Santos Soares	Vigilância em Saúde	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 10:58
Luís Magno de Carvalho Lopes	Agentes Comunitários de Saúde	<i>[Assinatura]</i>	26.10.22 às 10:58
Jolison da Conceição Coelho Sa	Agentes Comunitários de Saúde	<i>[Assinatura]</i>	27/10/22
Dinalva Pereira Castro	Hospital Municipal Dr. Neto Guterres	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 10:50
Eliana da Conceição Pereira Lima	Hospital Municipal Dr. Neto Guterres	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 10:50
Antônio João Amorim Vieira	Sindicato dos Servidores Públicos de Municipais de Alcântara	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 às 11:33
Milton Viegas Brito	Sindicato dos Servidores Públicos de Municipais de Alcântara	<i>[Assinatura]</i>	26/10/22 10:58
Aniceto Araújo Pereira	Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras Rurais/STR	<i>[Assinatura]</i>	26/10/22 11:18 62
Síldiene Gonçalves Costa	Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras Rurais/STR	<i>[Assinatura]</i>	26/10/22
Antônio Luís Moraes Barbosa	Associação do Divino e da Cultura de Alcântara/ADCA	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 11:37
Danião Diniz Alves	Associação do Divino e da Cultura de Alcântara/ADCA	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 11:37
Sandra Regina França	Igreja Quadrangular	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 11:30
Denise Pereira	Igreja Quadrangular	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 11:20
Márcia de Fátima Araújo Ferreira	Igreja Católica	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 11:21
Cerliângela de Fátima Ferreira Oliveira	Igreja Católica	<i>[Assinatura]</i>	26/10/2022 11:24
Conceição de Maria Pereira Amorim	Associação de Moradores da Pratinha		
Duciane de Melo Amorim	Associação de Moradores da Pratinha		

Endereço: Sala do Conselho, na Secretaria Municipal de Saúde, Rua Dr. Neto Guterres, Nº. 89, Bairro Praia, Alcântara-MA, CEP: 65.250-000



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA  
GABINETE DO PREFEITO

PORTARIA Nº 623, DE 27 DE OUTUBRO DE 2022.

*"DISPÕE SOBRE A NOMEAÇÃO DA  
PRESIDÊNCIA DO CONSELHO  
MUNICIPAL DE SAÚDE, E DÁ  
OUTRAS PROVIDÊNCIAS".*

O **Prefeito Municipal de Alcântara**, Estado do Maranhão, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município, e em consonância com a Lei Municipal nº. 469/2017;

CONSIDERANDO a reunião promovida no dia 27 de outubro de 2022, bem como a necessidade de regularizar o Conselho Municipal de Saúde;

CONSIDERANDO a Portaria Nº 622, de 27 de outubro 2022, que nomeia os membros do Conselho Municipal de Saúde.

**RESOLVE:**

**Art. 1º.** Nomear a Presidência do Conselho Municipal de Saúde empossada em 22 de fevereiro de 2022, conforme segue.

**Presidente:** VALBINA BORGES DOS SANTOS

**Vice-Presidente:** ANTONIO LUIZ MORAES BARBOSA

**Primeiro Secretário:** VANESSA SILVA OLIVEIRA

**Segunda Secretária:** DINALVA PERERIA CASTRO

**Art. 2º.** Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

**Art. 3º.** Revogam-se as disposições contrárias.

Registre-se, Publique-se e Cumpra-se.

Alcântara/MA, 27 DE OUTUBRO DE 2022

**NIVALDO ARAÚJO DE JESUS**  
Prefeito Municipal de Alcântara-MA

CNPJ: 06.000.244/0001-50 GABINETE DO PREFEITO MUNICIPAL  
Praça da Matriz, 01 – Centro - 65.250-000 Alcântara - Maranhão



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA  
GABINETE DO PREFEITO

**PORTARIA Nº 622, DE 27 DE OUTUBRO DE 2022.**

*"DISPÕE SOBRE A NOMEAÇÃO DOS  
MEMBROS DO CONSELHO  
MUNICIPAL DE SAÚDE, E DÁ  
OUTRAS PROVIDÊNCIAS".*

O Prefeito Municipal de Alcântara, Estado do Maranhão, no uso de suas atribuições legais que lhe são conferidas pela Lei Orgânica do Município, e em consonância com a Lei Municipal nº. 469/2017;

CONSIDERANDO a reunião promovida no dia 27 de outubro de 2022, bem como a necessidade de regularizar o Conselho Municipal de Saúde.

**RESOLVE:**

**Art. 1º.** Nomear os membros do Conselho Municipal de Saúde, conforme segue.

**I. REPRESENTANTES DO GOVERNO**

✓ **Secretaria Municipal de Saúde**

Titular: ZULMIRA DO AMARAL CASTRO

Suplente: VALBINA BORGES DOS SANTOS

✓ **Secretaria Municipal de Desenvolvimento Social da Mulher e da Igualdade Racial**

Titular: GLEIDE DANIELA DE JESUS COSTA

Suplente: VANESSA SILVA OLIVEIRA

✓ **Secretaria Municipal de Educação**

Titular: JOSÉ HONORATO SERÊJO FILHO

Suplente: GRETHE MAGNOLIA MARTINS FRANÇA



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA  
GABINETE DO PREFEITO

II. TRABALHADORES DA SAÚDE

✓ **Vigilância em Saúde**

Titular: WELLINGTON MONTEIRO MENDES

Suplente: LUCENILDE PEREIRA DOS SANTOS SOARES

✓ **Agentes Comunitários de Saúde - ACS**

Titular: LUIS MAGNO DE CARVALHO LOPES

Suplente: JOILSON DA CONCEIÇÃO COELHO SÁ

✓ **Hospital Municipal Dr. Neto Guterres**

Titular: DINALVA PERERIA CASTRO

Suplente: ELIANA DA CONCEIÇÃO PEREIRA LIMA

III. REPRESENTANTES DOS USUÁRIOS DO SUS

✓ **Associação de Moradores de Prainha**

Titular: CONCEIÇÃO DE MARIA PEREIRA AMORIM

Suplente: DUCIANE DE MELO AMORIM

✓ **Associação do Divino e da Cultura de Alcântara-MA**

Titular: ANTONIO LUIZ MORAES BARBOSA

Suplente: DANICIO DINIZ ALVES

✓ **Igreja Católica**

Titular: MÁXIMA DE FÁTIMA ARAÚJO FERREIRA

Suplente: CERLIANGELA DE FÁTIMA FERREIRA OLIVEIRA

✓ **Igreja Quadrangular**

Titular: SANDRA REGINA FRANÇA

Suplente: DENISE PEREIRA



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA  
GABINETE DO PREFEITO

✓ **Sindicato dos Servidores Públicos Municipais de Alcântara –  
SINSEPMA**

Titular: ANTÔNIO JÓAO AMORIM VIEIRA

Suplente: MILTON VIEGAS BRITO

✓ **Sindicato dos Trabalhadores e Trabalhadoras Rurais – STTR**

Titular: ANICETO ARAÚJO PEREIRA

Suplente: SILDILENE GONÇALVES COSTA

Art. 2º. Esta portaria entrará em vigor na data de sua publicação.

Art. 3º. Revogam-se as disposições contrárias.

REGISTRE-SE, PUBLIQUE-SE E CUMPRA-SE.

ALCÂNTARA/MA, 27 DE OUTUBRO DE 2022

  
NIVALDO ARAÚJO DE JESUS  
Prefeito Municipal de Alcântara-MA

## Quadro de Recursos Humanos da Secretaria Municipal de Saude de Alcântara-MA



ESTADO DO MARANHÃO  
 PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA  
 SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
 CNPJ: 11.673.733/0001-03

### LISTAGEM DE PROFISSIONAIS SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE POR ESPECIALIDADE E QUANTITATIVO.

ESPECIALIDADE	ESCOLARIDADE	QTD
ENFERMEIRO	SUPERIOR	19
TECNICOS DE ENFERMAGEM	TECNICO	50
MOTORISTA DE AMBULANCIA	MEDIO	19
MOTORISTA	MEDIO	02
VIGIA	MEDIO / TECNICO	28
AUXILIAR SAUDE BUCAL	MEDIO / TECNICO	06
CIRURGIÁ (O) DENTISTA	SUPERIOR	08
AOSD	FUNDAMENTAL / MEDIO	40
NUTRICIONISTA	SUPERIOR	02
PSICOLOGO		01
FISIOTERAPEUTA		01
EDUCADOR FISICO		01
ASSISTENTE SOCIAL		01
COZINHEIRA	MEDIO	03
AUXILIAR DE COZINHA	MEDIO	03
AUXILIAR ADMINISTRATIVO	03	01
SOCORRISTAS	TECNICO	03
FISCAL SANITARIO	MEDIO	04
MAQUEIRO	MEDIO	03
AUXILIAR DE FARMÁCIA	MEDIO	03
BIOMEDICO	SUPERIOR	02
BIOQUIMICO		01
FARMACEUTICO		02
QUIMICO		01
TECNICO EM REFRIGERAÇÃO (AR)		TECNICO
ELETRICISTA	MEDIO / TECNICO	01
ARTESÃ	MEDIO	01
TERAPEUTA OCUPACIONAL	SUPERIOR	01
FONOAUDIOLOGO		01
AUXILIAR DE ROUPARIA		MEDIO
RADIOLOGISTA	TECNICO	03
RADIOLOGISTA	TECNICO	01
MEDICOS PLANTONISTA	SUPERIOR	05
MEDICOS APS		11
PSQUIATRA		01
MEDICO VETERINARIO		01
DIGITADORES	MEDIO	03
AGENTE DE ENDEMIAS	MEDIO / TECNICO	05
AGENTE DE POSTO / SAUDE	MEDIO	12
AGENTES COMUNITARIOS DE SAUDE	MEDIO / TECNICO	75
TECNICO ADMINISTRATIVO	MEDIO / TECNICO	01
SECRETARIO MUNICIPAL DE SAÚDE	TECNICO	01
DIRETOR DE UNIDADE BÁSICA DE SAUDE	TECNICO	02
CHEFE DE POSTO DE SAUDE	MEDIO	05
COORDENADOR DE APS	SUPERIOR	01
COORDENADOR DE VIGILANCIA EM SAUDE	SUPERIOR	01
DIRETOR DE VIGILANCIA EM SAUDE	MEDIO	01
DIRETOR DE CAPS	MEDIO	01



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE



ESTADO DO MARANHÃO  
PREFEITURA MUNICIPAL DE ALCÂNTARA  
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE  
CNPJ: 11.673.733/0001-03

DIRETOR UNIDADE HOSPITALAR	MEDIO / TECNICO	01
ASSESSORES	MEDIO / TECNICO	03
TECNICO DE LABORATORIO	TECNICO	05
DIRETOR DE MANUTENÇÃO DE POSTOS DE SAUDE	MEDIO	01
LAVADEIRAS	FUNDAMENTAL / MEDIO	03
RECEPCIONISTAS HOSPITALAR	MEDIO / TECNICO	03
COORDENADOR DE TFD	SUPERIOR	01
<b>TOTAL</b>		<b>358</b>

LEGENDA



\*Profissionais solicitados para serem inseridos em 2023