

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2023

Secretaria Municipal
de Saúde



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 14.391.512/0001-30

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO - 2023

Porto Franco/MA
Março de 2023



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 14.391.512/0001-30

RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2023

Marco Aurélio Gonzaga Santos
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

SUMÁRIO

1. Identificação	03
1.1. Informações Territoriais	03
1.2. Secretaria de Saúde	
1.3. Informações da Gestão	03
1.4. Fundo de Saúde	04
1.5. Plano de Saúde	04
1.6. Informações sobre Regionalização	04
1.7. Conselho de Saúde	04
2. Introdução	06
3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade	08
3.1. População estimada por sexo e faixa etária	08
3.2. Nascidos Vivos	08
3.3. Principais causas de internação	09
3.4. Mortalidade por grupos de causas	10
4. Dados da Produção de Serviços no SUS	13
4.1. Produção de Atenção Básica	13
4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos	13
4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização	14
4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos	14
4.5. Produção de Assistência Farmacêutica	14
4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos	15
5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS	16
5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão	16
5.2. Por natureza jurídica	17
5.3. Consórcios em saúde	17
6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS	17
7. Programação Anual de Saúde – PAS	18
7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores	18
8. Indicadores de Pactuação Interfederativa	29
9. Execução Orçamentária e Financeira	31
9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa	31
9.2. Indicadores financeiros	31
9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)	32
9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho	32
10. Auditorias	35
11. Análises e Considerações Gerais	36
12. Recomendações para o Próximo Exercício	37



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 14.391.512/0001-30

1. IDENTIFICAÇÃO

1.1. Informações Territoriais

UF	MA
Município	PORTO FRANCO
Região de Saúde	Imperatriz
Área	1.417,48 Km²
População	24.294 Hab
Densidade Populacional	18 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/03/2024

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PORTO FRANCO
Número CNES	7549024
CNPJ da Mantenedora	06208946000124
Endereço	TRAVESSA CAROLINA S/N
Email	saude@portofranco.ma.gov.br
Telefone	99 35713238

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/03/2024

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	DEOCLIDES ANTONIO SANTOS NETO MACEDO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	MARCO AURÉLIO GONZAGA SANTOS

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

Data da consulta: 05/03/2024



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 14.391.512/0001-30

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	02/1994
CNPJ	14.391.512/0001-30
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	MARCO AURÉLIO GONZAGA SANTOS

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

Data da consulta: 05/03/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 05/03/2024

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Imperatriz

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AMARANTE DO MARANHÃO	7669.09	42017	5,48
BURITIRANA	818.416	15503	18,94
CAMPESTRE DO MARANHÃO	615.379	14530	23,61
CAROLINA	6441.559	24151	3,75
DAVINÓPOLIS	337.041	12923	38,34
ESTREITO	2718.96	43097	15,85
GOVERNADOR EDISON LOBÃO	615.85	18740	30,43
IMPERATRIZ	1367.901	259980	190,06
JOÃO LISBOA	1126.517	23677	21,02
LAJEADO NOVO	1047.725	7653	7,30
MONTES ALTOS	1338.39	9064	6,77
PORTO FRANCO	1417.483	24294	17,14
RIBAMAR FIQUENE	900.483	7859	8,73
SENADOR LA ROCQUE	746.738	13981	18,72
SÃO JOÃO DO PARAÍSO	2053.83	11207	5,46
SÍTIO NOVO	3114.827	18237	5,85

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



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 14.391.512/0001-30

1.7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	TRAVESSA 7 DE SETEMBRO 201 SEM CENTRO	
E-mail	saudeportofranco@gmail.com	
Nome do Presidente	MARCO AURÉLIO GONZAGA SANTOS	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	12
	Governo	6
	Trabalhadores	6
	Prestadores	6

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

Ano de referência: 2023

2. INTRODUÇÃO

A cada quadriênio inicia-se um novo ciclo de Planejamento Municipal, e em partir de 2023, houve a implementação do novo Plano Plurianual (PPA 2022-2025), bem como do Plano Municipal de Saúde (PMS 2022-2025), ambos tendo como objetivo orientar as políticas públicas no âmbito da saúde, com base nas necessidades de saúde da população baiana.

O Relatório Anual de Gestão – RAG é o instrumento de prestação de contas e avaliação das ações e serviços de saúde realizadas pelo município, conforme preconiza a Lei nº 8.142/1990, referenciado também na Lei Complementar Nº 141/2012.

Além de se constituir no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos orçamentários, também tem a finalidade de apresentar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) e orientar a elaboração da nova programação anual para o ano subsequente.

Assim, tem-se que a Secretaria Municipal de Saúde de Porto Franco, através do Relatório de Gestão, informa as ações desenvolvidas pela Secretaria e/ou Programas durante a execução da Programação Anual de Saúde - PAS de 2023 para o alcance dos Compromisso e Metas propostos no PMS.

Desta forma, são apresentadas as 05 diretrizes; seu (s) objetivo (s); metas anuais; resultados registrados no 1º, 2º, e 3º Quadrimestres do ano de 2023 e acumulado; indicadores utilizados para monitoramento e avaliação das metas; e as ações programadas e realizadas, visando alcançar os resultados propostos pelas metas.

Os resultados de metas dos quadrimestres anteriores não são atualizados neste instrumento. Seguindo a lógica de alimentação do Sistema DigiSUS Módulo Planejamento, após preenchido, é encaminhado para o Conselho Municipal de Saúde – CMS, e não há possibilidade de retomar o encaminhado para atualizações. Os resultados constantes no campo “% de meta alcançada ” é o anual, as quais são descritas em três situações:

Metas Anuais alcançadas – quando o resultado do indicador da meta alcançou 100% do esperado para o ano ou superou-o.

Metas Anuais alcançadas parcialmente – quando o resultado do indicador da meta alcançou mais de 60% do esperado.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 14.391.512/0001-30

Metas Anuais não alcançadas - quando o resultado do indicador da meta alcançou menos de 60% do esperado (meta quantitativa) ou quando se trata de uma meta de processo ou estrutura em que nada foi realizado ou o que foi realizado é ainda incipiente.

Desse modo, apresentamos o Relatório Anual de Gestão - RAG 2023, com a finalidade de demonstrar as ações desenvolvidas no âmbito da SEMUS de janeiro a dezembro de 2023. Os resultados, ora apresentados neste relatório, decorrem do esforço coletivo de todos os servidores, do nível central e do polo regional, que mais uma vez mostraram sua capacidade em inovar e implementar mudanças significativas no modo de pensar e fazer saúde pública.

3. DADOS DEMOGRÁFICOS E DE MORBIMORTALIDADE

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	930	889	1819
5 a 9 anos	957	923	1880
10 a 14 anos	1094	984	2078
15 a 19 anos	1139	1022	2161
20 a 29 anos	2306	2209	4515
30 a 39 anos	1974	2003	3977
40 a 49 anos	1556	1632	3188
50 a 59 anos	1026	1128	2154
60 a 69 anos	667	672	1339
70 a 79 anos	356	384	740
80 anos e mais	203	240	443
Total	12208	12086	24294

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

Data da consulta: 05/04/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2020	2021	2022
Porto Franco	428	408	409

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

Data da consulta: 05/04/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2019	2020	2021	2022	2023
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	341	444	357	124	74
II. Neoplasias (tumores)	94	52	75	101	78
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	32	25	33	27	44
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	69	55	77	86	69
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	3	10	33	30
VI. Doenças do sistema nervoso	12	7	27	36	22
VII. Doenças do olho e anexos	2	-	9	2	2
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	-	2	3	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	129	87	81	125	119
X. Doenças do aparelho respiratório	265	123	107	211	174
XI. Doenças do aparelho digestivo	320	175	196	365	271
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	148	48	70	75	69
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	5	4	11	18	9
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	300	183	201	291	243
XV. Gravidez parto e puerpério	467	445	495	460	444
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	22	28	36	24	33
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	4	10	5	7
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	15	7	13	20	21
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	202	132	196	263	216
XXI. Contatos com serviços de saúde	43	16	19	81	54

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

Data da consulta: 05/03/2024.

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	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	37	59	14
II. Neoplasias (tumores)	23	18	26
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	1	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	11	7	8
VI. Doenças do sistema nervoso	-	3	3
IX. Doenças do aparelho circulatório	32	30	29
X. Doenças do aparelho respiratório	19	14	17
XI. Doenças do aparelho digestivo	11	3	13
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	2	1	5
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	3
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	12	14	10
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	27	18	27
Total	117	170	179

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

Data da consulta: 05/03/2024.

De acordo com a estimativa populacional apresentada, é proporcional entre homens e mulheres é praticamente igual, tendo a população masculina formada de 12.108 pessoas e a feminina é de 12086 pessoas e um aumento de 202 habitantes quando comparado ao ano de 2021.

Quanto ao número de nascidos vivos, observa-se um declínio nos anos de 2021 e 2022 em relação ao ano de 2020, porém quando analisado as principais causas de internação em 2023, chama atenção para a gravidez, parto e puerpério considerando que o hospital é maternidade.

A mortalidade por grupos de causa aponta algumas doenças infecciosas e parasitárias com o maior índice, retratando a incidência dessas doenças na população, associada ao consumo de água ou alimentos contaminados. A segunda principal causa são as doenças do aparelho circulatório as quais ainda são responsáveis por expressiva parcela dos problemas de saúde.

4. DADOS DA PRODUÇÃO DE SERVIÇOS NO SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	82.051
Atendimento Individual	29.516
Procedimento	40.872
Atendimento Odontológico	8.385

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

A produção da Atenção Básica quando comparado ao ano de 2022, é notório o aumento no número de procedimentos realizados no ano de 2023 pelos os profissionais que compõem as equipes de saúde da família, isso reforça o papel da atenção básica junto a população.

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
Procedimentos com finalidade diagnóstica	7096	613.221,16	-	-
Procedimentos clínicos	3085	15.290,97	1750	1.709.244,19
Procedimentos cirúrgicos	2563	64.494,23	1112	629.554,24
Ações complementares da atenção à saúde	69894	468.279,90	-	-
Total	82638	1.161.286,26	2862	2.338.798,43

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 05/03/2024.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Sistema de Informações Ambulatoriais		
Forma de Organização	Qtd. aprovada	Valor aprovado
030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial	221	-
Sistema de Informações Hospitalares		
Forma de Organização	AIH Pagas	Valor total
030317 Tratamento dos transtornos mentais e comportamentais	43	3.910,00

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 05/03/2024.

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
Ações de promoção e prevenção em saúde	375	132,30	-	-
Procedimentos com finalidade diagnóstica	95355	978865,13	-	-
Procedimentos clínicos	196513	887973,44	84220	563.151,60
Procedimentos cirúrgicos	2940	72303,69	1112	629.554,24
Ações complementares da atenção à saúde	84220	563151,60	-	-
Total	379.403	2.502.426,16	2.862	2.338.798,43

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) Data da consulta: 05/03/2024.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	325	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	217	-
Total	582	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)
Data da consulta: 05/03/2024.

5. REDE FÍSICA PRESTADORA DE SERVIÇOS AO SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	0	0	5	5
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	8	8
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	0	0	1	1
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	0	0	1	1
POSTO DE SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	0	0	2	2
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	21	21

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: 05/03/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2023

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	20	0	0	21
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
Total	20	0	0	21

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: 05/03/2024.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

6. PROFISSIONAIS DE SAÚDE TRABALHANDO NO SUS

Período 12/2023

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiros	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CB Os ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (01, 0102)	2	9	14	65	65
	Intermediados por outra entidade (08)	16	0	6	5	0
	Autônomos (0209, 0210)	1	0	0	0	1
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0
Celetistas (0105)		0	0	0	0	0
Autônomos (0209, 0210)		0	0	1	0	0
Residentes e estagiários (05, 06)		0	0	0	0	0
Bolsistas (07)		0	0	0	0	0
Informais (09)		0	0	0	0	0
Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)		0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão

Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CB Os médicos	CBOs enfermeiros	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CB Os ACS
-------------------------	-----------------------	---------------	------------------	------------------------------	---------------------------	-----------

					médico	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	30	8	18	49	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	2	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
 Data da consulta: 05/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	1	1	1
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	169	156	153	178
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	2	2	2
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	211	219	212	136

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
 Data da consulta: 05/03/2024.

7. PROGRAMAÇÃO ANUAL DE SAÚDE – PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Garantia do acesso da população aos serviços de saúde, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, mediante o aprimoramento da política de atenção básica.

OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar e qualificar o acesso da população às ações e serviços de saúde básicos no município.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ano - Linha-Base	Linha Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar o percentual de cobertura populacional das equipes básicas de saúde bucal.	Indicador Pacto Interfederativo - Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de saúde bucal na atenção básica.	2022	1	100,00	1	Percentual	85,00	Parcialmente
2. Aumentar o percentual de cobertura populacional das equipes de atenção básica.	Indicador Pacto Interfederativo - Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	2022	1	100,00	1	Percentual	100,00	Alcançado
3. Aumentar o percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Indicador Pacto Interfederativo - Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	2022	1	85,00	1	Percentual	85,00	Alcançado



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 14.391.512/0001-30

4. Implantar o Programa Dignidade Menstrual	Programa Implantado	2022	1	1	1	Número	1	Alcançado
5. Implantar duas equipes multiprofissionais E-Multi	Equipes Implantadas	2022	0	2	2	Número	2	Alcançado

DIRETRIZ Nº 2 - Aprimoramento da Rede de Atenção às Urgências e Emergências, com ênfase no Serviço de Pronto Atendimento da unidade hospitalar e implantação dos Serviços de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU), articulada às outras redes de atenção.

OBJETIVO Nº 2.1 - Qualificar e estruturar a Rede de Atenção às Urgências e Emergências.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Qualificar e estruturar 1 serviço de pronto atendimento na unidade hospitalar.	Pronto atendimento estruturado.	2022	1	1	1	Número	1,00	Alcançada
2. Reformular 1 Protocolo de Acolhimento e Classificação de Risco da Unidade de Urgência do HMAM;	Protocolo atualizado.	2022	1	1	1	Número	1,00	Alcançada
3. Solicitar junto ao Ministério renovação e 1 USA para a frota do SAMU	Número de ambulâncias recebidas	2022	0	1	1	Número	2,00	Alcançada
4. Implantar 08 os leitos de Retaguarda	Número de leitos implantados	2022	0	8	8	Número	0,00	Não Alcançada
5. Implantar 15 leitos de cuidados prolongados	Número de leitos implantados	2022	0	15	15	Número	0,00	Não Alcançada
6. Migrar a classificação do HMAM de Hospital Geral para Hospital Especializado Tipo I.	Classificação Hospitalar alterada	2022	1	1	0	Número	0,00	Não Alcançada
7. Aderir ao Programa de Redução de Filas	Adesão realizada	2022	1	1	0	Número	0,00	Alcançada

DIRETRIZ Nº 3 - Promoção da Atenção Integral à Saúde da Criança e da Mulher e Fortalecimento da Rede Materno Infantil, com ênfase na qualidade da assistência do pré-natal, parto e nascimento.

OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar e qualificar o acesso da população às ações e serviços na rede de atenção à saúde materna e infantil. Implantar e/ou implementar ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer de mama. Implantar e/ou implementar ações de prevenção, detecção precoce e tratamento oportuno do câncer do colo do útero.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(20 22- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a incidência de sífilis congênita.	Indicador Pacto Interfederativo -Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	2022	0	1	1	Número	3	Parcilamente
2. Aumentar o percentual de parto normal.	Indicador Pacto Interfederativo -Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar.	2022	70	80	80	Número	52,32	Parcialmente
3. Diminuir a proporção de gravidez na adolescência.	Indicador Pacto Interfederativo -Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	2022	21,17	21,17	21,17	Percentual	17,12	Parcialmente
4.Reduzir a taxa de mortalidade infantil.	Indicador Pacto Interfederativo -Taxa de mortalidade infantil.	2022	8	8	8	Número	8	Alcançado
5. Reduzir o número de óbitos maternos.	Indicador Pacto Interfederativo -Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	2022	0	0	0	Número	0	Alcançado
6. Ampliar a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame	Indicador Pacto Interfederativo -Razão de exames citopatológicos do	2022	0,39	0,39	0,39	Razão	0,30	Parcialmente



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 14.391.512/0001-30

citopatológico a cada três anos.	colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.							
7. Ampliar a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade.	Indicador Pacto Interfederativo -Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	2022	0,20	0,20	0,20	Razão	0,18	Parcialmente



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 14.391.512/0001-30

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da Rede de Atenção Psicossocial, com ênfase nas ações de promoção, prevenção e cuidado dos transtornos mentais e nas ações de enfrentamento da dependência de crack, álcool e outras drogas.

OBJETIVO Nº 4.1 - Ampliar e qualificar o acesso da população às ações e serviços na Rede de Atenção Psicossocial, em articulação com outros pontos intersetoriais.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar as Ações de Matriciamento realizadas por Centro de Atenção Psicossocial (CAPS) com equipes de Atenção Básica.	Indicador Pacto Interfederativo - Ações de Matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	2022	0,85	0,85	0,85	Percentual	0,72	Parcialmente
2. Implantar 08 Leitos de Saúde Mental no Hospital Municipal Aderson Marinho	Número de leitos implantados	2022	0	8	8	Número	0	Não Alcançada

DIRETRIZ Nº 5 - Promoção da Atenção Integral à Saúde da Pessoa Idosa com estímulo ao envelhecimento ativo e Aprimoramento da Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas, fortalecendo as ações voltadas aos portadores de doenças crônicas não transmissíveis (DCNT).

OBJETIVO Nº 5.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços na Rede de Atenção à Saúde das Pessoas com Doenças Crônicas (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ano - Linha-Base	Linha - Base	Meta Plano(20 22- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reduzir a mortalidade prematura por doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).	Indicador Pacto Interfederativo - Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, respiratórias crônicas, câncer e diabetes).	2023	28	22	28	Taxa	20	Alcançada
2. Implantar o DRC – Ambulatório para Pacientes Renais Crônicos.	DRC Implantado	2023	0	1	1	Número	0	Não Alcançada

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 - Fortalecer as ações e serviços de promoção e proteção à saúde, mediante ações integradas das vigilâncias epidemiológica, sanitária e ambiental.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ano Linha Base	Linha-Base	Meta Plano(2022- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aumentar a investigação dos óbitos de mulheres em idade fértil (MIF).	Indicador Pacto Interfederativo - Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	2022	90,00	90,00	50	Percentual	50	Alcançada
2. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Indicador Pacto Interfederativo – Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	2022	100,00	100,00	40	Percentual	20	Parcialmente
3. Alcançar, nacionalmente, em pelo menos 75% dos municípios, as coberturas vacinais adequadas do Calendário Básico de Vacinação da Criança.	Indicador Pacto Interfederativo - Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade ? Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica10- valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose ? com cobertura vacinal preconizada.	2022	75,00	75,00	34	Percentual	60	Alcançada

4. Aumentar os registros de Doença de Notificação Compulsória Imediata - DNCI, encerrados dentro de 60 dias a partir da data de notificação.	Indicador Pacto Interfederativo - Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	2022	80,00	80,00	49	Percentual	40	Alcançada
5. Aumentar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase nos anos das coortes.	Indicador Pacto Interfederativo - Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	2022	90,00	90,00	45	Percentual	45	100,00
6. Reduzir a transmissão da malária.	Indicador Pacto Interfederativo - Número de Casos Autóctones de Malária.	2022	0	0	0	Número	2	Alcançado
7. Reduzir a incidência de AIDS em menores de cinco anos.	Indicador Pacto Interfederativo - Número de casos novos de AIDS em menores de cinco anos.	2022	0	0	0	Número	0	Alcançado
8. Ampliar a proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Indicador Pacto Interfederativo - Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	2022	40,00	40,00	20	Percentual	20	100,00

<p>9. Ampliar o % de municípios que realizam no mínimo 6 grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias.</p>	<p>Indicador Pacto Interfederativo - Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitária, consideradas necessárias a todos os municípios no ano.</p>	2022	100,00	100,00	79	Percentual	0	Reprogramado
<p>10. Ampliar o percentual de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.</p>	<p>Indicador Pacto Interfederativo - Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.</p>	2022	4	4	3	Número	102	Alcançado
<p>11. Identificar as ocupações que apresentam maiores incidências de agravos relacionados ao trabalho, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma mais adequada.</p>	<p>Indicador Pacto Interfederativo - Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.</p>	2022	96,00	96,00	76	Percentual	45	48,00
<p>12. Aumentar o percentual de cura nos casos novos de Tuberculose.</p>	<p>Proporção de cura de casos novos de Tuberculose.</p>	2022	100	100	100	Número	100	Alcançado

OBJETIVO Nº 7.1 - Ampliar o acesso dos usuários do SUS a medicamentos e produtos para saúde para o atendimento de doenças ou de agravos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(20 22-2025)	Meta 2023	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Aplicar R\$ 2,36 por hab. ano para financiar aquisição de medicamentos e insumos do componente básico da Assistência Farmacêutica.	Proporção de recursos aplicados por hab/ano com medicamentos e insumos do componente básico da AF.	2022	2,36	2,36	2,5	Percentual	2	Alcançada
2. Implantar e/ou implementar o Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica (HÓRUS) nas unidades de saúde.	Número de unidades de saúde com HÓRUS implantado e em funcionamento.	2022	10	10	4	Número	6	Alcançada
3. Adesão ao Programa Qualificar SUS	Qualificar SUS implantado	2022	0	1	1	Número	1	Não alcançada

DIRETRIZ Nº 8 - Aperfeiçoamento da gestão municipal de saúde.

OBJETIVO Nº 8.1 - Fortalecer a atuação da gestão municipal de saúde, com ênfase nas ações de apoio administrativo, planejamento, auditoria, ouvidoria, regulação, gestão do trabalho, educação em saúde, participação e controle social.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(20 22- 2025)	Meta 2023	Unidade de medida Meta	Resultado Anual	% meta alcançada
1. Reajustes e aprovação do Plano Municipal de Saúde 2022-2025	Plano Municipal de Saúde Aprovado pelo CMS	2022	1	1	1	Número	1	Alcançada
2. Construção da Programação Anual de Saúde 2023	Programação Anual de Saúde aprovada pelo CMS	2022	1	1	1	Número	1	Alcançada
3. Elaboração e apresentação na Câmara Municipal dos 03 Relatórios Detalhado do Quadrimestre Anterior	RDQA apresentados e aprovados pelo CMS	2022	3	3	2	Número	2	Alcançada
5. Implantar a Ouvidoria Municipal	Número de demandas atendidas	2022	1	1	1	Número	1	Alcançada

8. EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA

a. Receitas para Financiamento da Saúde

RECEITAS ADICIONAIS	PREVISÃO	RECEITA REALIZADA JANEIRO A DEZEMBRO/2023	%
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE			
Provenientes da União	25.409.806,23	21.968.578,69	82,52
Provenientes dos Estados	121.000,00	413.080,65	1.167,84
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00	0,00
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS			
Receitas de Operações de Crédito Vinculadas a Saúde	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas para Financiamento da Saúde	0,00	0,00	0,00
TOTAL	25.530.806,23	22.381.659,34	87,67

b. Comparativo com Receita realizada de Janeiro a Dezembro de 2022/ Janeiro a Dezembro de 2023.

RECEITAS ADICIONAIS	RECEITA JANEIRO A DEZEMBRO/2022	RECEITA JANEIRO A DEZEMBRO/2023
Provenientes da União	21.684.657,13	21.968.578,69
Provenientes dos Estados	597.102,43	413.080,65
Outras Receitas do SUS	0,00	0,00
Receitas de Operações de Crédito Vinculadas a Saúde	0,00	0,00
Outras Receitas	0,00	0,00
TOTAL	22.281.759,56	22.381.659,31

9.3 Aplicação em Saúde no período de Janeiro a Dezembro 2023

Receita de Impostos e Transferências	Total Apurado (100%)
Receitas de Impostos	5.142.330,42
IPTU	465.579,36
ITBI	597.500,32
IRRF	220.704,45
ISS	3.858.546,29
Outros (multas/juros/impostos)	
Transferências – Estado	28.997.479,74
ICMS	27.449.561,79
IPVA	1.409.547,13
IPI – Exportação	138.370,82
Transferências da União	31.857.348,04
FPM	31.830.798,43
ITR	26.549,61
ICMS - Desoneração - Lei Complementar 87/96	0,00
TOTAL	65.997.158,20
Repassse para Saúde mínimo – 15%	
Valor Aplicado	17,93

9.4 Receita Total do Financiamento da Saúde

RECEITAS ADICIONAIS	PREVISÃO	RECEITA REALIZADA DE JANEIRO A DEZEMBRO/2023	%
TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	25.530.806,23	22.381.659,34	87,67
TRANSFERÊNCIAS COVID-19 UNIÃO	0,00	0,00	
TRANSFERÊNCIAS COVID-19 DOAÇÕES	0,00	0,00	
TRANSFERÊNCIAS DO REPASSE CONSTITUCIONAL MUNICIPAL	0,00	0,00	
TOTAL	25.530.806,23	22.381.659,34	87,67

9.5 Despesa com Saúde de Janeiro a Dezembro de 2023

DESPESAS	DOTAÇÃO ATUALIZADA 2023	EMPENHADO JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023	LIQUIDADO JANEIRO A DEZEMBRO DE 2023
Despesas Correntes	36.198.198,58	34.461.292,51	34.461.292,51
Pessoal e Encargos Sociais	19.583.690,09	19.402.023,92	19.402.023,92
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	16.614.508,49	15.059.268,59	15.059.268,59
Despesas de Capital	167.038,71	163.273,34	163.273,34
Investimentos	167.038,71	163.273,34	163.273,34
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00
Total das Despesas c/ Saúde	36.365.237,29	34.624.565,85	34.624.565,85

9.6 Despesas com Saúde por Subfunção de Janeiro a Dezembro 2023

DESPESAS COM SAÚDE Por Subfunção	DOTAÇÃO ATUALIZADA JANEIRO A DEZEMBRO/2023 (a)	LIQUIDADO JANEIRO A DEZEMBRO/2023 (b)	% (b/total) X100
Atenção Básica	1.641.839,37	1.486.332,13	90,53
Assistência Hosp. e Ambulatorial	9.376.550,07	8.721.042,93	93,01
Suporte Profilático e Terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	10.958,80	10.569,62	96,45
Vigilância Epidemiológica	56.376,81	56.149,52	99,60
Administração Geral	1.612.986,61	1.560.483,19	96,74
Despesas com COVID-19	0,00	0,00	
TOTAL	12.698.711,66	11.834.577,39	93,20



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 14.391.512/0001-30

De acordo com as informações prestadas ao SIOPS, do total da despesa com saúde, 64,44% são financiadas por recursos transferidos por outras esferas de governo, sendo 100,00% dessas transferências de origem da União. Estes indicadores demonstram o grau de independência em relação a repasses de recursos de outras esferas no financiamento da saúde local. A despesa com saúde financiada com recursos próprios municipais representou 17,93% da receita de imposto e transferências constitucionais e legais. Este indicador informa se o município está ou não cumprindo a Constituição Federal (LC 141/2012).

As despesas com saúde representaram um gasto por habitante de R\$ 1.423,77 sendo 56,04% com pessoal ativo, 16,00% com medicamentos, 15,62% com serviços de terceiros – pessoa jurídica, 0,48% com investimentos e 27,86% com outras despesas.

Em relação às receitas 3,20% da receita total do município são provenientes de impostos diretamente arrecadados e 90,28% são transferidos por outras esferas de governo. As transferências para a saúde representam 15,10% do total de recursos transferidos para o município.

9. AUDITORIAS

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS) Data da consulta: 06/03/2023.

10. ANÁLISES E CONSIDERAÇÕES GERAIS

A Portaria nº 2.135, GM/MS, de 25/09/2013, estabelece diretrizes para o processo de planejamento no âmbito do Sistema Único de Saúde – SUS, o Relatório Anual de Gestão – RAG é o instrumento que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da programação Anual de Saúde – PAS, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

A análise dos indicadores apurados no ano de 2023, bem como a execução da PAS 2023, reforçam a necessidade de manter o fortalecimento da Atenção Básica e Vigilância em Saúde, além de integrá-las e aperfeiçoar o processo de trabalho das ESF e vigilâncias. Para tal é necessário investir na conscientização dos profissionais quanto o atendimento humanizado, por meio da educação permanente e consolidação/fortalecimento dos processos de trabalho.

A informatização por meio da atenção básica melhorou muito o desempenho e seguimento dos usuários do SUS na rede de atenção à saúde. A implantação do Programa Dignidade Menstrual trouxe a população uma iniciativa para promover a conscientização sobre a naturalidade do ciclo menstrual e a oferta gratuita de absorventes higiênicos, uma vez que o programa garante a distribuição gratuita e continuada de absorventes higiênicos para a faixa etária entre 10 e 49 anos, e que não têm acesso a esse item fundamental durante o ciclo menstrual.

Na rede de atenção de média complexidade o monitoramento do Departamento de Regulação, Controle e Avaliação junto ao Hospital Municipal Aderson Marinho fortaleceu a gestão das filas de espera aprimorando o acompanhamento dos usuários e a consolidação das linhas de cuidado, que reforçou o papel de Hospital Porta de Entrada de Urgência e Emergência.

Outro fator de importante menção foi o fortalecimento do Poló de Saúde de Porto Franco o qual garante a manutenção da vida e a qualidade da assistência de média complexidade ao municípios circunvizinhos, como desenhado na Rede de Atenção às Urgências, a qual reduz o vazio assistencial e as necessidades de saúde da população.

Quanto a produção apresentada, observamos um aumento considerável em relação ao ano de 2022, o que corresponde a adesão de algumas especialidades no município, bem como a consolidação de algumas portarias ministeriais.



PREFEITURA MUNICIPAL DE PORTO FRANCO
SECRETARIA MUNICIPAL DE SAÚDE
CNPJ: 14.391.512/0001-30

Necessário se faz mencionar o cenário pandêmico configurado no país nos anos de 2020 e 2021, o qual ainda encontramos reflexos os quais fez a gestão adotar medidas pontuais e assertivas para proteger aos mais vulneráveis, os quais tiveram sequelas e necessitaram de acompanhamento qualificado.

No ano de 2023 o PMS 2022-2025 passou por reajustes, devido a publicação de alguns portarias ministeriais e com o entendimento de que a rede de saúde deve sempre ser reestruturada com a máxima prioridade e considerando a integração da rede já existente com os demais pontos de atenção.

Outras ações como a vacinação infantil contra COVID para crianças de 5 a 11 anos; treinamento para enfermeiros e vacinadores sobre o calendário básico de vacinação, realização do Bloco da Vacina com foco na vacinação de 1,2 e 3ª dose contra COVID; aplicação da 4ª dose da vacinação contra COVID; intensificação da vacina pediátrica contra COVID em toda zona rural; vacinação contra COVID e GRIPE para a população privada de liberdade e funcionários do sistema prisional entre outras fortaleceram a atenção primária e vigilância em saúde.

Em geral, a análise acima, contempla o encerramento do RAG 2023, em atendimento ao item IV, do art. 4º, da Lei 8.142/1990, e pela Lei Complementar 141/2012, utilizado para comprovação da aplicação dos recursos, apresentando os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde (PAS) e a reprogramação da ações não alcançadas.

Porto Franco – MA, 21 de março de 2024.

Marco Aurélio Gonzaga Santos
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE