

Relatório Anual de Gestão 2021

TULYSMAR PEREIRA DE SOUSA
Secretário(a) de Saúde

Sumário

1. Identificação

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

2. Introdução

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

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

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

10. Auditorias

11. Análises e Considerações Gerais

12. Recomendações para o Próximo Exercício

ANX-1e1640-11042024150033822

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	TO
Município	ANANÁS
Região de Saúde	Bico do Papagaio
Área	1.587,00 Km²
População	9.435 Hab
Densidade Populacional	6 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 02/06/2023

1 .2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE ANANAS
Número CNES	6499104
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	00237362000109
Endereço	RUA QUINTINO BOCAIUVAS 334
Email	saude.ananas@gmail.com
Telefone	63 3442 1998

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 02/06/2023

1 .3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	VALDEMAR BATISTA NEPOMOCENO
Secretário(a) de Saúde em Exercício	TULYSMAR PEREIRA DE SOUSA
E-mail secretário(a)	tulysmar@gmail.com
Telefone secretário(a)	63992648904

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

Data da consulta: 02/06/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	02/1993
CNPJ	11.246.570/0001-82
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	TULYSMAR PEREIRA DE SOUSA

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

Data da consulta: 02/06/2023

1.5. Plano de Saúde

Período do Plano de Saúde	2018-2021
Status do Plano	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 31/05/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Bico do Papagaio

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AGUIARNÓPOLIS	235.391	7049	29,95
ANANÁS	1587	9435	5,95
ANGICO	438.703	3475	7,92
ARAGUATINS	2627.28	36573	13,92

ANX-1e1640-11042024150033822

AXIXÁ DO TOCANTINS	150.214	9817	65,35
BURITI DO TOCANTINS	249.906	11644	46,59
CACHOEIRINHA	352.343	2293	6,51
CARRASCO BONITO	195.017	4165	21,36
ESPERANTINA	504.019	11280	22,38
ITAGUATINS	739.846	5801	7,84
LUZINÓPOLIS	279.562	3200	11,45
MAURILÂNDIA DO TOCANTINS	738.101	3470	4,70
NAZARÉ	395.903	3772	9,53
PALMEIRAS DO TOCANTINS	747.895	6830	9,13
PRAIA NORTE	289.052	8563	29,62
RIACHINHO	610.726	4723	7,73
SAMPAIO	200.813	4876	24,28
SANTA TEREZINHA DO TOCANTINS	269.676	2530	9,38
SÃO BENTO DO TOCANTINS	1105.893	5457	4,93
SÃO MIGUEL DO TOCANTINS	398.817	12445	31,20
SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS	287.271	4898	17,05
SÍTIO NOVO DO TOCANTINS	324.102	8965	27,66
TOCANTINÓPOLIS	1077.066	22820	21,19

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Ano de referência: 2022

1 .7. Conselho de Saúde

Instrumento Legal de Criação	LEI	
Endereço	RUA 15 DE NOVEMBRO	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	AMANDA RODRIGUES DE SOUSA	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	11
	Governo	7
	Trabalhadores	7
	Prestadores	0

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

1 .8. Casa Legislativa

1º RDQA	2º RDQA	3º RDQA
Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa	Data de Apresentação na Casa Legislativa

• Considerações

O município de Ananás TO possui uma área com cerca de 1.587,00 km, com população de 9435, na região saúde faz parte do bico do papagaio.

O Fundo Municipal de Saúde de Ananás, tem seu CNPJ sobre o numero 11.246.570/0001-82.

Sobre o Número de conselheiros por segmento conselho, segue abaixo o correto:

Usuários: 06 Titulares e 06 Suplentes Total: 12

Governo: 03 Titulares e 03 Suplentes Total: 06

Trabalhadores: 03 Titulares e 03 Suplentes Total: 06

Prestadores: 0 Total: 00

Todas as apresentações do 1º RDQA, 2º RDQA e 3º RDQA ocorreram a apresentação na Casa Legislativa.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório de Gestão é o instrumento de gestão com elaboração anual que permite ao gestor apresentar os resultados alcançados com a execução da PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários no Plano de Saúde.

ANX-1e1640-11042024150033822

3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

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

3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	418	395	813
5 a 9 anos	427	395	822
10 a 14 anos	421	363	784
15 a 19 anos	352	372	724
20 a 29 anos	767	774	1541
30 a 39 anos	672	702	1374
40 a 49 anos	605	669	1274
50 a 59 anos	455	460	915
60 a 69 anos	282	295	577
70 a 79 anos	198	207	405
80 anos e mais	104	102	206
Total	4701	4734	9435

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 12/06/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2017	2018	2019	2020	2021
ANANAS	164	167	170	145	156

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 12/06/2023.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	36	38	34	39	47
II. Neoplasias (tumores)	39	19	32	17	18
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	3	4	2	4	2
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	17	32	13	8	10
V. Transtornos mentais e comportamentais	11	7	4	1	2
VI. Doenças do sistema nervoso	3	5	5	2	3
VII. Doenças do olho e anexos	5	-	1	2	1
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	1	2	2	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	39	45	29	19	23
X. Doenças do aparelho respiratório	80	93	54	39	57
XI. Doenças do aparelho digestivo	42	45	45	32	46
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	19	23	25	8	54
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	7	5	3	2
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	43	49	37	5	20
XV. Gravidez parto e puerpério	164	179	183	168	187
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	18	28	20	23	23
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	2	6	1	3
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	7	8	10	3	4
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	45	42	71	47	49

ANX-1e1640-11042024150033822

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	5	-	7
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	575	628	583	421	558

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 12/06/2023.
Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2017	2018	2019	2020	2021
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	-	2	-	17	12
II. Neoplasias (tumores)	7	3	9	11	6
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	4	5	2	8	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	1	-	1	-	3
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	1	1	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	24	24	27	23	20
X. Doenças do aparelho respiratório	4	6	4	6	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	2	5	2	7	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	1	-	2	1	-
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	2	-	-	-
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	1	-	-	-
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	-	1	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	7	8	4	8	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	51	57	53	82	70

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)
Data da consulta: 12/06/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade
- Informações Sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade, segue abaixo dados relacionados em 2021:

A População estimada por sexo e faixa etária sendo o total de sexo masculino no total 4.701 e total de sexo feminino no total 4.734, com população de homens e mulheres no total de 9.435, sendo quase equiparado entre o numero de homens e mulheres. Sobre Nascidos Vivos foram contabilizados em 2021 o total de 156, já sobre as causas de Principais causas de internação no município nesse período foram Gravidez parto e puerpério, Doenças do aparelho respiratório, Doenças da pele e do tecido subcutâneo, Lesões enven e alg out conseq causas externas e Algumas doenças infecciosas e parasitárias , sendo esses as principais causas de internação. podemos afirmar que continuamos tendo internações por Coronavírus (Covid-19) no hospital. Sobre a Mortalidade de residentes no município segue como as principais: Doenças do aparelho circulatório, Algumas doenças infecciosas e parasitárias, Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas, Doenças do aparelho respiratório e Causas externas de morbidade e mortalidade.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

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

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	27.365
Atendimento Individual	13.015
Procedimento	21.044
Atendimento Odontológico	817

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	53	19674,83
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	-	-	53	19674,83

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 12/06/2023.

4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	767	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	7925	23603,29	-	-
03 Procedimentos clínicos	24082	31401,36	53	19674,83
04 Procedimentos cirúrgicos	164	1893,08	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	388	58200,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	33326	115097,73	53	19674,83

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 12/06/2023.

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	767	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	161	-
Total	928	-

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

Data da consulta: 12/06/2023.

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

Sobre os Dados da Produção de Serviços no SUS a Secretaria Municipal de Saúde teve na Produção de Atenção Básica varias ações como visitas domiciliares, atendimento individual, procedimentos, atendimentos odontológicos superando o Ano anterior, bem como a Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos foram feitos cerca de 19674,83 procedimentos clínicos sendo Sistema de Informações Ambulatoriais e hospitalares, sendo na produção ambulatorial mantido a média do Ano Anterior, porem com mudança nos grupos de procedimentos. A Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos foram menor no ano de 2021 em relação ao ano de 2020, tendo em vista que as ações da vigilância foram intensificadas em 2020 devida a pandemia no novo Coronavirus (COVID-19).

ANX-1e1640-11042024150033822

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
Total	0	0	7	7

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: 02/06/2023.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2021

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	6	0	0	6
ENTIDADES EMPRESARIAIS				
EMPRESARIO (INDIVIDUAL)	1	0	0	1
Total	7	0	0	7

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: 02/06/2023.

5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

O município de Ananás conta na sua estrutura 03 (três) Unidades Básicas de Saúde sendo de definidas elas, 02 (duas) Urbanas (UBS Valdecy Araújo Lima com uma Farmácia Básica em Anexo fora da Unidade, e UBS Manoel Moriço) e 01 (uma) rural (UBS do Povoado São João, com um prédio em Anexo no Povoado São Raimundo), sendo esta da Estrutura da Atenção Básica.

Na estrutura Hospitalar, o município conta com um HPP (Hospital de Pequeno Porte) funcionando 24H, com serviços por Diagnostico por Imagem, e Laboratoriais e Serviços Especializados.

Temos ainda Estrutura 02 (Dois) prédios administrativos sem a Secretaria Municipal de Saúde com a VISA Municipal dentro do prédio. Bem como o Prédio do Laboratório de Endemias e Zoonoses.

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2021

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	5	2	7	44	27
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	2	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	6	6	7	22	7
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 24/11/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	1
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	2	2	2	2
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	97	96	97	96
Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão					
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2017	2018	2019	2020
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	1	0	0	0
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	38	40	44	48

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 24/11/2023.

• Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

O município de Ananás TO contamos com profissionais cedidos do Ministério da saúde, do estado e no quadro municipal existem servidores estatutários e alguns comissionado conforme a necessidade.

Vale ressaltar também que ainda temos na estrutura os profissionais prestadores de serviços cujo a contratação é pessoa jurídica, sendo 06 médicos, bem como a contratação especifica para compor o Centro de Atendimento para Enfrentamento da COVID-19, com 01 (um) Medico, 01 (um) Enfermeiro e 02 (dois) Técnicos de Enfermagem.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecer as instâncias de controle social e garantir o caráter deliberativo do conselho de saúde, ampliando os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.

OBJETIVO Nº 1.1 - Fortalecer as instâncias do controle social e os canais de interação com o usuário, com garantia de transparência e participação cidadã.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Realizar capacitações dos conselheiros municipais de saúde	Numero de capacitações	Número			2	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Implementar o programa de capacitação dos conselheiros municipais;									
Ação Nº 2 - Viabilizar recursos									
2. Realizar 12 reuniões anuais	Numero de reuniões realizadas	Número			48	12	Número	8,00	66,67
Ação Nº 1 - Implementar e executar o calendário de reuniões mensais do Conselho Municipal de Saúde									
3. Encaminhar e apresentar, anualmente, os três Relatórios Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) à Câmara de Vereadores e ao Conselho Municipal de Saúde;	Nº de Instrumentos de Gestão do SUS (PMS, PAS, RAG) encaminhado anualmente ao Conselho Municipal de Saúde	Número			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitação de servidores da área de gestão									
Ação Nº 2 - Formação de equipe de gestão responsável pelo elaboração e digitação dos relatórios									
4. Garantir uma sala equipada para funcionamento do conselho de saúde	Sala equipada garantida	Número			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Disponibilizar recursos									
Ação Nº 2 - Manter espaço físico									
5. Contratação de uma secretaria para o conselho municipal de saúde	Secretaria Executiva do conselho contratada	Número			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Manter um servidor para a secretaria executiva do conselho;									
6. Realizar conferencia municipal de saúde	Conferencia Municipal de Saúde realizada;	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Disponibilizar recursos									
Ação Nº 2 - Incentivar a participação dos conselheiros									
7. Elaborar e encaminhar, anualmente, os três Instrumentos de Gestão do SUS (PMS, PAS, RAG) ao Conselho Municipal de Saúde;	Nº de Instrumentos de Gestão do SUS (PMS, PAS, RAG) encaminhado anualmente ao Conselho Municipal de Saúde	Número			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar equipe para elaboração dos Instrumentos de Gestão									
Ação Nº 2 - Encaminhar ao conselho os instrumentos de gestão para apreciação e aprovação									

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecer o papel da Secretaria de Saúde na regulação do trabalho em saúde, e promover de forma suplementar a formação, a educação permanente, a qualificação, a valorização dos trabalhadores e trabalhadoras, combatendo a precarização e favorecendo a democratização das relações de trabalho.

ANX-1e1640-11042024150033822

OBJETIVO Nº 2.1 - Qualificar as ações e serviços públicos de saúde na atenção básica.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir os provimentos dos profissionais da secretaria municipal de saúde.	Provimentos garantidos.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar provimentos									
2. Manter as ações e serviços da SEMUS	Ações e serviços mantidos	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aprimorar técnicas de gestão									
Ação Nº 2 - Implantar cronograma de Ações da SEMUS									
3. Realizar capacitações para os profissionais da saúde.	Numero de capacitações	Número			12	3	Número	9,00	300,00
Ação Nº 1 - Reestruturar o NEP									
Ação Nº 2 - Implantar cronograma de capacitações em educação permanente									
4. Implantar ouvidoria no município	Ouvidoria implantada	Número			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Alocar recursos necessários para implantação									
Ação Nº 2 - Nomear Servidores responsáveis									
5. Garantir o uso dos recursos de bancadas e aplicação dos rendimentos no uso de infraestruturas, equipamentos e pagamentos de recursos humanos.	Recursos Aplicados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Programar e executar o uso dos recursos oriundos de emendas parlamentares									
DIRETRIZ Nº 3 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, buscando reduzir as mortes evitáveis, aprimorando a política de atenção básica, e de forma suplementar, a especializada, ambulatorial e hospitalar.									

OBJETIVO Nº 3.1 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, buscando reduzir as mortes evitáveis, por meio do aprimoramento da política de atenção básica.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar o percentual de parto normal de 53,78 para 70%	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Percentual			70,00	70,00	Percentual	52,56	75,09
Ação Nº 1 - Fazer campanhas educativas para a população e profissionais da área da saúde									
Ação Nº 2 - Realizar grupos de gestantes nas UBS com enfoque na assistência ao pré-natal e parto									
2. Diminuir de 33,13 para 21,2 até 2021 a proporção de gravidez na adolescência de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual			21,20	21,20	Percentual	19,87	93,73
Ação Nº 1 - Realizar ações nas escolas									
Ação Nº 2 - Fazer campanhas educativas com o público alvo									
3. Reduzir a mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Percentual				0,00	Percentual	1,00	1,32
Ação Nº 1 - Melhorar a qualidade do pré-natal									
4. Reduzir o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Percentual			0,00	0,00	Percentual	0	0
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento das gestantes durante todo o período de gestação; Garantir o acompanhamento e o cuidado da gestante pós-parto									
5. Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter as 05 equipes ESF									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa e visitas para a população de difícil acesso									
6. Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual			84,00	84,00	Percentual	78,42	93,36
Ação Nº 1 - Aperfeiçoamento dos atendimentos de ESF, PACS e outras ações de Atenção básica, visando o público alvo beneficiários do PBF									
7. Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	Percentual			68,60	78,00	Percentual	100,00	128,21
Ação Nº 1 - Aquisição e modernização dos equipamentos das equipes de saúde bucal									
Ação Nº 2 - Aquisição de materiais para ações em saúde bucal									
Ação Nº 3 - Realizar palestras educativas/preventivas de saúde bucal nas escolas									
8. Ampliar de 0,6 para 0,13 até 2021 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão			0,13	0,13	Razão	0,03	23,08
Ação Nº 1 - Estipular metas mensais para que cada UBS colete o material para o exame									
9. Ampliar de 0,11 para 0,15. Até 2021 a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	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.	Razão			0,15	0,15	Razão	0,07	46,67
Ação Nº 1 - Elaborar plano de ação para encaminhar mensalmente ao setor específico o número ideal de mulheres para a realização do exame									
Ação Nº 2 - Buscar junto ao estado ampliar a oferta de exame									
10. Desenvolver ações e serviços para saúde do homem na faixa etária de 40 a 59 anos	Ações e serviços da saúde do homem desenvolvida	Percentual			0,40	0,40	Percentual	0,80	200,00
Ação Nº 1 - Planejar e executar o calendário anual de ações a serem desenvolvidas para a saúde do homem									

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento da promoção, prevenção e as ações e serviços da vigilância em saúde e vigilância sanitária.

OBJETIVO Nº 4.1 - Reduzir e prevenir riscos e agravos à saúde da população por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	Qualidade nas transferências interhospitalares	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 2 - Investigar e inserir as informações no SIM em tempo oportuno										
2. Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual			100,00	99,00	Percentual	100,00	101,01	
Ação Nº 1 - Disponibilizar acesso medico, ao prontuário dos pacientes da Atenção Básica e HPP, para analise do estado clinico do paciente em óbito										
3. Aumentar de 75 para 90 até 2021 a cobertura vacinal preconizada para vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual			90,00	80,00	Percentual	50,00	62,50	
Ação Nº 1 - Atingir a meta de cobertura										
Ação Nº 2 - Realizar propagandas na mídia										
4. Aumentar de 83 para 90 a proporção de notificações compulsória imediata com encerramento oportuno de investigação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00	
Ação Nº 1 - Notificar os casos suspeitos										
Ação Nº 2 - Acompanhar a evolução do caso e encerrar no SINAN										
5. Aumentar de 91 para 95 a proporção de cura nos cortes de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual			95,00	95,00	Percentual	100,00	105,26	
Ação Nº 1 - Manutenção de serviços para o tratamento de hanseníase										
Ação Nº 2 - Garantia acesso as consultas										
Ação Nº 3 - Acompanhamento mensal do paciente										
6. Manter o número de casos de autóctones de malária	Número de Casos Autóctones de Malária	Número			0	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Manter controle de Malária no município										
Ação Nº 2 - Realizar Campanhas de combate aos transmissores da doença										
7. Manter o número de casos novos de Aids em menores de cinco anos de idade	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número			0	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Capacitar equipes de saúde enfatizando sobre o tratamento e acompanhamento										
Ação Nº 2 - Ampliar as campanhas preventivas										
8. Manter em 100% a proporção de análise realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual			100,00	100,00	Percentual	79,00	79,00	
Ação Nº 1 - Capacitar pessoal para realização da ação										
Ação Nº 2 - Garantir insumos necessários										
Ação Nº 3 - Garantir veiculo para deslocamento da equipe										
9. Alcançar as seis ações de vigilância sanitária programadas na PAVISA.	Percentual de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	Número			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Capacitar servidores da área										
Ação Nº 2 - Viabilizar recursos										
Ação Nº 3 - Implantar Cronograma de Ações da Vigilância Sanitária										
10. Aumentar 8 para 12 até 2021 o número de ciclos de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número			12	12	Número	8,00	66,67	
Ação Nº 1 - Aprimorar os registros das visitas no SisPNCD										
Ação Nº 2 - Manter equipe de Agentes atualizadas										
Ação Nº 3 - Garantir Insumos										
11. Aumentar de 96% para 99% a proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual			99,00	99,00	Percentual	100,00	101,01	
Ação Nº 1 - Notificar os casos de doenças ou agravos relacionados ao trabalho										

Ação Nº 2 - Digitar no SINAN									
12. Implantar o código Municipal de vigilância sanitária.	Código municipal sanitário implantado	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Encaminhar Código Sanitário para aprovação no Conselho Municipal de Saúde									
Ação Nº 2 - Criar Comissão para elaboração do Código Sanitário Municipal									
13. Manter o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número			3	3	Número	4,00	133,33
Ação Nº 1 - Melhorar a qualidade de pré-natal									
Ação Nº 2 - Ampliar a oferta de testes rápidos na rede publica									

DIRETRIZ Nº 5 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, buscando reduzir as mortes evitáveis, aprimorando a política de atenção básica, e de forma suplementar, a especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS

OBJETIVO Nº 5.1 - Ampliar o acesso da população a medicamentos, promover o uso racional e qualificar a assistência farmacêutica no âmbito do SUS									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter as medicações da RENAME nas farmácias básicas	Medicações Mantidas	Percentual			80,00	82,00	Percentual	82,00	100,00
Ação Nº 1 - Manutenção da farmácia básica (Aquisição de medicamentos)									
Ação Nº 2 - Viabilizar recursos									
2. Manter os estabelecimentos farmacêuticos da atenção básica estruturados	Farmácia básica estruturada e mantida	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos para a Farmácia									
Ação Nº 2 - Viabilizar recursos									
3. Custear medicamentos de demandas judiciais	Demanda de medicamentos judiciais custeados	Percentual			50,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de medicamentos demanda judicial									
Ação Nº 2 - Viabilizar recursos									

DIRETRIZ Nº 6 - Ampliar e qualificar o acesso aos serviços de saúde de qualidade, buscando reduzir as mortes evitáveis, aprimorando a política de atenção básica, e de forma suplementar, a especializada, ambulatorial e hospitalar.

OBJETIVO Nº 6.1 - Promover de forma suplementar o acesso aos serviços de saúde especializado, ambulatorial e hospitalar.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Disponibilizar transporte sanitário para 100% dos pacientes: Renal Crônicos, transtornos mentais, deficientes físicos, portadores de neoplasias (Câncer), gestantes de alto risco.	Transporte sanitário garantido	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Ampliação dos serviços de transportes de pacientes									
Ação Nº 2 - Viabilizar recursos para manutenções dos veículos e despesas dos mesmos									
2. Custear 100% dos tratamentos fora domicílio (TFD-municipal), aprovado pelo serviço de regulação municipal e após parece técnico.	TFD Custeados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar recursos financeiros									
Ação Nº 2 - Alocar recursos Humanos para setor Departamento de TFD Municipal									
3. Custear 100% de consultas e exames aprovados pelo serviço de regulação municipal. Renais Crônicos, transtornos mentais, deficientes físicos, portadores de neoplasias (Câncer), portadores de HIV, TB, HANS, gestantes de alto risco.	Consultas e exames aprovados pela regulação custeados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Pactuar serviços com município de referencia conforme serviços ofertados na PPI									
4. Custear o convênio municipal para o acesso ao atendimento de pacientes portadores de transtornos mentais ao CAPS.	Convênio custeado	Percentual			60,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar recursos para garantir o acompanhamento dos pacientes ao CAPS de Referência									
5. Buscar parceria com o governo federal/Estadual e municípios vizinhos para implantação de consórcio.	Consórcio implantado.	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Criar comissão para análise e planejamento para implantação do Consorcio Intermunicipal									

DIRETRIZ Nº 7 - Ampliar e modernizar a infraestrutura dos pontos de atenção a saúde, e renovar a frota de veículos com vista à consolidação do Sistema de Saúde do município

OBJETIVO Nº 7.1 - Ampliar e modernizar a infraestrutura do Sistema de Saúde do município de Ananás Tocantins									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reforma de uma unidade hospitalar	Unidade hospitalar reformado	Número			1	0	Número	1,00	0
Ação Nº 1 - Buscar emenda para investimentos									
2. Ampliação de vários setores do HPP, laboratório de análises clínicas, sala de raios-X, pronto socorro, centro cirúrgico, sala de parto e enfermaria de internação.	Unidade hospitalar ampliado	Número			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Reforma e Adequação da Sala de Raio-X;									
Ação Nº 2 - Viabilizar Recursos									
3. Aquisição de equipamentos médicos hospitalares	Equipamentos adquiridos	Número			4	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - Buscar emenda para aquisição de equipamentos hospitalares									
4. Modernização da frota de veículos	Frota de veículos modernizados	Número			5	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de veículos novos oriundos de emendas parlamentares									
5. Restruturação dos pontos da saúde da atenção básica. (Construção, ampliação e reforma)	Pontos de saúde reestruturados	Percentual			100,00	10,00	Percentual	10,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar projeto de Reforma das Unidades Básicas de Saúde									
Ação Nº 2 - Buscar recursos para Reforma e Ampliação das Unidades Básicas de Saúde									
6. Restruturação dos pontos da saúde da atenção básica. (Equipamentos)	Pontos de saúde equipados	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos									
Ação Nº 2 - Buscar emendas de Investimento									
7. Manter a Unidade Hospitalar Nossa senhora Aparecida.	Hospital mantido	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter recursos humanos na Unidade Hospitalar									
Ação Nº 2 - Viabilizar recursos para custeio de despesas hospitalar									
8. Implantar a Academia ao Ar Livre	Academia implantada	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar projeto de Implantação da Academia em Saúde									
DIRETRIZ Nº 8 - Prevenção, Controle e Combate a Pandemia de COVID-19									

OBJETIVO Nº 8.1 - Realizar o enfrentamento da pandemia de Coronavírus, promovendo através dos serviços de saúde a realização de ações para prevenção, controle e combate.

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atuar junto ao gabinete de prevenção e enfrentamento ao corona vírus – COVID19 durante a pandemia	Percentual da participação nas reuniões do Comitê	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Ação Nº 1 - Colaborar na organização de ações intersetoriais, durante a pandemia

Ação Nº 2 - Manter a participação de representantes da Secretaria de Saúde no gabinete de prevenção e enfrentamento ao corona vírus – COVID19

Ação Nº 3 - Auxiliar os demais setores da Prefeitura Municipal de Ananás TO

OBJETIVO Nº 8.2 - Otimizar recursos existentes e viabilizar a aquisição das necessidades emergentes através do planejamento estratégico contínuo

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2018-2021)	Meta 2021	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir o atendimento 100% dos pacientes suspeitos e confirmados	Número de atendimento/mês	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00

Acção N.º 1 - Realizar acompanhamento e monitoramento dos casos confirmados em isolamento domiciliar

Ação Nº 2 - Realizar testagem rápida de contatos próximos aos casos confirmados, conforme disponibilidade de insumos

Ação Nº 3 - Realizar, quando necessário, visita domiciliar para acompanhamento e/ou monitoramento dos casos positivados

2. Assegurar em 100% a proteção sanitária dos profissionais e trabalhadores da secretaria Municipal de Saúde	Ações de prevenção em Saúde do Trabalhador para os profissionais do SUS	Percentual		100,00	100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
--	---	------------	--	--------	--------	--------	------------	--------	--------

Ação Nº 1 - Adquirir insumos, EPI's e equipamentos para enfrentamento da pandemia

Ação Nº 2 - Realizar a distribuição dos materiais entre os profissionais de saúde dos serviços do município

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Realizar capacitações dos conselheiros municipais de saúde	0	0
	Garantir o atendimento 100% dos pacientes suspeitos e confirmados	100,00	100,00
	Atuar junto ao gabinete de prevenção e enfrentamento ao corona vírus – COVID19 durante a pandemia	100,00	100,00
	Garantir os provimentos dos profissionais da secretaria municipal de saúde.	100,00	100,00
	Realizar 12 reuniões anuais	12	8
	Assegurar em 100% a proteção sanitária dos profissionais e trabalhadores da secretaria Municipal de Saúde	100,00	100,00
	Manter as ações e serviços da SEMUS	100,00	100,00
	Encaminhar e apresentar, anualmente, os três Relatórios Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) à Câmara de Vereadores e ao Conselho Municipal de Saúde;	3	3
	Realizar capacitações para os profissionais da saúde.	3	9
	Garantir uma sala equipada para funcionamento do conselho de saúde	0	1
	Implantar ouvidoria no município	0	1
	Contratação de uma secretaria para o conselho municipal de saúde	0	1
	Garantir o uso dos recursos de bancadas e aplicação dos rendimentos no uso de infraestruturas, equipamentos e pagamentos de recursos humanos.	100,00	100,00
	Realizar conferencia municipal de saúde	0	0
	Elaborar e encaminhar, anualmente, os três Instrumentos de Gestão do SUS (PMS, PAS, RAG) ao Conselho Municipal de Saúde;	3	3
301 - Atenção Básica	Aumentar o percentual de parto normal de 53,78 para 70%	70,00	52,56
	Manter as medicações da RENAME nas farmácias básicas	82,00	82,00
	Diminuir de 33,13 para 21,2 até 2021 a proporção de gravidez na adolescência de 10 a 19 anos	21,20	19,87
	Manter os estabelecimentos farmacêuticos da atenção básica estruturados	90,00	90,00
	Reduzir a mortalidade infantil	0,00	1,00
	Custear medicamentos de demandas judiciais	75,00	75,00
	Reduzir o número de óbitos maternos	0,00	0,00
	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	100,00	100,00

	Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	84,00	78,42
	Aumentar a cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	78,00	100,00
	Ampliar de 0,6 para 0,13 ate 2021 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,13	0,03
	Ampliar de 0,11 para 0,15. Ate 2021a razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,15	0,07
	Desenvolver ações e serviços para saúde do homem na faixa etária de 40 a 59 anos	0,40	0,80
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Disponibilizar transporte sanitário para 100% dos pacientes: Renal Crônicos, transtornos mentais, deficientes físicos, portadores de neoplasias (Câncer), gestantes de alto risco.	100,00	100,00
	Reforma de uma unidade hospitalar	0	1
	Custear 100% dos tratamentos fora domicílio (TFD-municipal), aprovado pelo serviço de regulação municipal e após parece técnico.	100,00	100,00
	Ampliação de vários setores do HPP, laboratório de análises clínicas, sala de raios-X, pronto socorro, centro cirúrgico, sala de parto e enfermaria de internação.	2	2
	Custear 100% de consultas e exames aprovados pelo serviço de regulação municipal. Renais Crônicos, transtornos mentais, deficientes físicos, portadores de neoplasias (Câncer), portadores de HIV, TB, HANS, gestantes de alto risco.	100,00	100,00
	Aquisição de equipamentos médicos hospitalares	1	2
	Custear o convênio municipal para o acesso ao atendimento de pacientes portadores de transtornos mentais ao CAPS.	80,00	80,00
	Modernização da frota de veículos	0	0
	Buscar parceria com o governo federal/Estadual e municípios vizinhos para implantação de consórcio.	0	0
	Reestruturação dos pontos da saúde da atenção básica.(Construção, ampliação e reforma)	10,00	10,00
	Reestruturação dos pontos da saúde da atenção básica. (Equipamentos)	100,00	100,00
	Manter a Unidade Hospitalar Nossa senhora Aparecida.	100,00	100,00
	Implantar a Academia ao Ar Livre	0	0
304 - Vigilância Sanitária	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF)	100,00	100,00
	Aumentar a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	99,00	100,00
	Aumentar de 75 para 90 até 2021 a cobertura vacinal preconizada para vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação	80,00	50,00
	Aumentar de 83 para 90 a proporção de notificações compulsória imediata com encerramento oportuno de investigação	90,00	90,00
	Aumentar de 91 para 95 a proporção de cura nos cortes de casos novos de hanseníase.	95,00	100,00
	Manter o número de casos de autóctones de malária	0	0
	Manter o número de casos novos de Aids em menores de cinco anos de idade	0	0
	Manter em 100% a proporção de análise realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00	79,00
	Alcançar as seis ações de vigilância sanitária programadas na PAVISA.	100,00	100,00
	Aumentar 8 para 12 até 2021 o número de ciclos de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue	12	8
	Aumentar de 96% para 99% a proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho	99,00	100,00
	Implantar o código Municipal de vigilância sanitária.	0	0
	Manter o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	3	4

ANX-1e1640-11042024150033822

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Categoria Econômica e Fonte de Recursos										
Subfunções	Categoria Econômica	Recursos ordinários - Fonte Livre (R\$)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	N/A	3.378.241,90	N/A	N/A	1.232,00	N/A	N/A	N/A	3.379.473,90
	Capital	N/A	1.474,70	N/A	N/A	68.973,52	N/A	N/A	N/A	70.448,22
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	3.176.014,71	N/A	24.640,00	N/A	N/A	32.753,00	3.233.407,71
	Capital	N/A	N/A	37.681,01	N/A	12.320,00	N/A	N/A	N/A	50.001,01
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	204.495,40	853.050,34	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.057.545,74
	Capital	N/A	29.494,08	479.001,60	N/A	404.068,90	N/A	N/A	N/A	912.564,58
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	195.398,28	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	195.398,28
	Capital	N/A	N/A	6.160,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	6.160,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 24/11/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

Neste Relatório Anual de Gestão. RAG, uma das peças da prestação de contas da saúde, consolida-se a apresentação das Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) executados pela Secretaria Municipal de Saúde de Ananás no ano de 2021. Analisamos que o Ano de 2021. Tendo em vista o cenário pandêmico decorrente da COVID-19, após a OMS declarar em meados o 1º Quadrimestre no dia 11 de Março de 2020. Foi um ano muitíssimo complicado para realização das ações, tivemos que aprender a viver com muitas coisas diferentes do dia a dia. Tornando quase impossível o cumprimento das programações pactuadas. Nos Relatórios Detalhados dos Quadrimestres Anteriores 1º, 2º e 3º (RDQAs) que foram devidamente apresentadas em Audiências Públicas na Câmara Municipal de Ananás e ao Conselho Municipal de Saúde, conforme determina a Lei Complementar nº 141/2012. As informações aqui apresentadas são de ações da saúde que refletem o esforço da gestão Municipal de Ananás do para prover condições de saúde e bem estar à população do município do Tocantins no ano de 2021.

Neste Relatório Anual de Gestão RAG, uma das peças da prestação de contas da saúde, consolida-se a apresentação das Ações e Serviços Públicos de Saúde (ASPS) executadas pela Secretaria Municipal de Saúde de Ananás no ano de 2021, que foram quadrimestralmente relacionadas e demonstradas nos Relatórios Detalhados dos Quadrimestres Anteriores 1º, 2º e 3º (RDQAs) que foram devidamente apresentadas em Audiências Públicas na Câmara Municipal de Ananás e ao Conselho Municipal de Saúde, conforme determina a Lei Complementar nº 141/2012. As informações aqui apresentadas são de ações da saúde que refletem o esforço da gestão Municipal de Ananás do para prover condições de saúde e bem estar à população do município do Tocantins. A seguir estão destacadas algumas ações que foram realizadas no decorrer do ano de 2021 na área de saúde, integrantes da relevância dos processos de melhoria dos serviços e ações de saúde ofertada à população de Ananás. Infelizmente algumas ações não foram o suficiente para sanar os problemas do município. A seguir estão destacadas algumas ações que foram realizadas no decorrer do ano de 2021 na área de saúde, integrantes da relevância dos processos de melhoria dos serviços e ações de saúde ofertada à população de Ananás. Todas dentro do protocolo vigente COVID-19 Infelizmente algumas ações não foram o suficiente para sanar os problemas do município. Durante todo o ano foram realizadas varias ações educativas e preventivas visando promoção e educação em saúde. Tais como: palestra na radio para contribuir com a promoção da saúde e prevenção de doenças. No momento das consultas e espera, eram realizadas palestras sobre Planejamento Familiar, Ações Educativas sobre Obesidade e alimentação saudável, vacinação adulto e infantil; destaca-se que no exercício de 2021 mesmo com muitas dificuldades devido a pandemia o município não deixou realizar ações de promoção em saúde visando melhorias na qualidade de vida dos ananaenses. A vacinação veio para nos amparar e com muitas dificuldades conseguimos realizar dentro dos protocolos vigentes.

Por meio deste Relatório é possível verificar a realização das ações e serviços de saúde, permitindo ao gestor demonstrar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde 2021. Com o relatório elaborado é possível conhecer melhor a realidade da situação de saúde do município, bem como entender os desafios enfrentados pela gestão da saúde e suas equipes no município. As informações apresentadas refletem o esforço da esfera municipal para prover condições de saúde, evidenciando que apesar das limitações financeiras ocorreram diversas medidas de gestão visando aumentar a eficiência e efetividade da alocação dos recursos disponíveis, inclusive considerando o enfrentamento do cenário posto pela pandemia da Covid-19. Neste relatório a Secretaria Municipal de Saúde de Ananás - Tocantins buscou apresentar com o maior detalhamento possível as relevantes ações realizadas que refletem as políticas de saúde na gestão e provimento das condições de saúde e bem estar à população. .

ANX-1e1640-11042024150033822

8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2021	Resultado Anual	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	14	15	15,00	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	95,00	100,00	100,00	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	90,00	100,00	100,00	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	50,00	50,00	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	85,00	90,00	90,00	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	0	0	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	3	4	4,00	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	90,00	79,00	79,00	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,40	0,30	0,30	Razão
12	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.	U	0,05	0,09	0,09	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	94,00	52,56	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	20,00	19,87	19,87	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	1	1,00	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	84,00	78,42	78,42	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	100,00	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	8	8	8,00	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	100,00	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 24/11/2023.

• Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa

ANALISE RELATÓRIO DE GESTÃO 2021.

O Relatório Anual de Gestão - RAG é o instrumento que apresenta os resultados alcançados com a execução da PAS, apurados com base no conjunto de diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde, e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes.

É o instrumento no qual os gestores do SUS prestam contas das intenções do Plano de Saúde operacionalizadas pela PAS, que foram executadas no ano anterior.

O Relatório Anual de Gestão, de acordo com a Portaria nº 2.135/2013, é o instrumento de gestão que apresenta os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde - PAS e orienta eventuais redirecionamentos que se fizerem necessários ao Plano de Saúde e às Programações seguintes.

Constitui-se no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos repassados para o município.

O Relatório de Gestão contemplará os seguintes itens: as diretrizes, objetivos e indicadores do Plano de Saúde; as metas da PAS previstas e executadas; a análise da execução orçamentária; e as recomendações necessárias, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano de Saúde.

É evidente que precisa melhorar a estruturação da Rede de Atenção à Saúde - RAS, concentrando esforços no enfrentamento das condições crônicas de saúde.

A grande demanda da população por acesso aos serviços de saúde é principalmente pelos serviços de média e de alta complexidade. Há uma fila significativa de espera para consultas, exames e cirurgias eletivas, além de uma pressão contínua por internações na urgência/emergência. A atenção ambulatorial especializada no que diz respeito a consultas e exames ainda tem baixa resolutividade, implicando um atendimento que ainda requer melhorias para atender às necessidades dos usuários. O município tem como objetivo melhorar a qualidade do atendimento das unidades básicas de saúde e hospital municipal de Ananás- HPP para que se tornem mais resolutivas no tratamento dispensado ao usuário, mas a pandemia da Covid-19 tem demandado redirecionamento de esforços para salvar as vidas acometidas pelas patologias existe e neste momento que vivemos pelo vírus. O município ainda é endêmico para as doenças transmissíveis como dengue, leishmaniose visceral, tuberculose e hanseníase e ainda existem lacunas na operacionalização de ações e serviços, apesar e avanços ocorridos na melhoria do acesso à saúde, constatados, por exemplo, na redução de gravidez na adolescência e diminuição dos casos de dengue.

Outro aspecto importante considerado na vigilância tem sido a execução de atividades voltadas para a vigilância da saúde do(a) trabalhador(a), também, foram as ações de inspeção, fiscalização, atividades educativas direcionadas à população e ao setor regulado e atendimento de denúncias relativas à vigilância sanitária.

A Covid-19 continua configurando-se como uma ameaça real e iminente, que extenua a capacidade operacional do sistema público de saúde, com consequências para a população, e demandando atitudes e ações enérgicas do poder público para a adoção de medidas de efeito imediato. Em virtude desta doença de emergência de saúde pública o sistema de saúde no município, assim como no mundo inteiro, tem sido colocado em prova no que se refere principalmente a operacionalização da assistência à saúde e manejo clínico dos pacientes. Neste cenário, as políticas públicas de saúde foram desenvolvidas pela Secretaria Municipal de Saúde

os problemas apresentados e obter resultados, sem deixar de lado as demais políticas públicas de saúde no município. Um dos maiores desafios no enfrentamento da pandemia da Covid-19 é a falta de equipamentos no HPP e pouco recursos humanos treinados para esse cenário devastador.

Foram realizadas reformas e adequações nas unidades de saúde.

Na vigilância em saúde houve capacitações visando melhorar a assistência aos usuários.

Vigilância Sanitária; Realizou inspeção e reinspeção em estabelecimentos sujeitos a fiscalização sanitária e verificação do cumprimento dos protocolos de prevenção a COVID-19. - Atendeu as denúncias e ou reclamações recebidas pela Vigilância Sanitária municipal referente a estabelecimentos de sua competência. Emitiu alvarás sanitários. Realizou Inspeção Sanitária no Sistema de Abastecimento de água para consumo humano.

Endemias e Zoonoses; Realizou varias ações mesmo com as dificuldades devido a pandemias, inquérito canino, Campanha de vacinação antirrábica animal. Trabalharam ainda dengue, chagas, leishmanioses, malária, e foi fundamental na borriofação.

Educação na Saúde; houve treinamento dos servidores para assistência ao paciente com covid-19.

Imunização. Houve vacinação de rotina, covid-19 e busca ativa dos faltosos. A avaliação da meta é realizada tendo como base 04 (quatro) vacinas do calendário básico de vacinação da criança (Pentavalente, Pneumocócica, Poliomielite e Tríplice Viral), com cobertura vacinal adequada de maior ou igual a 95% de crianças menores de um ano de idade.

Os dados nos mostram a necessidade de intensificação das ações de vacinação para melhorar as Coberturas Vacinais para todas as vacinas, propiciando proteção contra as doenças imunopreveníveis. Ressalta-se, que para melhorar a qualidade dos dados de vacinação, faz-se necessário que o registro individual e por residência seja instalado e alimentando na sala de vacina do município, mantendo-se a regularidade e oportunidade na transmissão dos dados para a base nacional, como também a realização da busca ativa de faltosos dentre outras ações.

Mesmo com o cenário pandêmicos alguns indicadores foram alcançados outros infelizmente.

Considerando que o indicadores teve resultados insatisfatórios em 2021, conforme se verifica a seguir: o indicador **¿taxa de mortalidade precoce (30 a 69 anos)** por doenças crônicas não transmissíveis¿, apresentou resultado de 15 óbitos. O resultado de janeiro a dezembro do indicador: **"Proporção de preenchimento do campo ¿ocupação¿** nas notificações de agravos relacionados ao trabalho" foi de 100%.

O ano de 2021 continua atípico devido à pandemia da Covid-19 que alterou muitas atividades e foi necessário readaptar as ações estratégicas, diante disso, a equipe municipal continuou desenvolvendo ações contínuas de monitoramento, utilizando ferramentas mais específicas para o momento, com a finalidade de prosseguir com a melhoria da qualidade das informações prestadas.

No período avaliado, janeiro a dezembro de 2021, o alcance da meta foi de 100% de **cura dos casos novos de hanseníase nas coortes**. O alcance do indicador pauta-se na atualização da informação no SINAN realizada pelo município. A cura dos pacientes diagnosticados com hanseníase é uma das principais estratégias para redução da quebra da cadeia de transmissão da doença, ou seja, aumentar a proporção de cura e diminuir o número de pacientes com incapacidades físicas, e evidencia que o paciente realizou o tratamento em tempo oportuno e adequado, isto beneficia não só o doente que obteve a cura, mas toda a população que será protegida com o risco menor de adoecimento.

No período de janeiro a dezembro de 2021, foi realizaram o mínimo de oito **ciclos de visitas domiciliares** para controle das arboviroses, meta estadual proposta. O ciclo de visita domiciliar é a atividade rotativa que consiste nas visitas de todos os imóveis existentes nas microáreas selecionadas para o controle vetorial, dessa forma, o ciclo de visita domiciliar pode ser considerado completo quando 100% dos imóveis elegíveis forem trabalhados, sendo sucedido por um novo ciclo. No entanto, para fins de avaliação de indicador, admite-se que, no mínimo, 80% dos imóveis elegíveis sejam trabalhados.

No período avaliado de janeiro a dezembro de 2021, não houve notificação de casos de **AIDS em menores de 05 anos**. Esta é uma meta que apresenta uma positividade, quando a tendência é decrescente, ou seja, quanto menor, melhor. O alcance desse resultado se deve a melhoria na oferta dos testes rápidos para HIV em gestantes, diagnosticando de forma oportuna, ofertando e monitorando a paciente quanto ao tratamento adequado, e consequentemente, quebrando a cadeia de transmissão vertical, beneficiando assim a população alvo. O envolvimento e integração da rede dos serviços de saúde tais como atenção primária, vigilância e assistência, contribuem de forma positiva para este resultado, beneficiando toda a população de Ananás e aos tocantinense.

No período de janeiro a dezembro de 2021 não foram registrados casos de **malária autóctone**, representando 100% de alcance da meta prevista para o PPA/PES. A meta apresenta positividade quando a tendência é decrescente, ou seja, quanto menor o número de casos autóctones, melhor será o resultado do indicador. Na comparação com o mesmo período do ano de 2020 não houve diferença, uma vez que também não houve registros de casos autóctones.

O objetivo não foi alcançado, considerando que o indicador **¿Taxa de Mortalidade Infantil¿** mesmo com ações voltada as gravidas não conseguindo um resultado satisfatório. Considerando a polaridade negativa, ou seja, quanto menor melhor, verifica-se que o resultado do indicador não contribuiu para o alcance do objetivo. Para tanto, sabemos que a mortalidade infantil é um importante indicador da qualidade dos serviços de saúde, saneamento básico e educação de uma cidade, país ou região, para atingir níveis consideráveis deste indicador necessitamos não somente das instituições diretamente envolvidas, mas também a mobilização não somente das esferas de governo, mas de toda a sociedade e de cada cidadão é importante para consolidar essa redução num movimento em defesa da vida.

Não tivemos **Óbitos Maternos** no município, esse indicador o município vem conseguindo atingir em anos.

O resultado de janeiro a dezembro do indicador: **"Proporção de preenchimento do campo ¿ocupação¿ nas notificações de agravos relacionados ao trabalho"**, foi de 100% todos os casos notificados que possuem o campo ocupação qualificados, refletindo a capacidade instalada do município em detectar os casos novos e realizar efetivamente a vigilância e investigação dos mesmos, possibilitando a definição de ações de promoção, prevenção, vigilância e assistência, de forma adequada e eficiente nos territórios. O alcance do indicador vem se superando na série histórica devido o trabalho executado de forma contínua e constante em monitorar, qualificar a equipe em quanto à investigação dos casos e qualificação dos bancos de dados.

Foi alcançado parcialmente, num total de 79%, o indicador: **"Proporção de análises realizadas em amostras de água** para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez". Mais um indicador que não conseguimos o alcance das metas.

Proporção de casos de doenças de **notificação compulsória imediata (NCNI) encerradas em até 60 dias após notificação e Proporção de preenchimento do campo ¿ocupação¿** nas notificações de agravos relacionados ao trabalho, no período de janeiro a dezembro do ano corrente, o alcance foi de 90%.

A razão de exames de **mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos** é uma meta que apresenta polaridade positiva e tendência crescente. A fórmula de cálculo utilizada para aferição dessa meta leva em consideração o número de exames de mamografia realizados em mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos, por município de residência, dividido pela População feminina na faixa etária de 50 a 69 anos, no mesmo local e ano, dividido por 2. Indicador de pactuação interfederativa. Considerando que a meta proposta no ano de 2021 foi 0,0,05, concluímos que a meta foi alcançada tendo em vista que alcançamos a razão de 0,07.

Razão de **exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos** é uma meta que apresenta polaridade positiva e tendência crescente. A fórmula de cálculo utilizada para aferição dessa meta leva em consideração o número de exames citopatológicos do colo do útero realizados em mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos, por município de residência, dividido pela população feminina na faixa etária de 25 a 64 anos, no mesmo local e ano, dividido por 3. Indicador de pactuação interfederativa. Considerando que a meta proposta no ano de 2021 foi 0,4, concluímos que a meta não foi alcançada tendo em vista que alcançamos a razão de 0,3. O não alcance se justifica em razão da pandemia da Covid19 onde o rastreamento das mulheres não está sendo realizado pelo município. Além disso, a não entrega dos resultados pelo prestador de serviço, em tempo oportuno, gera o descrédito da população e consequentemente a não realização do exame.

No período de janeiro a dezembro de 2021 o resultado foi de 78,42% (Sistema de Gestão do **Acompanhamento das Condiionalidades de Saúde do PBF**. Essa meta propõe monitorar durante todo o ano as famílias beneficiárias do PBF, que são famílias em situação de vulnerabilidade com dificuldade de acesso e de frequência aos serviços de saúde. As condicionalidades de saúde do PBF visam garantir o direito ao acesso à saúde às famílias inscritas no programa. Assim, tendo em vista a diretriz de equidade e os compromissos do SUS na redução das desigualdades sociais e pobreza, o acompanhamento das condicionalidades de saúde insere-se no rol das atividades pactuadas na APS, oportunizando o olhar para a condição de saúde da unidade familiar. Ressalta-se que o programa de transferência direta de renda ¿Programa Bolsa Família (PBF)¿ foi revogado pela Medida Provisória nº 1.061, de 09 de agosto de 2021, que criou o ¿Programa Auxílio Brasil¿ regulamentado pelo Decreto nº. 10.852 de 08 de novembro de 2021, objetivando promover a cidadania com garantia de renda, visando à superação das vulnerabilidades sociais das famílias, além de estabelecer medidas de incentivo ao empreendedorismo, ao microcrédito e à autonomia das famílias beneficiárias, por meio da inclusão produtiva rural e urbana, com vistas à empregabilidade e à emancipação cidadã. A princípio as condicionalidades mantiveram-se e foram integradas em um só programa várias políticas públicas e as famílias beneficiárias do PBF foram migradas automaticamente para o Programa Auxílio Brasil, bem como, a inclusão de beneficiários que estavam na fila de espera.

No período de janeiro a dezembro de 2021 a **proporção de óbitos em mulheres em idade fértil investigados** foi de 100%. Este percentual equivale a. Pode-se notar que no período analisado a meta foi alcançada, isso se deve ao prazo que o município têm para investigarem e digitarem os óbitos, além disso, os óbitos são inseridos diariamente no sistema, o que altera a proporção de investigados.

No período de janeiro a dezembro de 2021 obtivemos 100% da **proporção de registros dos óbitos com causa bem definidas**. A avaliação das causas básicas bem definidas de óbitos é de suma importância e traz benefícios primordiais para a população, pois são essenciais para a análise do comportamento da mortalidade, para detectar os seus fatores causais e de risco, e assim melhorar a qualidade da informação subsidiando medidas de prevenção, vigilância, controle, combate, assistência e reabilitação de um determinado agravo ou doença.

No período de janeiro a dezembro de 2021 o resultado da meta foi de 04 caso. A **sífilis congênita** é um indicador de qualidade do pré-natal, visto que a sífilis pode ser diagnosticada e tratada durante a gestação.

Proporção de gravidez na adolescência de 10 a 19 anos.

No período avaliado de janeiro a dezembro de 2021 o resultado da meta Municipal foi de 19,87% (SINASC). Mesmo com varias ações realizadas obteve aumento de **gravidas adolescentes**.

Durante todo o ano foram realizadas varias ações educativas e preventivas visando promoção e educação em saúde. Tais como: palestra na radio para contribuir com a promoção da saúde e prevenção de doenças. No momento das consultas e espera, eram realizadas palestras sobre Planejamento Familiar, Ações Educativas sobre Obesidade e alimentação saudável, vacinação adulto e infantil; destaca-se que no exercício de 2021 mesmo com muitas dificuldades devido a pandemia o município não deixou realizar ações de promoção em saúde visando melhorias na qualidade de vida dos ananaenses. A vacinação veio para nos amparar e com muitas dificuldades conseguimos realizar dentro dos protocolos vigentes.

Por meio deste Relatório é possível verificar a realização das ações e serviços de saúde, permitindo ao gestor demonstrar os resultados alcançados com a execução da Programação Anual de Saúde 2021. Com o relatório elaborado é possível conhecer melhor a realidade da situação de saúde do município, bem como entender os desafios enfrentados pela gestão da saúde e suas equipes no município. As informações apresentadas refletem o esforço da esfera municipal para prover condições de saúde, evidenciando que apesar das limitações financeiras ocorreram diversas medidas de gestão visando aumentar a eficiência e efetividade da alocação dos recursos disponíveis, inclusive considerando o enfrentamento do cenário posto pela pandemia da Covid-19. Neste relatório a Secretaria Municipal de Saúde de Ananás - Tocantins buscou apresentar com o maior detalhamento possível as relevantes ações realizadas que refletem as políticas de saúde na gestão e provimento das condições de saúde e bem estar à população. .

Registro fotográfico de algumas ações realizado no ano de 2021.

ANX-1e1640-11042024150033822









SECRETARIA DE SAÚDE E DEFESA CIVIL REALIZAM AÇÕES DE FISCALIZAÇÃO NAS PRAIAS DE ANANÁS



9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção											
Subfunções		Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
301 - Atenção Básica	Corrente	0,00	0,00	2.518.988,77	76.237,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.595.226,23
	Capital	0,00	0,00	9.000,00							9.000,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	65.655,95	510.084,56	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	575.740,51
	Capital	0,00	0,00	30.808,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	30.808,92
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	164.683,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	164.683,83
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	Corrente	0,00	3.293.704,48	60.099,23	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.353.803,71
	Capital	0,00	1.150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,00
TOTAL		0,00	3.360.510,43	3.293.665,31	76.237,46	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.730.413,20

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 02/06/2023.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	5,06 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	87,45 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	14,87 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	99,42 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	26,29 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	44,81 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 704,83
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	58,85 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	4,91 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	20,33 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	0,61 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,00 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	63,93 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,65 %

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

Data da consulta: 02/06/2023.

9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b/a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS (I)	1.478.628,75	1.478.628,75	1.675.313,99	113,30
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	149.284,51	149.284,51	127.343,37	85,30
IPTU	75.549,31	75.549,31	70.665,39	93,54
Multas, Juros de Mora, Divida Ativa e Outros Encargos do IPTU	73.735,20	73.735,20	56.677,98	76,87
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	333.940,99	333.940,99	1.034.727,94	309,85

ITBI	333.940,99	333.940,99	1.034.727,94	309,85
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ITBI	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	570.811,70	570.811,70	361.800,62	63,38
ISS	570.811,70	570.811,70	361.787,17	63,38
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	13,45	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	424.591,55	424.591,55	151.442,06	35,67
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	16.394.090,01	16.394.090,01	13.156.378,40	80,25
Cota-Parte FPM	11.095.062,84	11.095.062,84	8.717.959,17	78,58
Cota-Parte ITR	351.120,00	351.120,00	131.248,81	37,38
Cota-Parte do IPVA	813.820,78	813.820,78	484.244,13	59,50
Cota-Parte do ICMS	4.098.984,75	4.098.984,75	3.772.803,02	92,04
Cota-Parte do IPI - Exportação	32.211,23	32.211,23	7.213,75	22,40
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	2.890,41	2.890,41	42.909,52	1.484,55
Desoneração ICMS (LC 87/96)	2.890,41	2.890,41	42.909,52	1.484,55
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	17.872.718,76	17.872.718,76	14.831.692,39	82,99

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	
ATENÇÃO BÁSICA (IV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (V)	233.989,48	169.063,06	65.655,95	38,84	65.655,95	38,84	64.935,95	38,41	0,00
Despesas Correntes	204.495,40	139.568,98	65.655,95	47,04	65.655,95	47,04	64.935,95	46,53	0,00
Despesas de Capital	29.494,08	29.494,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (VI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (VII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (VIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (IX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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
OUTRAS SUBFUNÇÕES (X)	3.379.717,20	3.563.788,27	3.294.854,48	92,45	3.294.854,48	92,45	3.247.013,50	91,11	0,00
Despesas Correntes	3.378.242,50	3.561.163,57	3.293.704,48	92,49	3.293.704,48	92,49	3.245.863,50	91,15	0,00
Despesas de Capital	1.474,70	2.624,70	1.150,00	43,81	1.150,00	43,81	1.150,00	43,81	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.613.706,68	3.732.851,33	3.360.510,43	90,03	3.360.510,43	90,03	3.311.949,45	88,72	0,00

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)	3.360.510,43	3.360.510,43	3.311.949,45
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A

ANX-1e1640-11042024150033822

(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi Aplicada em ASPS 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)	3.360.510,43	3.360.510,43	3.311.949,45
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	2.224.753,85		
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)	1.135.756,58	1.135.756,58	1.087.195,60
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 nº 141/2012 ou % da Lei Orgânica Municipal)	22,65	22,65	22,33

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	Saldo Inicial (no exercício atual) (h)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) (l) = (h - (i ou j))
		Empenhadas (i)	Liquidadas (j)	Pagas (k)	
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 2018	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
TOTAL DA DIFERENÇA DE LIMITE NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XX)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

EXERCÍCIO DO EMPENHO ²	Valor Mínimo para aplicação em ASPS (m)	Valor aplicado em ASPS no exercício (n)	Valor aplicado além do limite mínimo (o) = (n - m), se	Total inscrito em RP no exercício (p)	RPNP Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira q = (XIIId)	Valor inscrito em RP considerado no Limite (r) = (p - (o + q)) se	Total de RP pagos (s)	Total de RP a pagar (t)	Total de RP cancelados ou prescritos (u)	Diferença entre o valor aplicado além do limite e o total de RP cancelados (v) = ((o + q) - u))
Empenhos de 2021	2.224.753,85	3.360.510,43	1.135.756,58	48.560,98	0,00	0,00	0,00	48.560,98	0,00	1.135.756,58
Empenhos de 2020	1.697.932,02	2.688.917,26	990.985,24	51.575,88	21.086,95	0,00	51.575,88	0,00	0,00	1.012.072,19
Empenhos de 2019	1.811.082,83	2.774.800,07	963.717,24	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	963.717,24
Empenhos de 2018	1.521.461,86	2.742.186,75	1.220.724,89	3.710,00	3.710,00	0,00	0,00	3.710,00	0,00	1.224.434,89
Empenhos de 2017	1.380.392,76	2.145.284,01	764.891,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	764.891,25
Empenhos de 2016	1.463.088,92	2.542.186,32	1.079.097,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.079.097,40
Empenhos de 2015	1.227.371,42	1.483.999,06	256.627,64	0,00	215.936,54	0,00	0,00	0,00	0,00	472.564,18
Empenhos de 2014	1.230.830,82	1.278.927,42	48.096,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48.096,60
Empenhos de 2013	1.124.705,88	1.206.105,45	81.399,57	0,00	18.596,17	0,00	0,00	0,00	0,00	99.995,74

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	Saldo Inicial (w)	Despesas Custeadas no Exercício de Referência			Saldo Final (não aplicado) ¹ (aa) = (w - (x ou y))
		Empenhadas (x)	Liquidadas (y)	Pagas (z)	
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2019 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

ANX-1e1640-11042024150033822

TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)			0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
RECEITAS ADICIONAIS PARA O FINANCIAMENTO DA SAÚDE NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO			PREVISÃO INICIAL		PREVISÃO ATUALIZADA (a)		RECEITAS REALIZADAS					
							Até o Bimestre (b)		% (b/a) x 100			
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS PARA A SAÚDE (XXIX)			5.278.263,73		5.278.263,73		4.302.587,08		81,52			
Provenientes da União			5.185.142,73		5.185.142,73		4.277.458,12		82,49			
Provenientes dos Estados			93.121,00		93.121,00		25.128,96		26,99			
Provenientes de Outros Municípios			0,00		0,00		0,00		0,00			
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO INTERNAS E EXTERNAS VINCULADAS A SAÚDE (XXX)			0,00		0,00		0,00		0,00			
OUTRAS RECEITAS (XXXI)			0,00		0,00		0,00		0,00			
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE (XXXII) = (XXIX + XXX + XXXI)			5.278.263,73		5.278.263,73		4.302.587,08		81,52			
DESPESAS COM SAUDE POR SUBFUNÇÕES E CATEGORIA ECONÔMICA NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO	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				
ATENÇÃO BÁSICA (XXXIII)	3.283.408,72	3.254.450,74	2.604.226,23	80,02	2.604.226,23	80,02	2.442.691,18	75,06	0,00			
Despesas Correntes	3.233.407,71	3.205.609,73	2.595.226,23	80,96	2.595.226,23	80,96	2.433.691,18	75,92	0,00			
Despesas de Capital	50.001,01	48.841,01	9.000,00	18,43	9.000,00	18,43	9.000,00	18,43	0,00			
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)	1.736.120,84	1.391.960,28	540.893,48	38,86	540.893,48	38,86	526.293,48	37,81	0,00			
Despesas Correntes	853.050,34	667.126,61	510.084,56	76,46	510.084,56	76,46	495.484,56	74,27	0,00			
Despesas de Capital	883.070,50	724.833,67	30.808,92	4,25	30.808,92	4,25	30.808,92	4,25	0,00			
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
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			
VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XXXVI)	201.558,28	239.318,14	164.683,83	68,81	164.683,83	68,81	163.450,49	68,30	0,00			
Despesas Correntes	195.398,28	233.158,14	164.683,83	70,63	164.683,83	70,63	163.450,49	70,10	0,00			
Despesas de Capital	6.160,00	6.160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
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			
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
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			
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XXXIX)	70.205,52	589.178,70	60.099,23	10,20	60.099,23	10,20	51.977,87	8,82	0,00			
Despesas Correntes	1.232,00	565.788,40	60.099,23	10,62	60.099,23	10,62	51.977,87	9,19	0,00			
Despesas de Capital	68.973,52	23.390,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			
TOTAL DAS DESPESAS NÃO COMPUTADAS NO CÁLCULO DO MÍNIMO (XL) = (XXXIII + XXXIV + XXXV + XXXVI + XXXVII + XXXVIII+ XXXIX)	5.291.293,36	5.474.907,86	3.369.902,77	61,55	3.369.902,77	61,55	3.184.413,02	58,16	0,00			
DESPESAS TOTAIS COM SAÚDE EXECUTADAS COM COM RECURSOS PRÓPRIOS E COM RECURSOS TRANSFERIDOS DE OUTROS ENTES	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				
ATENÇÃO BÁSICA(XLI) = (IV + XXXIII)	3.283.408,72	3.254.450,74	2.604.226,23	80,02	2.604.226,23	80,02	2.442.691,18	75,06	0,00			
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)	1.970.110,32	1.561.023,34	606.549,43	38,86	606.549,43	38,86	591.229,43	37,87	0,00			
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO (XLIII) = (VI + XXXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

VIGILÂNCIA SANITÁRIA (XLIV) = (VII + XXXVI)	201.558,28	239.318,14	164.683,83	68,81	164.683,83	68,81	163.450,49	68,30	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ALIMENTAÇÃO E NUTRIÇÃO (XLVI) = (IX + XXXVIII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS SUBFUNÇÕES (XLVII) = (X + XXXIX)	3.449.922,72	4.152.966,97	3.354.953,71	80,78	3.354.953,71	80,78	3.298.991,37	79,44	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	8.905.000,04	9.207.759,19	6.730.413,20	73,10	6.730.413,20	73,10	6.496.362,47	70,55	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	5.291.293,36	5.474.907,86	3.369.902,77	61,55	3.369.902,77	61,55	3.184.413,02	58,16	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.613.706,68	3.732.851,33	3.360.510,43	90,03	3.360.510,43	90,03	3.311.949,45	88,72	0,00

FONTE: SIOPS, Tocantins/26/02/22 20:05:38

1 - Nos cinco primeiros bimestres do exercício, o acompanhamento será feito com base na despesa liquidada. No último bimestre do exercício, o valor deverá corresponder ao total da despesa empenhada.

2 - Até o exercício de 2018, o controle da execução dos restos a pagar considerava apenas os valores dos restos a pagar não processados (regra antiga). A partir do exercício de 2019, o controle da execução dos restos a pagar considera os restos a pagar processados e não processados (regra nova).

3 - Essas despesas são consideradas executadas pelo ente transferidor.

9.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho

Bloco de Financiamento	Programas de Trabalho	Valor Transferido em 2021 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10122501821C0 - ENFRENTAMENTO DA EMERGÊNCIA DE SAÚDE - NACIONAL (CRÉDITO EXTRAORDINÁRIO)	R\$ 60.000,00	60000,00
	1012250182F01 - REFORÇO DE RECURSOS PARA EMERGENCIA I	R\$ 100.000,00	26878,34
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.626.444,48	2321427,06
	10301501921CE - IMPLEMENTAÇÃO DE POLÍTICAS DE ATENÇÃO À SAÚDE	R\$ 1.413,40	1413,40
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.304.136,00	476136,00
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 40.000,00	40000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 526.066,56	526065,56
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 58.548,24	49518,04
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	0,00
	10304502320AB - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA EXECUÇÃO DE AÇÕES DE VIGILÂNCIA SANITÁRIA	R\$ 12.000,00	5482,89
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 182.755,84	157967,60
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 27.496,50	0,00

Fonte: Fundo Nacional de Saúde (FNS)

1 – Os valores pagos em outro exercício fiscal mesmo tendo sua memória de cálculo e ano anterior, não estarão sendo computados para aquela prestação de contas.

2 – Para efeitos de despesa executada deve ser considerada a despesa empenhada no exercício fiscal.

9.5. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	763.162,71	99.389,08	862.551,79
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS nos blocos de manutenção e estruturação não específicas para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00

ANX-1e1640-11042024150033822

Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	763.162,71	99.389,08	862.551,79

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	187.195,82	187.195,82	170.729,85
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	361.498,00	361.498,00	361.466,68
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	548.693,82	548.693,82	532.196,53

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo a bimestre (Rps inscritos em 2021 - Saldo a bimestre RPs não processados j= (b - f) - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	16.465,97	0,00	16.465,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	31,32	0,00	31,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	16.497,29	0,00	16.497,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 02/06/2023 10:12:26
Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCICIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	28.500,00	28.500,00
Total	0,00	28.500,00	28.500,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			

ANX-1e1640-11042024150033822

Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	28.500,00	28.500,00	28.500,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	28.500,00	28.500,00	28.500,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020 - RPs não processados j= (b - f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 02/06/2023 10:12:25
Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2020)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00

Informações Complementares						0,00		0,00		0,00			
Total						0,00		0,00		0,00			
CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR COVID-19													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2021 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2021 - Restos a pagar não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2020 - RPs processados (a)	Inscrição em 2020 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2020 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2020 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2020 Saldo até bimestre RPs não processados j= (b -f - h)
Administração Geral	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Gerado em 02/06/2023 10:12:27
 Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Os repasses Fundo a Fundo referente a 2021 foram realizados de forma regular e sua aplicação segue os critérios dos blocos de financiamento do SUS, considerando a receita de impostos líquida e transferências constitucionais e legais.

Por força constitucional, os municípios devem investir em saúde pelo menos 15% de suas receitas correntes líquidas a cada ano. As demonstrações quadrimestrais servem para que os municípios acompanhem se estão ou não atingindo esse percentual, podendo corrigir seus investimentos em saúde, para fechar o exercício cumprindo o índice mínimo.

Observa-se que o município de Ananás -TO Aplicou em de 2021 um percentual de 22,33 % de recursos próprios em ações e serviços públicos de saúde (ASPS) cumprindo assim o limite que é estabelecido pela legislação que é de 15% da arrecadação dos impostos a que se refere o art. 156 e dos recursos que tratam o art. 158 e alínea "b" do inciso I do caput e o § 3º do art. 159, todos da Constituição Federal. Nota se que o município de Ananás sempre está aplicando além dos 15%, devido também manter um hospital de pequeno porte, no qual é mantido as maiorias das despesas são pagas com recursos próprios.

No município a secretaria mun. de saúde conta diariamente com a participação do Conselho em todo o ambito SUS, com a finalidade de cumprirmos os objetivos e metas traçados e para a utilização adequada do financiamento.

Sobre a Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo em 2021, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho. Os recursos para a Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO) de custeio foram executadas conforme os programas em 2021.

No ano de 2021 foram reprogramadas emendas para aquisições de equipamentos e materiais permanentes para equipar o hospital Nossa Senhora Aparecida e as Unidades Básicas de Atenção Básica conforme segue abaixo:

¿ Reprogramação da Proposta de Projeto Nº 11.246.570000/1130-06 Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para o Hospital de Pequeno Porte Nossa Senhora Aparecida Ananás TO - Rendimentos R\$ 1.268,12

¿ Reprogramação da Proposta de Projeto Nº 11.246.570000/1170-02 Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para Unidade Básica de Saúde da Família Ananás TO - Rendimentos R\$ 13.518,25

¿ Reprogramação da Proposta de Projeto Nº 11.246.570000/1150-01 Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para Hospital de Pequeno Porte Nossa Senhora Aparecida Ananás TO - Rendimentos R\$ 5.734,66

¿ Reprogramação da Proposta de Projeto Nº 11.246.570000/1190-14 Aquisição de Equipamentos e Materiais Permanentes para Hospital de Pequeno Porte Nossa Senhora Aparecida Ananás TO - Saldo Rendimentos R\$ 95.248,30

Um das aquisições importantes em 2021 que foram feita com o saldo reprogramado da emenda Proposta Nº 11.246.570000/1170-02 foi feita a aquisição de: 01 (Uma) Câmara de conservação para vacinas, sangue, hemoderivados, kit, reagentes e termo lábeis com capacidade 8.100 doses de vacina de 120 litros vertical, esse equipamento foi com o objetivo de equipar a sala de vacina do município nesse momento de pandemia no qual o município mostra que está preparado para imunização COVID 19.

Durante o período de 2021 foram adquiridos vários testes covid, materiais de consumo, medicamentos, insumos e equipamentos, contratação de serviços, além de continuar ativo o Centro de Atendimento para Enfrentamento da Covid-19 no município.

OBSERVAÇÃO: Os valores não utilizados (investimento e custeio) em 2021 serão utilizados no próximo exercício.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.
Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)
Data da consulta: 24/11/2023.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 24/11/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no exercício 2021.

ANX-1e1640-11042024150033822

11. Análises e Considerações Gerais

O RAG 2021 apresentado neste documento mostra as ações na execução no município, assim como a gestão adequada dos recursos obtidos para garantir a melhor e a mais adequada assistência à Saúde da população. Todas estas ações expostas foram devidamente apresentadas, votadas e aprovadas em reuniões ordinárias do CMS em 2021.

A pandemia influenciou determinadamente na dificuldade de execução de algumas metas programadas, entretanto tanto na Atenção Básica, rede de Urgência e emergência e na assistência de toda rede hospitalar do município, houve investimentos em infraestrutura e organização de serviços do pessoal humano e aquisições de materiais necessários para proteção dos profissionais e pacientes seguindo todas as recomendações do ministério da saúde e órgãos competentes, o que viabilizou notadamente a assistência aos doentes de COVID-19 ou aqueles portadores de doenças outras não infectocontagiosa, que permaneceram e se agravaram independentemente da pandemia.

ANX-1e1640-11042024150033822

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Em decorrência da Pandemia, foram reduzidas atividades coletivas presenciais no início do ano. Conseguimos, dentro do possível, adaptá-las de modo a não suspender a assistência, porém, sem o mesmo impacto produtivo referente ao segundo semestre. Com o controle de casos ativos, a expectativa é que as ações coletivas para ano de 2022 sejam executadas plenamente durante os doze meses do ano.

TULYSMAR PEREIRA DE SOUSA
Secretário(a) de Saúde
ANANÁS/TO, 2021

ANX-1e1640-11042024150033822

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Após análise dos dados apresentado, o Conselho Municipal de saúde verificou que até a realização desta forma este conselho julga favorável os dados acima.

Introdução

- Considerações:

Após análise dos dados apresentado, o Conselho Municipal de saúde verificou que até a realização desta forma este conselho julga favorável os dados acima.

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Após análise dos dados apresentado, o Conselho Municipal de saúde verificou que até a realização desta forma este conselho julga favorável os dados acima.

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Após análise dos dados apresentado, o Conselho Municipal de saúde verificou que até a realização desta forma este conselho julga favorável os dados acima.

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Após análise dos dados apresentado, o Conselho Municipal de saúde verificou que até a realização desta forma este conselho julga favorável os dados acima.

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Após análise dos dados apresentado, o Conselho Municipal de saúde verificou que até a realização desta forma este conselho julga favorável os dados acima.

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Após análise dos dados apresentado, o Conselho Municipal de saúde verificou que até a realização desta forma este conselho julga favorável os dados acima.

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Após análise dos dados apresentado, o Conselho Municipal de saúde verificou que até a realização desta forma este conselho julga favorável os dados acima.

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Após análise dos dados apresentado, o Conselho Municipal de saúde verificou que até a realização desta forma este conselho julga favorável os dados acima.

Auditorias

- Considerações:

Não houve

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Após análise dos dados apresentado, o Conselho Municipal de saúde verificou que até a realização desta forma este conselho julga favorável os dados acima.

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

No decorrer do Ano, este conselho por meios de seus conselheiros acompanharam todos os processos da Secretaria de Saúde de Ananás, com isso vimos a evolução e as ações realizadas pela a mesma, mais vimos também que precisamos melhorar os indicadores do programa Previne Brasil, desta forma solicito que o município invista em ações para melhorar cada vez mais os indicadores do nosso município.

Status do Parecer: Aprovado

ANANÁS/TO, 24 de Novembro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Ananás

