



# CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMPERATRIZ – MARANHÃO

RELATÓRIO DE FISCALIZAÇÃO REALIZADO PELA COMISSÃO DE ORÇAMENTO E FISCALIZAÇÃO FINANCEIRA DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMPERATRIZ.

INTERESSADO: CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMPERATRIZ-MA.

SEGUNDO QUADRIMESTRE: maio a agosto/2024.

LOCAL: SALA DE REUNIÃO DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE

## COMPOSIÇÃO DA COMISSÃO:

**PRESIDENTE:** Paulo Roberto de Oliveira Resende

**RELATOR:** Rafael Agostinho de Souza

**DEMAIS MEMBROS:** Anne Dannielle Franco N. de Carvalho; Leontino Pereira de Oliveira; Holden Farhany Arruda Martins; Ana Lúcia Miranda Gonçalves; Antônio Pereira Lima; Antônia Nilciene Ferreira Queiroz

## 1.0-INTRODUÇÃO

Este relatório foi elaborado pela Comissão de Orçamento e Fiscalização Financeira do Conselho Municipal de Saúde (CMS) de Imperatriz-MA, com o propósito de avaliar a aplicação dos recursos do Fundo Municipal de Saúde (FMS) e as ações executadas no segundo quadrimestre de 2024 (maio a agosto). A análise segue as diretrizes estabelecidas pela legislação vigente, especialmente a Lei Complementar nº 141/2012, que regula a transparência na gestão dos recursos públicos.

Conforme a Resolução nº 459/2012 do Conselho Nacional de Saúde (CNS), o modelo padronizado do Relatório Quadrimestral de Prestação de Contas tem como objetivo garantir, de maneira efetiva, a transparência das ações de gestão do SUS para a sociedade. A Secretaria Municipal de Saúde (SEMUS), em conformidade com essa norma, apresenta as ações e os dados financeiros relacionados ao segundo quadrimestre de 2024.

As atividades de auditoria e controle, que validam a aplicação dos recursos transferidos do Fundo Nacional de Saúde (FNS) para o Fundo Municipal de Saúde (FMS), estão disponíveis para consulta no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS). Essa ferramenta representa um instrumento estratégico para comprovação da execução orçamentária e monitoramento da alocação de recursos.

O Relatório Quadrimestral é um documento essencial para o acompanhamento estratégico das diretrizes, objetivos, metas e ações estabelecidas no Plano Municipal de Saúde, que são detalhadas e operacionalizadas na Programação Anual de Saúde (PAS). Este relatório, exigido pela Lei Complementar nº 141/2012, permite o monitoramento da execução dessas diretrizes e metas de forma estruturada e transparente.

Por meio deste Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA), a Secretaria Municipal de Saúde (SEMUS) apresenta o montante captado e a aplicação dos recursos financeiros no período, acompanhados das informações do Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO) e dos resultados das auditorias realizadas entre maio e agosto de 2024. Além disso, são apresentadas recomendações e determinações pertinentes.

Dante disso, atendendo à solicitação da Mesa Diretora deste Conselho, a Comissão de Orçamento e Fiscalização Financeira reuniu-se ao longo de alguns dias para analisar os dados e



# CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMPERATRIZ –MARANHÃO

## 2.0-METODOLOGIA

Utilizou-se uma metodologia por amostragem de conferência a processos pagos, e ao relatório apresentado pela Gestão Municipal, colocado à disposição do Conselho Municipal de Saúde e conduzido pela **COMISSÃO DE ORÇAMENTO E FISCALIZAÇÃO FINANCEIRA** do colegiado e pelo Departamento de Assessoria de Planejamento e Projetos Especiais (APPES) definido para o período, observando as competências legais do Conselho.

A análise baseou-se em:

- Dados financeiros fornecidos pela Secretaria Municipal de Saúde (SEMUS) e Fundo Nacional de Saúde (FNS).
- Documentação comprobatória (notas fiscais, comprovantes de pagamento, relatórios de gestão).
- Avaliação por amostragem dos processos pagos e informações extraídas do Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS).
- Revisão dos programas e serviços executados no período, com base em indicadores de saúde e auditorias realizadas.

Este Relatório Gerencial apresenta informações relacionadas aos valores recebidos e as despesas realizadas pela Secretaria Municipal de Saúde durante no Segundo Quadrimestre do ano de 2024 (maio, junho, julho e agosto), e inclui análise de dados extraídos do Relatório quadrimestral de Gestão apresentado pelo Município bem como as notas fiscais e comprovante de pagamentos apresentadas pelo mesmo.

## 3.0-DADOS DEMOGRÁFICOS

População estimada: **273.110 habitantes (2022)**

- Área de abrangência: 1.367,901 km<sup>2</sup>
- Densidade populacional: 199,66 hab/km<sup>2</sup>

## 3.0-PRODUÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE

### Atenção Básica (SISAB):

Tipo de Produção	Quantidade
Visitas Domiciliares	712.023
Procedimentos Odontológicos	2.488
Atendimentos Individuais	88.435
Aferição de Pressão Arterial	67.963

### Melhor em Casa / SAD

Indicador	Valor
Pacientes Atendidos	235
Tempo Médio de Permanência (dias)	316
Óbitos Registrados	7

### Assistência Hospitalar

Indicador	Quantidade
Internações por Gravidez e Parto	2.282
Internações por Doenças Digestivas	1.472

### Programas:

- **CAPS IJ:** 44.068 atendimentos programados e realizados.
- **PROGRAMA DE SAÚDE BUCAL:** 13.162 atendimentos programados e realizados.



# CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMPERATRIZ –MARANHÃO

- PROGRAMA CONSULTÓRIO DE RUA: 473 atendimentos programados e realizados.
- NÚCLEO DE EDUCAÇÃO PERMANENTE / NEP E MAIS MÉDICOS: 12 ações e 440 participantes

## 5.0-PRODUÇÃO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA POR GRUPO DE PROCEDIMENTOS

**Tabela 1 – Urgência e Emergência - Quantidade aprovada no Ano/mês processamento segundo Grupo do Procedimento**

Forma de Organização do Procedimento	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
<b>02 Procedimentos com finalidade diagnóstica</b>	1.266	1.248	1.397	-	<b>3.911</b>
<b>03 Procedimentos clínicos</b>	20	25	7	-	<b>52</b>
<b>04 Procedimentos cirúrgicos</b>	2.575	2.529	2.691	-	<b>7.795</b>
<b>Total</b>	<b>3.861</b>	<b>3.802</b>	<b>4.095</b>	-	<b>11.758</b>

\* Situação da base de dados nacional, TABNET, em 13/09/2024.

## Produção de atenção psicossocial por forma de organização

**Tabela 2 - Psicossocial - Quantidade aprovada por Ano/mês processamento segundo Grupo do Procedimento**

Forma de Organização do Procedimento	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
<b>030108 Atendimento/Acompanhamento psicossocial</b>	12.535	14.996	5.126	-	<b>32.657</b>
<b>Total</b>	<b>12.535</b>	<b>14.996</b>	<b>5.126</b>	-	<b>32.657</b>

\* Situação da base de dados nacional, TABNET, em 13/09/2024.

## Ambulatorial de saúde mental

AÇÕES REALIZADAS (PROGRAMADAS)	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL
Atendimento de médico. (Consulta)	255	253	188	327	1.023
Atendimento de enfermagem	167	127	144	187	625
Atendimento de serviço social	316	196	352	267	1.131
Atendimento de psicologia	319	407	418	351	1.495
<b>TOTAL DE AÇÕES REALIZADAS (PROGRAMADAS)</b>					<b>4.274</b>

Seguem mais algumas produções:

- CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL ÁLCOOL E DROGRAS - CAPS ADIII GIRASSOL: foram 27.836 ações realizadas (programadas)
- CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL - CAPS III, RENASCER: foram 25.269 ações realizadas (programadas)
- CENTRO DE ATENÇÃO PSICOSSOCIAL INFANTO JUVENIL - CAPS IJ: foram 44.068 ações realizadas (programadas)

## Produção de atenção básica



# CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMPERATRIZ – MARANHÃO

Grupo de Procedimentos	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3.686	3.810	3.155	-	10.651
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	2.657	1.895	1.702	-	6.254
03 Procedimentos clínicos	10.852	10.164	9.850	-	30.866
04 Procedimentos cirúrgicos	24	30	69	-	123
<b>Total regulado</b>	<b>17.219</b>	<b>15.899</b>	<b>14.776</b>	-	<b>47.894</b>

\* Situação da base de dados nacional, TABNET, em 30/08/2024

## Produção de atenção especializada

Grupo de Procedimentos	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	1.873	970	683	-	3.526
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	104.795	100.002	98.024	-	302.821
03 Procedimentos clínicos	142.745	132.743	123.884	-	399.372
04 Procedimentos cirúrgicos	3.852	3.793	3.834	-	11.479
07 Órteses, próteses e materiais especiais	170	122	140	-	432
08 Ações complementares da atenção a saúde	-	-	15.207	-	15.207
<b>Total</b>	<b>253.435</b>	<b>237.630</b>	<b>241.772</b>	-	<b>732.837</b>

\* Situação da base de dados nacional, TABNET, em 30/08/2024

O Hospital Municipal de Imperatriz (HMI) e o Hospital Municipal Infantil de Imperatriz (HMII) são instituições de saúde pública que desempenham papéis cruciais no atendimento médico da região.

Ambos os hospitais enfrentaram desafios significativos relacionados à gestão financeira e à manutenção da qualidade dos serviços prestados. As intervenções judiciais e os acordos estabelecidos visam garantir a continuidade e a melhoria do atendimento à população. É fundamental que as autoridades municipais implementem medidas eficazes de gestão e planejamento para assegurar a sustentabilidade dessas instituições e a qualidade dos serviços de saúde oferecidos.

## HOSPITAL MUNICIPAL DE IMPERATRIZ – HMI

PROCEDIMENTOS CIRÚRGICOS POR ESPECIALIDADES					
AÇÕES REALIZADAS (PROGRAMADAS)	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL GERAL
<b>TOTAL</b>	<b>40.047</b>	<b>39.896</b>	<b>43.025</b>	<b>41.226</b>	<b>164.194</b>

AÇÕES REALIZADAS (PROGRAMADAS)	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL GERAL
<b>PRODUÇÃO SETOR DE IMAGEM HMI</b>					

<b>TOTAL</b>	<b>4.567</b>	<b>4.532</b>	<b>4.603</b>	<b>4.380</b>	<b>18.082</b>
--------------	--------------	--------------	--------------	--------------	---------------

PROCEDIMENTO ODONTOLÓGICOS					
TOTAL	355	313	600	800	2.068

AMBULATÓRIO DA ORTOPEDIA					
<b>TOTAL</b>	<b>437</b>	<b>454</b>	<b>479</b>	<b>429</b>	<b>1.799</b>



**CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE  
DE IMPERATRIZ –MARANHÃO**

NÚCLEO INTERNO DE REGULAÇÃO					
TOTAL	1.263	1.232	1.232	1.195	4.922

**HOSPITAL MUNICIPAL INFANTIL DE IMPERATRIZ – HMII**

1 AÇÕES REALIZADAS (PROGRAMADAS)	MAIO	JUNHO	JULHO	AGOSTO	TOTAL GERAL
<b>1. Procedimentos cirúrgicos por especialidades</b>					
Pediatria	16	24	16	22	78
Ortopedia	20	25	31	35	111
Neurologia	4	1	4	3	12
Bucomaxilo	0	1	0	0	1
Gastroenterologia	0	0	2	0	2
Otorrino	3	14	16	12	45
Cirurgia geral	3	9	6	7	25
Oftalmologia	1	0	0	0	1
Plástica	0	0	0	2	2
<b>TOTAL</b>	<b>47</b>	<b>74</b>	<b>77</b>	<b>81</b>	<b>279</b>
<b>2. Atendimentos</b>					
Imperatriz	2.728	2.387	2.200	2.237	9.552
Outras Cidades	192	200	248	193	833
Fisioterapia	2.577	2.590	2.426	2.420	10.013
Assistente Social	1.011	1.165	1.011	992	4.179
Psicologia	134	269	348	538	1.289
Odontologia	2	5	8	9	24
<b>TOTAL</b>	<b>6.644</b>	<b>6.616</b>	<b>6.241</b>	<b>6.389</b>	<b>25.890</b>
<b>3. Acolhimento/ Classificação</b>	<b>2.842</b>	<b>2.226</b>	<b>1.954</b>	<b>2.504</b>	<b>9.526</b>
<b>Internações</b>					
Internações em Enfermarias	114	124	118	129	485
Internações na UTI	14	19	14	19	66
<b>TOTAL</b>	<b>128</b>	<b>143</b>	<b>132</b>	<b>148</b>	<b>551</b>

**Unidade de Pronto Atendimento (UPA) SÃO JOSÉ**

CLASSIFICAÇÃO DE RISCO	MAI	JUN	JUL	AGO	TOTAL
<b>TOTAL</b>	<b>3.861</b>	<b>3.331</b>	<b>3.482</b>	<b>3.821</b>	<b>14.495</b>

**Produção de Vigilância Em Saúde por Grupo de Procedimentos**

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	3.046	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1.779	-



# CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE DE IMPERATRIZ – MARANHÃO

<b>Total</b>	<b>4.825</b>	<b>-</b>
--------------	--------------	----------

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS). Data da consulta: 30/08/2024.

## Programa de Hanseníase

GRAU DE INCAPACIDADE NOTIFICADO NO INÍCIO DO TRATAMENTO						
MÊS NOTIFICAÇÃO	IGNORADO/ BRANCO	GRAU ZERO	GRAU I	GRAU II	NÃO AVALIADO	TOTAL
MAIO	00	01	00	00	00	01
JUNHO	00	05	02	00	00	07
JULHO	01	02	02	00	00	04
AGOSTO	00	03	05	01	00	09

GRAU DE INCAPACIDADE AVALIADO NA CURA						
MÊS NOTIFICAÇÃO	IGNORADO/ BRANCO	GRAU ZERO	GRAU I	GRAU II	NÃO AVALIADO	TOTAL
MAIO	00	01	00	00	00	01
JUNHO	00	05	01	01	00	07
JULHO	00	03	01	00	00	04
AGOSTO	00	06	02	01	00	09

## Centro de Referência em Saúde do Trabalhador – CEREST

No 2º Quadrimestre de 2024 o CEREST Regional Imperatriz realizou no período de Maio a Agosto 17 Atividades Educativas em Saúde do Trabalhador, abordando temas como: Cuidados com a Saúde Mental; Importância da atuação em Vigilância em Saúde do Trabalhador; Segurança no Trabalho e Cuidados com a Saúde do Trabalhador; também realizou Atividades Educativas para a População, desta forma, foi realizado 01 Circuito de Saúde: Corrida do trabalhador - SESI.

## Auditórias

Foram realizadas no período de maio, junho, julho e agosto de 2024, pelo Departamento de Controle, Avaliação, Regulação e Auditoria utilizando o sistema SISREG nas Unidades solicitantes e executantes da média e alta complexidade, da Rede Municipal de Saúde de Imperatriz-MA, credenciada e/ou contratada, pelos seguintes auditores; Allan Klinger, Kécia de Melo Silva, Vilma Lelia Rios e Dr. Felipe Nery Mendes Junior. Apresentando o seguinte parecer; No 2º quadrimestre de 2024 (maio a agosto) foram regulados 332.811 (trezentos e trinta e dois mil, oitocentos e onze) procedimentos, tendo sido, até o presente momento, 290.706 (duzentos e noventa mil, setecentos e seis) confirmados, ficando somente 42.105 (quarenta e dois mil cento e cinco) pendentes de realização.

## 6.0-DADOS FINANCEIROS

### Gasto por Categoria:

- Atenção Básica: 25,5% do total liquidado.
- Assistência Hospitalar e Ambulatorial: 61,8%.
- Outras despesas administrativas e vigilância: 12,7%.

## 7.0-EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA E FINANCEIRA



# CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMPERATRIZ –MARANHÃO

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

## RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE ( Relatório item 17.1)

RECEITAS ADICIONAIS	PREVISÃO	JAN A AGO 2024
TRANSFERENCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE	R\$ 368.844.171,77	R\$ 230.822.903,44
Provenientes da União	R\$ 241.841.321,00	R\$ 135.603.805,17
Provenientes dos Estados	R\$ 3.480.000,00	R\$ 2.086.393,49
Outras Receitas do SUS	R\$ 8.878.038,00	R\$ 181.237,58
Provenientes do Município (receitas de impostos+transferências const. e legais).	R\$ 114.644.812,77	R\$ 92.951.467,20
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS	0,00	
Receitas de Operações de Crédito Vinculadas a Saúde	0,00	
Outras Receitas para Financiamento da Saúde		
<b>TOTAL</b>	<b>R\$ 368.844.171,77</b>	<b>R\$ 230.822.903,44</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)- Data da consulta: 17/09/2024.

O Segundo o relatorio apresentado até o segundo Quadrimestre de 2024, as transferências de recursos provenientes da União foram R\$ 135.603.805,17 (Cento e trinta e cinco milhões, seiscentos e três mil, oitocentos e cinco reais e sessenta e dezessete centavos). Entretanto, em consulta ao FNS, constatou-se que as transferências de recursos provenientes da União foram R\$ 135.933.585,37(Cento e trinta e cinco milhões, novecentos e trinta e três mil, quinhentos e oitenta e cinco reais e trinta e sete centavos).

Houve uma discrepância de R\$ 329.780,20 (trezentos e vinte nove mil setecentos e oitenta reais e vinte centavos) entre os valores apresentados pela SEMUS e os registros do FNS - Fundo Nacional de Saúde (saude.gov.br).

	INVESTIMENTO	CUSTEIO	DESCONTO	RECEBIDO
JANEIRO	R\$ 0,00	R\$ 12.151.845,10	R\$ 26.138,10	R\$ 12.125.707,00
FEVEREIRO	R\$ 0,00	R\$ 19.430.214,57	R\$ 2.595,50	R\$ 19.427.619,07
MARÇO	R\$ 0,00	R\$ 12.885.806,24	R\$ 2.595,50	R\$ 12.883.210,74
ABRIL	R\$ 0,00	R\$ 14.424.019,92	R\$ 26.138,10	R\$ 14.397.881,82
MAIO	R\$ 0,00	R\$ 17.965.612,34	R\$ 26.138,10	R\$ 17.939.474,24
JUNHO	R\$ 0,00	R\$ 21.517.375,96	R\$ 2.595,50	R\$ 21.514.780,46
JULHO	R\$ 0,00	R\$ 24.021.866,45	R\$ 2.595,50	R\$ 24.019.270,95
AGOSTO	R\$ 0,00	R\$ 13.628.236,59	R\$ 2.595,50	R\$ 13.625.641,09
<b>Total</b>	<b>R\$ 0,00</b>	<b>R\$ 136.024.977,17</b>	<b>R\$ 91.391,80</b>	<b>R\$ 135.933.585,37</b>
<u>Valores pendentes de dezembro de 2023 depositados em 02 de janeiro de 2024</u>				
JANEIRO	R\$ 350.000,00	R\$ 383.724,00		R\$ 383.724,00
<b>TOTAL FINAL</b>				



# CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMPERATRIZ – MARANHÃO

No FNS apresenta de forma detalhado que o valor realmente repassado foi de R\$ 135.933.585,37 (Cento e trinta e cinco milhões, novecentos e trinta e três mil, quinhentos e oitenta e cinco reais e trinta e sete centavos), conforme detalhado na tabela acima, que apresenta os descontos mês a mês, totalizando R\$ 91.391,80 (noventa e um mil trezentos e noventa e um reais e oitenta centavos) antes do repasse.

Consta ainda na tabela acima também dois repasses realizados um no valor de R\$ 350.000,00 (trezentos e cinquenta mil reais) para **INVESTIMENTOS** e outro no valor de R\$ 383.724,00 (trezentos e oitenta e três mil setecentos e vinte quatro reais) para **CUSTEIO**, tais valores foram disponibilizados no mês de dezembro, mas somente foi depositado na conta em janeiro especificamente no dia 02.

## 8.0-ORÇAMENTO PÚBLICO - DESPESAS

DESPESAS	DOTAÇÃO ATUALIZADA 2024	EMPENHADO JAN A AGOSTO DE 2024	LIQUIDADO JAN A AGOSTO DE 2024
<b>Despesas Correntes</b>			
Pessoal e Encargos Sociais	209.592.287,00	184.152.377,25	183.152.467,27
Juros e Encargos da Dívida			
Outras Despesas Correntes	136.720.5d30,48	71.460.447,98	67.994.831,51
<b>Despesas de Capital</b>			
Investimentos	24.534.254,29	1.423.756,95	1.423.756,95
<b>Inversões Financeiras</b>			
<b>Amortização da Dívida</b>			
<b>Total das Despesas c/ Saúde</b>	<b>368.894.071,77</b>	<b>257.036.582,18</b>	<b>252.571.055,73</b>

Consta um erro material no relatório apresentado especificamente na folha 194, na planilha (Outras Despesas Correntes 136.720.5d30,48), fazendo os cálculos o valor correto seria de R\$ 134.767.530,48.

DESPESAS COM SAÚDE Por Subfunção	DOTAÇÃO ATUALIZADA JANEIRO A AGOSTO/2024 (a)	LIQUIDADO JAN A AGOSTO 2024 (b)
Atenção Básica	79.327.129,67	64.350.512,73
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	238.235.636,30	156.044.856,49
Suporte Profilático e Terapêutico	8.464.000,00	2.473.615,25
Vigilância Sanitária	3.001.000,00	1.579.423,19
Vigilância Epidemiológica	23.609.500,00	15.419.488,58
Administração Geral	16.256.805,80	12.703.159,49
<b>TOTAL</b>	<b>368.894.071,77</b>	<b>252.571.055,73</b>



# CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMPERATRIZ –MARANHÃO

Para ser realizada a despesa orçamentária, ela precisa passar por quatro etapas: previsão, empenho, liquidação e pagamento.

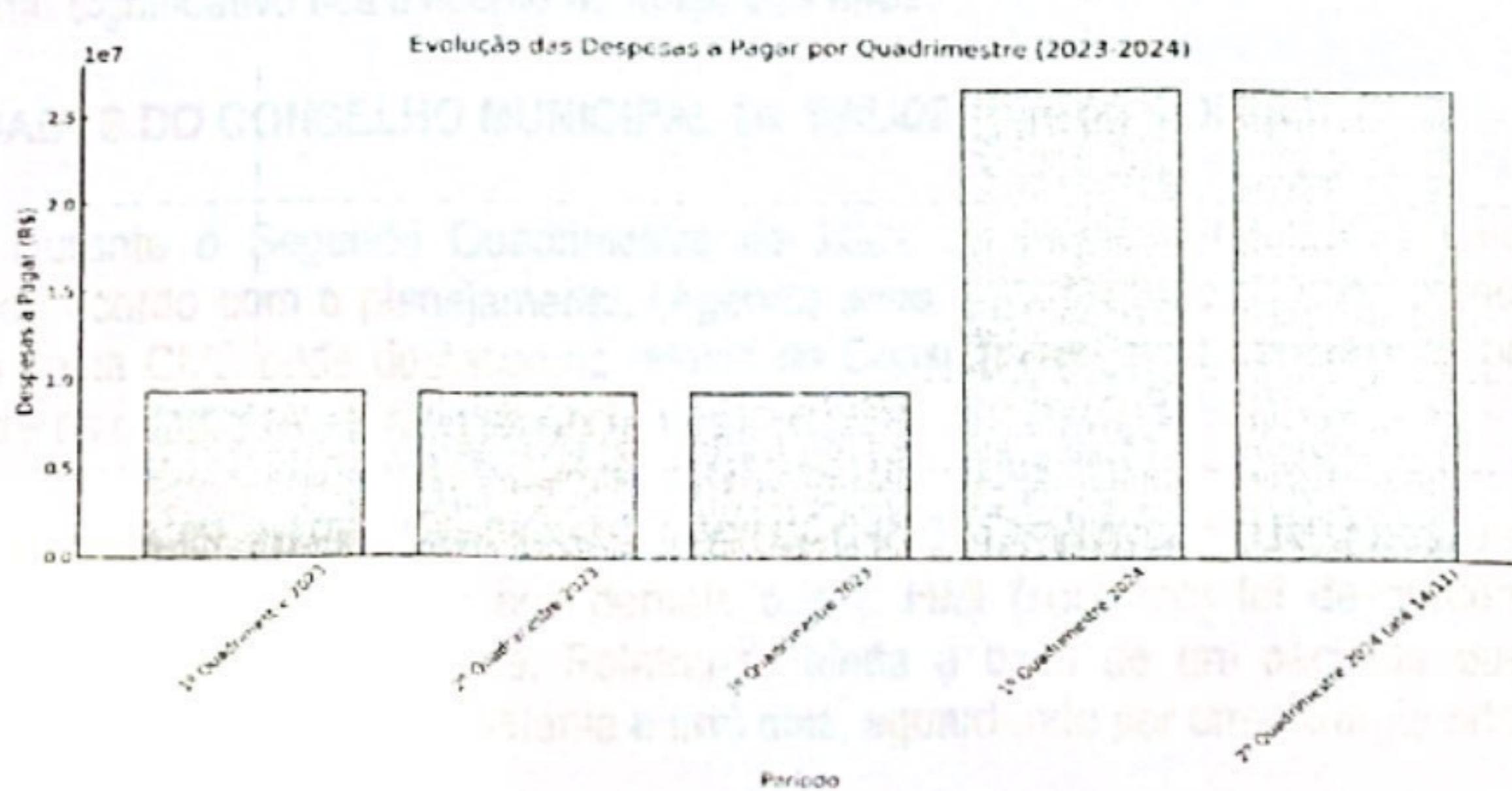
- 1. PREVISÃO.** É o estágio em que a **receita** é estimada e passará a constar na **lei orçamentária**.
- 2. EMPENHO.** O empenho representa o primeiro estágio da **despesa orçamentária** (valor que o município reservou em seu orçamento para efetuar uma aquisição com assinatura de um contrato).
- 3. LIQUIDAÇÃO.** É o segundo estágio da **despesa orçamentária**, (quando o serviço for executado ou produto entregue iniciasse o processo de pagamento).
- 4. PAGAMENTO** (quando o fornecedor de fato receber o valor).

## 9.0-OBSERVAÇÃO IMPORTANTE QUANTO AOS DADOS DESTE RDQA DO SEGUNDO QUADRIMESTRE DE 2024.

Dotação orçamentária	R\$ 108.082.707,00
Despesa empenhada	R\$ 92.951.467,20
Despesas liquidadas	R\$ 92.944.300,52
Despesas pagas	R\$ 52.029.280,88
Despesas a pagar	R\$ 40.915.019,64

## 9.0-DADOS APRESENTADOS NO RELATÓRIO RELATIVO ATÉ O SEGUNDO QUADRIMESTRE DE 2024 E RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA (RREO)

PERÍODO DE JANEIRO A AGOSTO/2024	
Dotação orçamentária	R\$ 368.894.071,77
Total Arrecadado final	R\$ 230.822.903,44
Despesa empenhada	R\$ 257.036.582,18
Despesas liquidadas	R\$ 252.571.055,73
Despesas pagas	R\$ 185.194.955,17
Despesas a pagar até 14/11/2024	R\$ 53.164.145,63



O gráfico acima apresenta o crescimento dos restos a pagar ao longo do período, destacando a evolução dos valores pendentes no ano de 2024. Ele demonstra a tendência de aumento dos compromissos financeiros não liquidados, representando a evolução das despesas a pagar nos três quadrimestres de 2023 e nos dois quadrimestres de 2024 (até 14/11). O gráfico evidencia o aumento significativo das despesas no período mais recente.



# CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMPERATRIZ –MARANHÃO

RESTOS A PAGAR	
Restos a pagar de 2023	R\$ 28.060.419,77
Restos a pagar de 2022	R\$ 10.157.884,78
Restos a pagar de 2021	R\$ 6.461.203,30
Restos a pagar de 2020	R\$ 5.041.876,07
Restos a pagar de 2019	R\$ 2.698.680,98
Restos a pagar de 2018	R\$ 587.253,96
Restos a pagar de 2017	R\$ 85.518,26
Restos a pagar de 2016	R\$ 68.320,00
Restos a pagar de 2015	R\$ 2.988,51

A planilha acima e o gráfico abaixo apresenta o crescimento dos restos a pagar ao longo do período, e a tendência de aumento dos compromissos financeiros não liquidados ao longo dos anos.



No gráfico que demonstra a elevação dos "Restos a Pagar" de 2015 a 2023. A tendência de crescimento significativo fica evidente ao longo dos anos.

## 11.0-ATIVIDADES DO CONSELHO MUNICIPAL DE SAÚDE E SUAS COMISSÕES

Durante o Segundo Quadrimestre de 2024 as reuniões realizadas pelo CMS foram conduzidas de acordo com o planejamento, (Agenda anual), observando as competências legais e o regulamento deste CMS onde destacamos relatos de Conselheiros(as) carecendo de providencias da SEMUS, entre as quais destacamos as seguintes:

Em reunião da Plenária do CMS do dia 09/05/2024, na parte dos informes, uma Conselheira ao fazer uso da palavra, notificou aos demais que o HMI (socorrão) foi descredenciado da Alta Complexidade em cirurgia ortopédica. Relatou-se ainda o caso de um paciente que permaneceu internado por aproximadamente 71 (setenta e um) dias, aguardando por uma cirurgia ortopédica.

Relatório da Comissão Mista do dia 22/05/2024, em visita ao CAPS IJ, foi relatado que a UBS Milton Lopes está usando 3 (três) sala destinadas ao CAPS IJ e tem que fazer uma parede delimitando a parte pertencente ao Posto e ao CAPS IJ, uma vez que este fato está prejudicando o atendimento às demandas do CAPS.



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMPERATRIZ –MARANHÃO

Em uma nova visita, Comissão Mista no dia 28/05/2024 apresentou relatório onde consta a interpelação ao encarregado do Setor de Engenharia, sobre o motivo de não ter sido feito a reforma (separação da parte onde funciona o CAPS IJ da parte onde funciona a UBS Milton Lopes), o mesmo relatou que foi dado preferência para outras demandas mais urgentes por ordem da Secretaria de Saúde. Entretanto, o Coordenador do C E O – Centro de Especialidades Odontológicas vai acompanhar a execução da obra e prometeu que no início do mês de junho procederá a desocupação de 2 (duas) das salas pertencentes ao CAPS IJ, mas que por força das necessidades estavam sendo usadas para atendimento às demandas da UBS Milton Lopes.

Em 13/06/2024, em reunião da Plenária do CMS parte dos informes foi notificado que a obra para desmembrar o CAPS IJ da parte da UBS Milton Lopes, ainda não tinha sido feita, este fato está impedindo aos profissionais do CAPS IJ prestarem um atendimento de qualidade aos pacientes, principalmente por serem crianças acompanhadas de suas mães.

O apoio matricial (AM) em saúde mental é uma estratégia que integra profissionais de saúde mental e da atenção primária à saúde (APS). O objetivo é ampliar e qualificar as ações de atenção básica, por meio da criação de uma proposta de intervenção pedagógico-terapêutica.

Aumentar as ações de controle e auditoria em todos os recursos especialmente no âmbito do SUS, para garantir a correta aplicação dos recursos públicos para o atendimento correto e coerente em vista as necessidades de saúde dos municípios;

Aprimore a política orçamentária do Município especificamente na Saúde Municipal, planejando com maior exatidão e fidedignidade os recursos orçados, uma vez que as não se mostraram razoáveis, os valores pagos, considerando a dotação orçamentaria, o que evidencia no mínimo uma deficiência no sistema de planejamento da Secretaria Municipal de Saúde;

Programar e executar imediatamente as despesas a serem realizadas para o desenvolvimento de ações e serviços públicos de saúde, de modo a empenhar (e, na sequência, liquidar), com urgência, os recursos que estão parados no orçamento da saúde municipal.

**ALERTAR** ao gestor da saúde municipal que, o gasto com pessoal não pode extrapolar o índice e legal, o que deve ensejar a adoção de medidas que previnam a ofensa ao limite máximo de **Lei de Responsabilidade**.

Recomenda-se ao Secretário Municipal de Saúde que, determine-se o necessário aos responsáveis, para que, deem cumprimento às recomendações e incoerências apontadas neste relatório, inclusive aquelas recomendações já prolatadas nos relatórios quadrimestrais anteriormente emitidos pelo CMS.

### 12.0-OBSERVAÇÃO IMPORTANTE DO RDQA (RELATÓRIO DETALHADO)

A despesa com pessoal e Encargos Sociais, chegou à importância de **R\$ 132.900.489,48** (Cento e trinta e dois milhões novecentos mil e quatrocentos e oitenta e nove reais e quarenta e oito centavos).

A Secretaria de Saúde de acordo com as informações prestadas ao SIOPS, do total de despesa com saúde do seu município, 54,52% são financiados por recursos transferidos por outras esferas de governo, sendo 98,48% dessas transferências de origem da União. Estes indicadores



## CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMPERATRIZ – MARANHÃO

demonstram o grau de independência em relação a repasses de recursos de outras esferas no financiamento da saúde local.

A despesa com saúde financiada por recursos próprios municipais representou 20,90% da receita de impostos e transferências constitucionais e legais, o equivalente a R\$ 92.944.300,52 (noventa e dois milhões novecentos e quarenta e quatro mil trezentos reais e cinquenta e dois centavos), quando na verdade o repasse para saúde mínimo – 15% era o equivalente a R\$ 66.676.508,57 (sessenta e seis milhões seiscentos e setenta e seis mil quinhentos e oito reais e cinquenta e sete centavos), tendo como diferença o valor de R\$ 26.267.791,95 (Vinte e seis milhões, duzentos e sessenta e sete mil, setecentos e noventa e um reais e noventa e cinco centavos), acima do valor mínimo a ser aplicado. Este indicador informa se o município está ou não cumprindo a Constituição Federal (LC 141/2012).

As despesas com saúde de seu município representam um gasto por habitante de R\$ 971,50 (novecentos e setenta e um reais e cinquenta centavos). Sendo nas despesas com saúde 72,22% com pessoal ativo, 1,32% com medicamentos, 11,39% com serviços de terceiros – Pessoa Jurídica, 0,56% com investimentos 19,69% com outras despesas.

Total de Cartão SUS Imperatriz - MA contabilizados foi em 427.661 (quatrocentos e vinte e sete mil, seiscentos e sessenta e um) cadastros na base de dados do Cartão Nacional de Saúde com Município de residência igual à Imperatriz MA.

Dados apresentados no relatório relativo ao segundo quadrimestre de 2024 e relatório resumido da execução orçamentária (RREO).

- A dotação orçamentária é composta: **Dotação** atual: Valor inicial acrescido e/ou reduzido pelos créditos e/ou alterações aprovados, conforme previsão na Lei Federal nº 4.320/64. Ou seja, no caso em análise o valor da **Dotação Orçamentária** é determinado pelo setor de Planejamento da Secretaria de saúde, o valor pode ser maior ou menor, tendo em vista que ações podem ser realocadas ou retiradas conforme a necessidade da Gestão.
- O presente relatório tem por finalidade avaliar a situação da prestação de contas do 2º Quadrimestre de 2024 – maio a agosto de 2024, de Imperatriz/MA, realizado pela Comissão de Orçamento e Fiscalização Financeira do CMS.
- A metodologia adotada na fiscalização consistiu na análise de dados e documentos, da Administração Financeira Municipal, conforme documento elaborado, RDQA – Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2º Quadrimestre de 2024.
- Após análise da documentação apresentada, que a aplicação com a SAÚDE, efetuada pelo município conforme LC.141/2012, foi destinada da seguinte forma.
- Observou-se que a **DOTAÇÃO ORÇAMENTÁRIA** foi de R\$ 368.894.071,77 (trezentos e sessenta e oito milhões, oitocentos e noventa e quatro mil setenta e um reais e setenta e sete centavos), a **DESPESA EMPENHADA** até o 4º bimestre foi R\$ 257.036.582,18 (Duzentos e cinquenta e sete milhões, trinta e seis mil, quinhentos e oitenta e dois reais e dezoito centavos), as **DESPESAS LIQUIDADAS** até o 4º bimestre foram R\$ 252.571.055,73 (Duzentos e cinquenta e dois milhões, quinhentos e setenta e um mil, cinquenta e cinco reais e setenta e três centavos), e que as **DESPESAS PAGAS** até o 4º bimestre foram R\$ 185.194.955,17 (cento e oitenta e cinco milhões, cento e noventa e quatro mil, novecentos e cinquenta e cinco reais e dezessete centavos) até o 4º bimestre do ano de 2024.



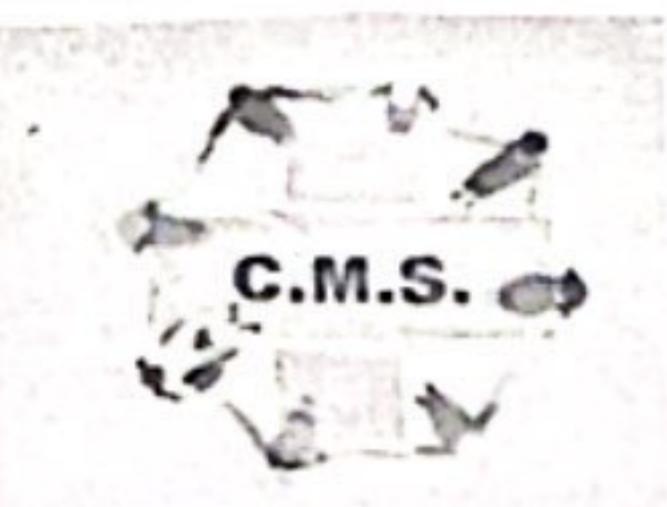
# CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMPERATRIZ - MARANHÃO

## 13.0-PONTOS DE PREOCUPAÇÃO

- **Restos a pagar:** Os valores pendentes mostram um aumento consistente indicando um crescimento cumulativo.
- **Sustentabilidade:** Se o crescimento dos restos a pagar continuar nesse ritmo, as obrigações financeiras podem se tornar insustentáveis, gerando estresse fiscal nos períodos subsequentes.
- **Gargalos nos Pagamentos:** O aumento constante pode sinalizar ineficiências nos processos financeiros ou na gestão de caixa.
- **Padrões Sazonais de Despesas:** Determinados meses podem ter mais obrigações financeiras, como pagamentos a fornecedores, programas de saúde ou projetos de infraestrutura.
- **Atrasos na Liquidação:** Problemas administrativos ou orçamentários podem ter levado ao acúmulo de pagamentos pendentes.
- **Restrições Orçamentárias:** O aumento nos restos a pagar pode indicar dificuldades de fluxo de caixa ou priorização de outras despesas.

## 14.0-RECOMENDAÇÕES E MEDIDAS CORRETIVAS

1. **Planejamento Orçamentário:**
  - a. Implementar sistemas de controle e monitoramento que minimizem divergências financeiras.
  - b. Priorizar a execução dos recursos destinados à saúde com maior precisão e celeridade.
2. **Gestão Estrutural:**
  - a. Concluir a separação física entre CAPS IJ e UBS Milton Lopes.
  - b. Melhorar o fluxo de atendimento em alta complexidade no HMI.
3. **Auditorias Frequentes:**
  - a. Estabelecer ciclos trimestrais de auditoria e fiscalização dos recursos.
  - b. Publicar relatórios simplificados para acesso público.
4. **Execução Orçamentária:**
  - a. A execução orçamentária segue em conformidade com os limites mínimos estabelecidos pela LC nº 141/2012.
  - b. Recomenda-se maior detalhamento de receitas vinculadas para melhor acompanhamento futuro.
5. **Produção de Serviços:**
  - a. A produção de serviços apresenta volumes consistentes, especialmente em Atenção Básica e Assistência Hospitalar.
  - b. Sugere-se aumento da capacidade operacional do SAD, considerando a demanda crescente.
6. **Ações Corretivas:**
  - a. Regularizar as inconsistências entre valores registrados em diferentes sistemas financeiros.
  - b. Ampliar a integração entre relatórios financeiros e operacionais.
  - c. A criação de uma **força-tarefa** intersetorial para avaliar e renegociar restos a pagar pode resultar em redução imediata, enquanto ajustes orçamentários para 2025, podem prevenir acúmulos futuros.
  - d. Essas ações, combinadas com uma gestão rigorosa, ajudarão a reduzir os restos a pagar e manterão a saúde financeira do órgão.
7. **Priorização de Pagamentos:**
  - a. Desenvolver um cronograma de pagamentos, priorizando obrigações de maior relevância e urgência.



# CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMPERATRIZ –MARANHÃO

## 8. Ajustes no Orçamento:

- Realizar ajustes orçamentários com base no histórico de crescimento dos restos a pagar, garantindo maior equilíbrio nos próximos planejamentos.
- Busca por fontes alternativas:** Identifique outras fontes de financiamento, como transferências voluntárias ou convênios.

## 9. Melhoria nos Processos:

- Revisar e agilizar os processos de aprovação e pagamento para evitar atrasos administrativos.

## 10. Prazo para implementação das recomendações e medidas corretivas:

- Solicitamos que no prazo de 90 (noventa) dias, sejam apresentadas a este conselho as recomendações e medidas corretivas que foram implementadas.

## 15.0-PREOCUPAÇÃO COM A ALOCAÇÃO DE RECURSOS: MEDICAMENTOS E OUTRAS DESPESAS

Ao analisar a distribuição dos recursos destinados à saúde no município, observamos com preocupação a baixa alocação para medicamentos, correspondente a apenas 1,32% do total das despesas realizadas até o segundo quadrimestre de 2024. Este percentual é alarmante, considerando a importância de medicamentos na assistência à saúde, tanto em nível hospitalar quanto na atenção básica. A insuficiência de investimentos nessa área pode comprometer o acesso da população a tratamentos essenciais, especialmente para aqueles que dependem exclusivamente do Sistema Único de Saúde (SUS).

Adicionalmente, constatou-se que 19,69%, do total das despesas foram alocadas sob a rubrica de "outras despesas", sem especificação clara de quais itens compõem essa categoria. A falta de detalhamento levanta questionamentos sobre a natureza desses gastos e a transparência na sua aplicação. Em um cenário de restrição orçamentária, é imprescindível que todos os recursos sejam utilizados de maneira estratégica e que sua destinação seja devidamente justificada.

Essa situação sugere a necessidade de maior rigor no planejamento orçamentário e na alocação de recursos, priorizando áreas essenciais como a aquisição de medicamentos. Além disso, recomenda-se que o gestor da saúde adote medidas para ampliar a transparência das despesas classificadas como "outras", apresentando um detalhamento que permita uma análise mais precisa e eficaz da aplicação desses recursos.

A revisão dessas prioridades orçamentárias é crucial para garantir a eficiência no uso dos recursos públicos e assegurar que as necessidades de saúde da população sejam devidamente atendidas.

Para aumentar o percentual de recursos destinados à aquisição de medicamentos, é essencial adotar estratégias que envolvam planejamento, eficiência na gestão e fortalecimento do orçamento. **Seguem algumas ações recomendadas:**

### 1. Revisão Orçamentária e Repriorização de Recursos

- Ajustar o orçamento da saúde: Revisar as rubricas orçamentárias para realocar recursos de áreas menos prioritárias para a compra de medicamentos.
- Avaliar as "outras despesas": Identificar se parte dos 19,69% das despesas classificadas como "outras" pode ser redirecionada para medicamentos.



# CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMPERATRIZ –MARANHÃO

## 2. Gestão Eficiente de Estoques

- Monitoramento regular: Implementar sistemas de gestão para prever demandas futuras e evitar tanto o desperdício quanto a falta de medicamentos.
- Evitar vencimentos: Realizar auditorias frequentes nos estoques para minimizar perdas por vencimento.
- Consórcios intermunicipais: Participar de consórcios regionais para compras coletivas, reduzindo custos e garantindo maior poder de negociação.

## 3. Prioridade na Atenção Básica

- Medicamentos essenciais: Priorizar a aquisição de medicamentos do elenco básico previsto pela Relação Nacional de Medicamentos Essenciais (RENAME), garantindo cobertura para as necessidades mais comuns.
- Programas específicos: Fortalecer programas de distribuição de medicamentos para doenças crônicas, como diabetes, hipertensão e asma, que têm maior impacto na saúde pública.

## 4. Incremento de Fontes de Financiamento

- Captação de recursos adicionais: Buscar recursos através de convênios com o governo estadual, federal ou até com organismos internacionais para a ampliação da oferta de medicamentos.
- Transferências voluntárias: Solicitar apoio adicional via emendas parlamentares direcionadas à saúde.

## 5. Transparência e Controle

- Monitoramento público: Publicar relatórios trimestrais detalhando a aquisição e distribuição de medicamentos, promovendo maior transparência e controle social.
- Auditorias regulares: Garantir que os recursos destinados à compra de medicamentos sejam utilizados de forma íntegra e eficiente, com acompanhamento de conselhos municipais e estaduais de saúde.

## 6. Educação e Conscientização

- Racionalização do uso de medicamentos: Promover campanhas educativas junto aos profissionais de saúde e pacientes para evitar desperdícios ou uso desnecessário de medicamentos.
- Prescrição consciente: Incentivar boas práticas de prescrição médica com base em protocolos clínicos e diretrizes terapêuticas.

## 7. Parcerias Público-Privadas

- Ampliação do programa Farmácia Popular: Firmar parcerias para aumentar a disponibilidade de medicamentos gratuitos ou subsidiados em farmácias públicas e privadas.
- Doações de medicamentos: Estimular doações controladas por fabricantes, desde que garantida a qualidade e procedência.

## 16.0-CONCLUSÃO:

Com base nas informações contidas, resolve emitir o seguinte PARECER:



# CONSELHO MUNICIPAL DE SAUDE DE IMPERATRIZ – MARANHÃO

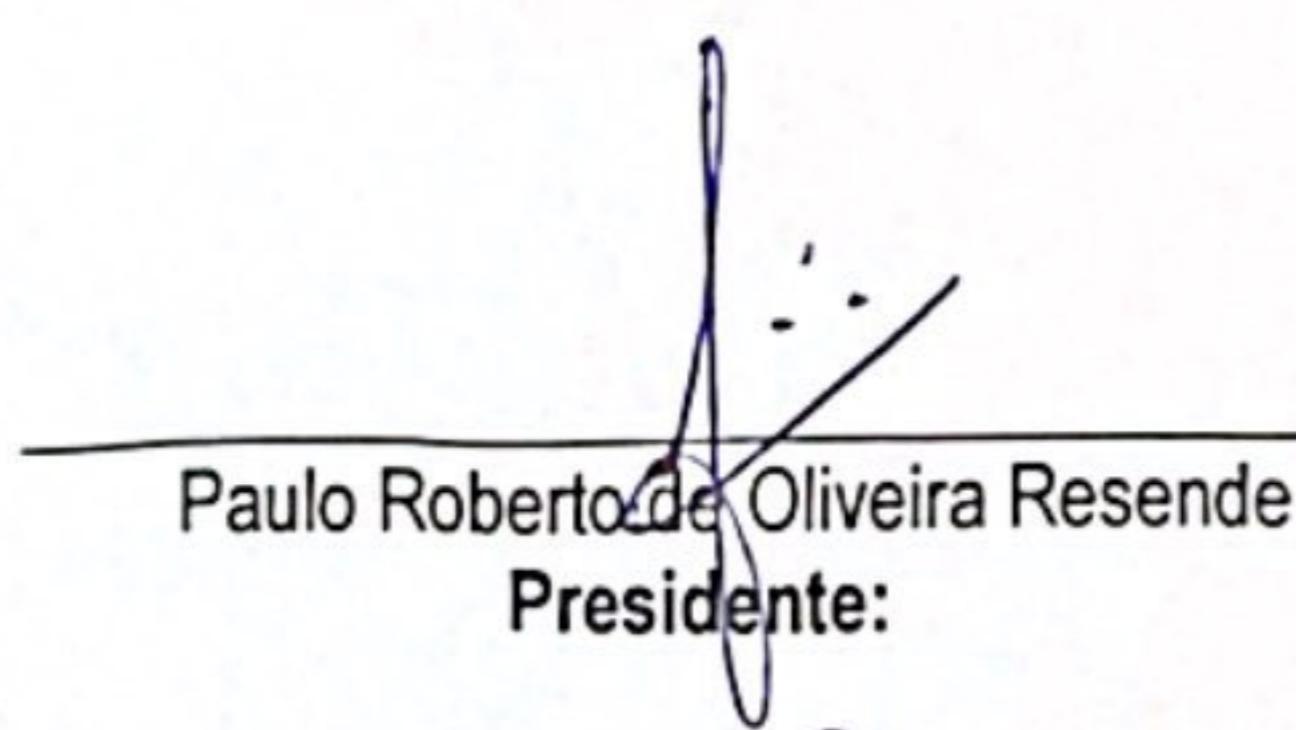
O Relatório constitui-se num importante instrumento de avaliação e monitoramento das ações e serviços de saúde, bem como da aplicabilidade das rubricas financeiras e através deste, o Conselho Municipal de Saúde de Imperatriz/MA, em atendimento às exigências legais, regulamentação própria desta Unidade Federativa e normas do Ministério da Saúde, para fins da Prestação de Contas, pelos motivos elencados neste Relatório, esta comissão decidiu por **OPINAR PELA REPROVAÇÃO** do relatório do 2º (segundo) quadrimestre do ano de 2024, apresentado pela Secretaria Municipal de Saúde.

É o relatório,

Imperatriz-MA, 25 de novembro de 2024.

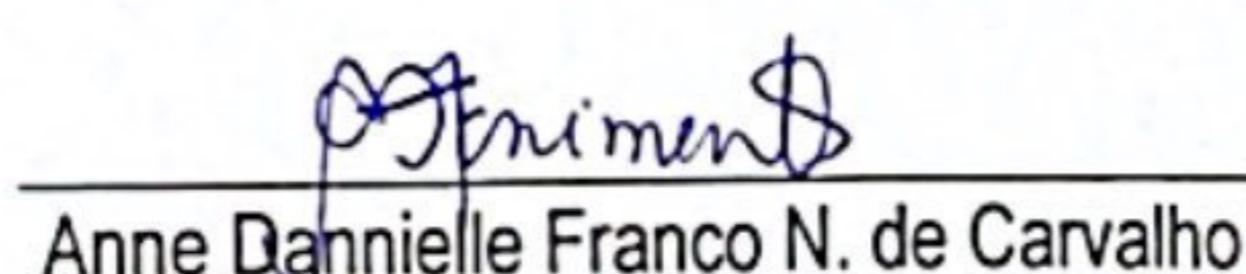


Rafael Agostinho de Souza  
Relator:



Paulo Roberto de Oliveira Resende  
Presidente:

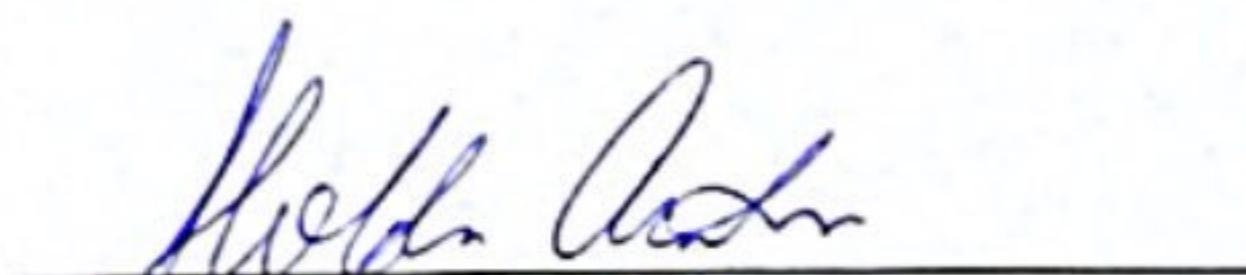
Membros:



*Opinião*

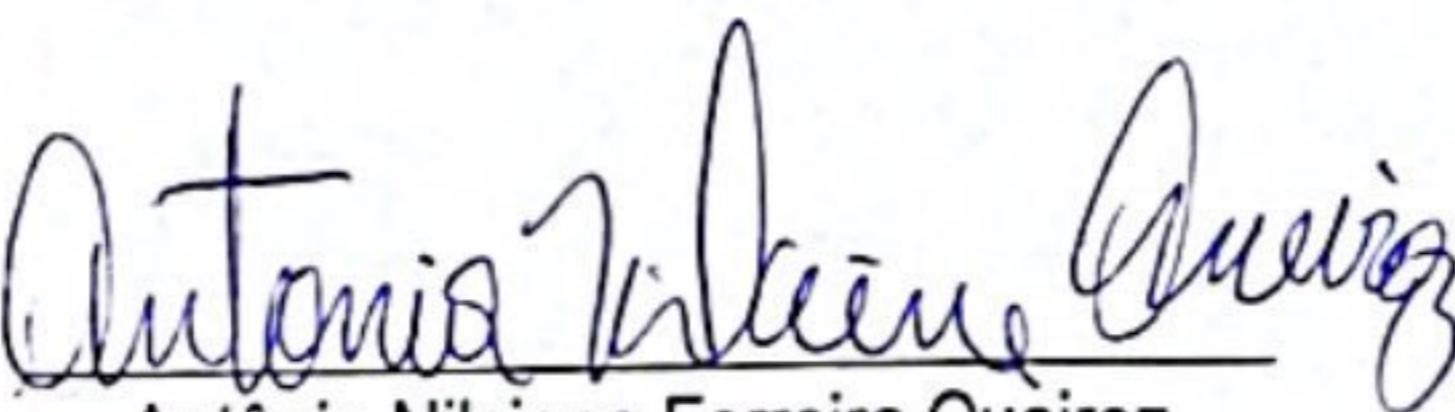
Anne Dannielle Franco N. de Carvalho

Leontino Pereira de Oliveira

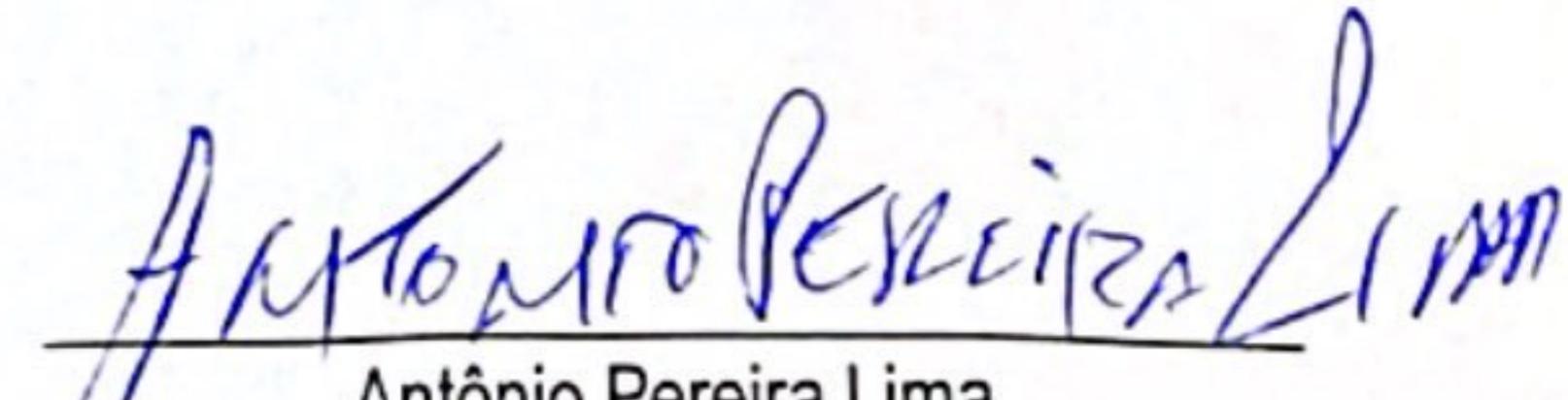


Holden Farhany Arruda Martins

Ana Lúcia Miranda Gonçalves



Antônia Nilciene Ferreira Queiroz



Antônio Pereira Lima

