

Relatório Anual de Gestão 2022

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-f1b523-11042024144707819

ANX-f1b523-11042024144707819

1. Identificação

1.1. Informações Territoriais

UF	TO
Município	ANANÁS
Região de Saúde	Bico do Papagaio
Área	1.587,00 Km²
População	10.325 Hab
Densidade Populacional	7 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 14/01/2024

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: 14/01/2024

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: 14/01/2024

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: 14/01/2024

1.5. Plano de Saúde

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

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)
Data da consulta: 19/09/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Bico do Papagaio

Município	Área (Km²)	População (Hab)	Densidade
AGUIARNÓPOLIS	235.391	4497	19,10
ANANÁS	1587	10325	6,51
ANGICO	438.703	2876	6,56
ARAGUATINS	2627.28	31918	12,15

ANX-f1b523-11042024144707819

AXIXÁ DO TOCANTINS	150.214	10262	68,32
BURITI DO TOCANTINS	249.906	10307	41,24
CACHOEIRINHA	352.343	1961	5,57
CARRASCO BONITO	195.017	3318	17,01
ESPERANTINA	504.019	7530	14,94
ITAGUATINS	739.846	5172	6,99
LUZINÓPOLIS	279.562	2717	9,72
MAURILÂNDIA DO TOCANTINS	738.101	3095	4,19
NAZARÉ	395.903	4521	11,42
PALMEIRAS DO TOCANTINS	747.895	4872	6,51
PRAIA NORTE	289.052	9044	31,29
RIACHINHO	610.726	3960	6,48
SAMPAIO	200.813	4215	20,99
SANTA TEREZINHA DO TOCANTINS	269.676	2406	8,92
SÃO BENTO DO TOCANTINS	1105.893	5654	5,11
SÃO MIGUEL DO TOCANTINS	398.817	13241	33,20
SÃO SEBASTIÃO DO TOCANTINS	287.271	4100	14,27
SÍTIO NOVO DO TOCANTINS	324.102	10830	33,42
TOCANTINÓPOLIS	1077.066	22615	21,00

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
04/11/2022	04/11/2022	23/06/2023

• Considerações

O município de Ananás TO ocupa uma área territorial de 1.587,00 km, localiza-se na Região Bico do papagaio, Ananás encontra-se localizado próxima a rodovia TO-416 dando acesso a Wanderlândia-TO e a rodovia federal BR-153 que dá acesso a Araguaína-TO, TO-210 acesso a Angico-TO, TO-487 e TO-413 dando acesso ao Rio Araguaia . Os municípios limítrofes são Riachinho, Xambioá, Angico, Cachoeirinha, Araguatins, São Bento, Luzinópolis, Nazaré, Palestina do Pará, São Geraldo do Araguaia. A distância até à capital, Palmas TO, é de 504 km. Localiza-se a uma latitude 06°21'55" sul e a uma longitude 48°04'22" oeste, estando a uma altitude de 220 metros. Clima quente.

O município de Ananás, localizado no Vale do Araguaia, tem seu primeiro registro histórico em 1870. Teodoro Geofre Vanderley, proveniente do Maranhão, comprou uma gleba de terra, muito fértil em mogno, que era de propriedade dos padres. Após vários anos aquela foi vendida a João Ribeiro Pires de Oliveira, fundação em 14 de outubro de 1963.

A população do município, conforme último censo realizado em 2022 é de 10.325 pessoas, . A densidade demográfica em Ananás, no ano de 2010, foi de 6 hab./km² com um Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM 2000) de 0,667 .O Município de Ananás TO tem como principal atividade econômica é a pecuária. O PIB per capita do município é de R\$ 16.933,69 (2021). Na comparação com outros municípios do estado, ficava nas posições 105 de 139 entre os municípios do estado e na 3496 de 5570 entre todos os municípios. Já o percentual de receitas externas em 2015 era de 90,2%, o que o colocava na posição 89 de 139 entre os municípios do estado e na 2113 de 5570. Em 2017, o total de receitas realizadas foi de R\$ 21.605,43 (x1000) e o total de despesas empenhadas foi de R\$ 19.045,38 (x1000). Isso deixa o município nas posições 37 e 36 de 139 entre os municípios do estado e na 3835 e 3818 de 5570 entre todos os municípios.

2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O RAG é um instrumento de monitoramento e acompanhamento quadrimestral da execução da Programação Anual de Saúde (PAS). Este instrumento de gestão constitui-se em um importante mecanismo de prestação de contas, da Transparência, Visibilidade, Fiscalização, Avaliação e Controle. A Secretaria de Saúde de Ananás TO, comprometida com uma gestão transparente, apresenta esse relatório com o intuito de efetivar as ações do controle social na administração pública. As informações prestadas compõem um conjunto de resultados das ações previstas no Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025 e na Programação Anual de 2022 (instrumentos de gestão aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde), e reafirmam o compromisso técnico e político da gestão municipal no fortalecimento dos mecanismos de gestão estratégica e participativa no Sistema Único de Saúde (SUS). O presente relatório foi elaborado conforme as determinações previstas na Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012 e roteiro parametrizado pelo Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento - DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde SUS, sistema instituído pelo Ministério da Saúde através da portaria nº 750 de 29 de abril de 2019.

ANX-flb523-11042024144707819

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: 15/01/2024.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020	2021	2022
ANANAS	167	170	145	156	135

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 15/01/2024.

3.3. Principais causas de internação

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

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	38	34	39	47	68
II. Neoplasias (tumores)	19	32	17	18	22
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	4	2	4	2	5
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	32	13	8	10	17
V. Transtornos mentais e comportamentais	7	4	1	2	4
VI. Doenças do sistema nervoso	5	5	2	3	5
VII. Doenças do olho e anexos	-	1	2	1	4
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	2	2	-	-	2
IX. Doenças do aparelho circulatório	45	29	19	23	43
X. Doenças do aparelho respiratório	93	54	39	57	137
XI. Doenças do aparelho digestivo	45	45	32	46	54
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	23	25	8	54	33
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	7	5	3	2	6
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	49	37	5	20	44
XV. Gravidez parto e puerpério	179	183	168	187	162
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	28	20	23	23	34
XVII.Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	2	6	1	3	5
XVIII.Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	8	10	3	4	11
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	42	71	47	49	63

ANX-f1b523-11042024144707819

XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	5	-	7	2
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	628	583	421	558	721

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

Data da consulta: 15/01/2024.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020	2021	2022
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	-	17	12	4
II. Neoplasias (tumores)	3	9	11	6	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	2	8	9	9
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	3	2
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	1	2	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII.Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	24	27	23	20	17
X. Doenças do aparelho respiratório	6	4	6	7	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	2	7	4	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-	-	-
XIII.Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	2	1	-	2
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	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	8	4	8	7	7
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-	-
XXII.Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-	-
Total	57	53	82	70	65

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

Data da consulta: 15/01/2024.

• Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

A população estimada para o município em 2022, foi de 9.435 habitantes, sendo 4734 de mulheres e 4701 de homens. Em relação ao sexo, observa-se que a população feminina é maior. Na análise de dados de nascidos vivos de 2019 até 2022 vem diminuindo o Número de nascidos vivos por residência da mãe, em 2022 o numero de nascido vivos foi 135 conforme Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC).

Os registros no sistema de informações hospitalares (SIH) apontam que o caráter de atendimento predominante nas internações neste ano de 2022 foi Gravidez parto e puerpério, desde 2018 essa vem sendo a principal causa de internação no município, seguido de Doenças do aparelho respiratório. As principais causas de mortalidade no município de Ananás TO no ano de 2022 foram: Doenças do aparelho circulatório, seguido de Neoplasias (tumores)

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	71.965
Atendimento Individual	16.038
Procedimento	28.534
Atendimento Odontológico	1.881

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	4	49,40	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	168	72159,12
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	4	49,40	168	72159,12

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 28/01/2024.

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	831	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	7585	30488,88	-	-
03 Procedimentos clínicos	27042	50301,38	168	72159,12
04 Procedimentos cirúrgicos	72	862,30	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
Total	35530	81652,56	168	72159,12

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)
Data da consulta: 28/01/2024.

4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

ANX-f1b523-11042024144707819

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	831	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	106	-
Total	937	-

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

Data da consulta: 28/01/2024.

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

A prestação de contas eficaz na execução de receitas e ações em saúde é fundamental para garantir transparência e responsabilidade no uso dos recursos públicos. Ela permite que gestores, profissionais de saúde e a sociedade civil acompanhem como os fundos são alocados e utilizados, assegurando que as metas de saúde sejam alcançadas de maneira eficiente.

Relatórios detalhados e periódicos, como os Relatórios Quadrimestrais de Prestação de Contas, são instrumentos valiosos que contribuem para o controle social e a avaliação do desempenho das políticas de saúde. Eles destacam a importância de uma gestão fiscal responsável e a necessidade de se cumprir com as obrigações legais, como a aplicação mínima em ações e serviços públicos de saúde.

Após análise dos dados de todos os quadrimestre, finalizamos o ano com todos os dados de produção dentro do que é preconizado e proposto pelo o Ministério da Saúde atras da Política Nacional de Atenção Básica.

Vimos que durante todo o ano, os dados extraídos dos sistemas de informação em saúde, tivemos um aumento exponencial na produção a todos os profissionais da atenção básica, ambulatorial, e hospitalar. É possível notar ainda que os procedimentos de média complexidade melhoraram em relação ao anos anteriores, mostrando que a gestão de saúde, tem investido principalmente na Média Complexidade.

Desta forma é possível notar que o município vem buscando melhorar e aumentando suas produções e procedimentos, mostrando nosso compromisso com a qualidade de vida da população ananaense, mostrando que o Relatorio Anual de Gestão foi bem elaborado e executado.

Além disso, a prestação de contas bem executada fortalece a confiança da população nas instituições, promove a melhoria contínua dos serviços de saúde e fomenta a participação cidadã na gestão pública, essencial para o desenvolvimento de um sistema de saúde robusto e equitativo.

ANX-f1b523-11042024144707819

5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

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

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	3	3
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	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: 14/01/2024.

5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
ADMINISTRACAO PUBLICA				
MUNICIPIO	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: 14/01/2024.

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

Apesar da estrutura de saúde existente, o município conta com apoio regionalizado dos serviços de saúde de média e alta complexidade nos municípios de Xambioá, Augustinópolis, Araguaína e Palmas, regulados via sistemas SISREG.

ANX-f1b523-11042024144707819

6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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

Período 02/2022

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	1	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	5	5	7	45	27
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	1	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)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	9	10	8	22	7

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/03/2024.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Privada (NJ grupos 2, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	1	1	1	1	
Pública (NJ grupo 1)	Bolsistas (07)	2	2	2	2	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	96	97	96	92	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 010302, 0104)	40	44	48	56	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)
Data da consulta: 15/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS
- Como podemos observar, o quadro de Recursos Humanos ativos da Secretaria Municipal de Saúde no ano de 2022, tem em sua maioria servidores públicos Estatutários e empregos públicos ou seja concursados, Também contamos com os autônomos, médicos plantonistas contratados que prestam serviço no nas ESFs e hospital e ainda algumas especialidades médicas contratados para a prestações de serviços.

ANX-f1b523-11042024144707819

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Implementação e garantia das ações e serviços de saúde da atenção primária no município, viabilizando o acesso da população a rede de atenção a saúde com qualidade e segurança com vistas aos cuidados de saúde e redução de danos.									
OBJETIVO Nº 1.1 - Ampliar o acesso aos serviços e ações de saúde buscando reduzir as mortes evitáveis por meio do aprimoramento da política da atenção primaria									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter 0,13 ate 2025 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	2021	0,13	0,13	0,13	Razão	0,15	115,38
Ação Nº 1 - Estipular metas mensais para que cada UBS colete o material para o exame;									
2. Manter 0,15 Ate 2025 à 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 de determinado local e população da mesma faixa etária	Razão	2021	0,15	0,15	0,15	Razão	0,05	33,33
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;									
3. Aumentar o percentual de 54% para 70% até 2025 o percentual de parto normal	Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar	Percentual	2021	54,00	70,00	60,00	Percentual	46,27	77,12
Ação Nº 1 - Realizar grupos de gestantes nas UBS com enfoque na assistência ao pré-natal e parto									
4. Diminuir de 21,2 para 20,0 até 2025 a proporção de gravidez na adolescência de 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência de 10 a 19 anos	Percentual	2019	21,20	20,00	21,20	Percentual	19,40	91,51
Ação Nº 1 - Realizar ações nas escolas;									
Ação Nº 2 - Fazer campanhas educativas com o público alvo;									
5. Manter até 2025 a taxa de mortalidade infantil	Taxa de mortalidade infantil	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Melhorar a qualidade do pré-natal;									
6. Reduzir de 01 para 0 até o ano de 2025 o número de óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2021	1	1	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir o acompanhamento das gestantes durante todo o período de gestação;									
Ação Nº 2 - Garantir o acompanhamento e o cuidado da gestante pós-parto;									
7. Reduzir de 4 para 3 até o ano de 2025 a mortalidade prematura (	Número de óbitos prematuros (	Número	2021	3	3	4	Número	15,00	375,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de cuidado de Diabetes e Hipertensão;									
OBJETIVO Nº 1.2 - Qualificar as equipes da atenção primaria ofertando um atendimento de qualidade para população promovendo a saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Atender em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção primária	Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	Percentual	2021	100,00	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;									
2. Aumentar de 84,0% para 84,06% até 2025 o 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	Percentual	2021	84,60	84,60	84,00	Percentual	86,67	103,18
Ação Nº 1 - Aperfeiçoamento dos atendimentos de ESF, PACS e outras ações de Atenção básica, visando o publico alvo beneficiários do PBF;									
3. Aumentar de 68,06 para 68,20 até 2025 o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal.	Percentual	2021	68,20	68,20	68,06	Percentual	100,00	146,93
Ação Nº 1 - Aquisição e modernização dos equipamentos das equipes de saúde bucal;									
Ação Nº 2 - Aquisição de materiais para ações em saúde bucal;									

ANX-f1b523-11042024144707819

Ação Nº 3 - Realizar palestras educativas/preventivas de saúde bucal nas escolas										
4. Desenvolver ações e serviços para saúde do homem na faixa etária de 40 a 59 anos, duas ações a cada ano	Ações e serviços da saúde do homem desenvolvida.	Número	2021	3	8	2	Número	4,00	200,00	
Ação Nº 1 - Planejar e executar o calendário anual de ações a serem desenvolvidas para a saúde do homem;										
5. Implementar e manter ações de prevenção e atenção a obesidade Infantil.	Números de crianças com obesidade infantil.	Número	2020	1	4	1	Número	2,00	200,00	
Ação Nº 1 - Realizar ações de cuidado a pessoas com Sobrepeso e Obesidade										

DIRETRIZ Nº 2 - Fortalecimento da política de vigilância em saúde do município de Ananás

OBJETIVO Nº 2.1 - Fortalecer a promoção e a vigilância em saúde, visando 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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF), em 100% até 2025	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter a equipe de Vigilância Epidemiológica e Vigilância do Óbito;										
Ação Nº 2 - Investigar e inserir as informações no SIM em tempo oportuno;										
2. Manter em 100% até 2025 a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00	
Ação Nº 1 - Disponibilizar acesso medico, ao prontuário dos pacientes da Atenção Básica e HPP, para análise do estado clínico do paciente em óbito;										
3. Aumentar de 85% para 90% a proporção de notificações compulsória imediata com encerramento oportuno de investigação	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação.	0			90,00	90,00	Percentual	100,00	111,11	
Ação Nº 1 - Notificar os casos suspeitos;										
Ação Nº 2 - Acompanhar a evolução do caso e encerrar no SINAN;										
4. Manter o número de casos de autóctones de malária	Número de casos autóctones de malária	0			0	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Realizar Campanhas de combate aos transmissores da doença;										
Ação Nº 2 - Manter controle de Malária no município;										
5. 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	0			3	3	Número	2,00	66,67	
Ação Nº 1 - Melhorar a qualidade de pré-natal;										
Ação Nº 2 - Ampliar a oferta de testes rápidos na rede publica;										
6. Manter o número de casos novos de Aids em menores de cinco anos de idade	Números de casos novos de Aids em menores de anos	0			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;										
7. Manter para 100% a proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionadas ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	0			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;										
8. Implantar o código Municipal de vigilância sanitária.	Código municipal sanitário implantado	0			1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Criar Comissão para elaboração do Código Sanitário Municipal;										
Ação Nº 2 - Encaminhar Código Sanitário para aprovação no Conselho Municipal de Saúde;										
OBJETIVO Nº 2.2 - Reduzir os riscos, doenças e agravos de relevância epidemiológica, sanitária, ambiental e saúde do trabalhador.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Aumentar de 75% para 76% até 2025 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 (3 dose.) 10- valente (2 dose) poliomielite (3 dose) tríplice viral (1 dose) com cobertura vacinal preconizada	0			76,00	75,00	Percentual	67,82	90,43	

Ação Nº 1 - Atingir a meta de cobertura;										
Ação Nº 2 - Realizar propagandas na mídia;										
2. Aumentar para 1% anualmente a proporção de cura nos cortes de casos novos de hanseníase.	Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos de cortes	0			92,00	89,00	Percentual	0	0	
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;										
3. Aumentar de 1% anualmente até 2025 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.	0			99,00	96,00	Percentual	50,07	52,16	
Ação Nº 1 - Capacitar pessoal para realização da ação;										
Ação Nº 2 - Garantir insumos necessários;										
Ação Nº 3 - Garantir veículo para deslocamento da equipe										
4. Alcançar as seis ações de vigilância sanitária programadas na PAVISA.	Numero de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	0			24,00	25,00	Percentual	26,66	106,64	
Ação Nº 1 - Viabilizar recursos;										
Ação Nº 2 - Capacitar servidores da área;										
Ação Nº 3 - Implantar Cronograma de Ações da Vigilância Sanitária;										
5. Manter 12 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.	0			48	12	Número	12,00	100,00	
Ação Nº 1 - Manter equipe de Agentes atualizadas;										
Ação Nº 2 - Aprimorar os registros das visitas no SisPNCD;										
Ação Nº 3 - Garantir Insumos;										

DIRETRIZ Nº 3 - Fortalecimento da política de assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

OBJETIVO Nº 3.1 - Promover o acesso da população aos medicamentos contemplados na política farmacêutica, garantindo sua adequada dispensação.										
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS	
1. Manter em 80% até 2025 as medicações da RENAME nas farmácias básicas	Medicações mantidas	0			80,00	80,00	Percentual	86,66	108,33	
Ação Nº 1 - Viabilizar recursos;										
Ação Nº 2 - Manutenção da farmácia básica (Aquisição de medicamentos);										
2. Manter em 90% até 2025 os estabelecimentos farmacêuticos da atenção básica estruturados	Farmácia básica estruturada e mantida	0			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00	
Ação Nº 1 - Aquisição de equipamentos para a Farmácia;										
Ação Nº 2 - Viabilizar recursos;										
3. Manter o custeio de 50% medicamentos de demandas judiciais	Medicamentos de demandas judiciais	0			1	50	Número	50,00	100,00	
Ação Nº 1 - Aquisição de medicamentos demanda judicial;										
Ação Nº 2 - Viabilizar recursos;										
4. Informatizar o processo de controle de estoque das Farmácias Públicas do município visando a transparência ao cidadão.	Implantar Sistema	0			1	0	Número	0	0	
Ação Nº 1 - Implantar o Sistema de controle de estoque das Farmácias Públicas										

DIRETRIZ Nº 4 - Fortalecimento na atenção integral na saúde dos usuários, com ênfase nos principais problemas de saúde identificado no município, aprimorando os serviços de saúde especializado.

OBJETIVO Nº 4.1 - 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(2022-2025)	Meta 2022	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 garantido	0			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. (mac ou sec gestão)	TFD custeados	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Alocar recursos Humanos para setor Departamento de TFD Municipal;									
Ação Nº 2 - - Viabilizar recursos financeiros;									
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	0			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 em 60% o convênio municipal para o acesso ao atendimento de pacientes portadores de transtornos mentais ao CAPS.	Convênio custeado	0			60,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar recursos para garantir o acompanhamento dos pacientes ao CAPS de Referência;									
5. Buscar pareceria com o governo federal/Estadual e municípios vizinhos para implantação de consórcio.	Consórcio implantado	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - - Criar comissão para análise e planejamento para implantação do Consorcio Intermunicipal;									

DIRETRIZ Nº 5 - Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública decorrente a pandemia do COVID-19**OBJETIVO Nº 5.1 - Custear ações e serviços públicos nos níveis primários, média e alta complexidade, bem como de vigilância em saúde e saúde mental para o enfrentamento e combate da pandemia do COVID-19 e seus desdobramentos.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Manter o Centro de Enfretamento a Covid-19 em funcionamento enquanto pendurar a Pandemia.	Número de atendimento de Casos Suspeitos e Confirmados.	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Viabilizar Recursos									
Ação Nº 2 - Aquisições de Materiais e Insumos relacionados ao diagnóstico e tratamento da COVID19									
2. Ampliar para 80% a cobertura vacinal para o COVID 19	Ampliar a cobertura vacinal para o COVID 19	0			80,00	78,00	Percentual	77,00	98,72
Ação Nº 1 - Promover ações de Imunização COVID 19									
Ação Nº 2 - Prover condições adequadas para realização da campanha: 1) materiais de consumo (seringa, agulhas, luvas, descartpack, cambão, caixas térmicas									
3. Assegurar em 100% a proteção sanitária dos profissionais e trabalhadores da secretaria Municipal de Saúde	Garantir EPI's aos trabalhadores	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Aquisições de Equipamentos de Proteção Individual ı EPI e materiais de limpeza e higienização									
4. Habilitar as equipes das vigilâncias para melhor desempenho e resultados no enfrentamento da pandemia decorrente do COVID 19.	Número de Capacitações	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar capacitação dos profissionais									

DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento das instancias 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 6.1 - 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(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir uma sala equipada para funcionamento do conselho de saúde.	Sala equipada garantida	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar recursos									
Ação Nº 2 - Manter espaço físico									
2. Contratar e manter uma secretaria(o) executiva para o conselho municipal de saúde	Secretário(a) mantida	0			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter um servidor para a secretaria executiva do conselho									
3. Realizar conferencia municipal de saúde	Conferencia realizada a cada 04(quatro) anos.	0			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar recursos									
Ação Nº 2 - Incentivar a participação dos conselheiros									
4. Realizar capacitações dos conselheiros municipais de saúde	Numero de capacitações	0			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Implementar o programa de capacitação dos conselheiros municipais									
Ação Nº 2 - Viabilizar recursos									
5. Realizar 12 reuniões anuais	Numero de reuniões realizadas	0			48	12	Número	7,00	58,33
Ação Nº 1 - Implementar e executar o calendário de reuniões mensais do Conselho Municipal de Saúde									
6. 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	0			12	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Formação de equipe de gestão responsável pelo elaboração e digitação dos relatórios									
Ação Nº 2 - Capacitação de servidores da área de gestão									
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	0			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 7 - 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.

OBJETIVO Nº 7.1 - Qualificar as ações e serviços públicos da saúde									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Garantir os provimentos dos profissionais da secretaria municipal de saúde.	Provimentos garantidos.	0			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	0			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	0			10	2	Número	7,00	350,00
Ação Nº 1 - Reestruturar o NEP									
Ação Nº 2 - Implantar cronograma de capacitações em educação permanente									
4. Reativar a ouvidoria no município	Ouvidoria implantada	0			1	0	Número	0	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	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Programar e executar o uso dos recursos oriundos de emendas parlamentares									
6. Garantir o uso dos recursos que compõe o bloco de financiamento referente ao bloco do custeio para pagamento de servidores ativos contratados exclusivos para atenção básica.	Recursos garantidos.	0			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Programar e executar o uso dos recursos									
DIRETRIZ Nº 8 - 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 de Ananás – TO									

OBJETIVO Nº 8.1 - Ampliar e modernizar a infraestrutura do Sistema de Saúde do município de Ananás – TO									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Reforma de uma unidade hospitalar	Unidade hospitalar reformado	0			1	0	Número	2,00	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 ampliada	0			1	0	Número	2,00	0
Ação Nº 1 - - Reforma e Adequação da Sala de Raio-X;									
Ação Nº 2 - - Viabilizar Recursos;									
3. Aquisição de equipamentos médicos hospitalares	Equipamentos adquiridos	0			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	0			3	1	Número	0	0
Ação Nº 1 - Aquisição de veículos novos oriundos de emendas parlamentares									
5. Restruturação dos pontos da saúde da atenção primária (Construção, ampliação e reforma)	Pontos de saúde reestruturados	0			2	0	Número	2,00	0
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 primária. (Equipamentos)	Pontos de saúde equipados	0			4	1	Número	2,00	200,00
Ação Nº 1 - - Buscar emendas de Investimento;									
Ação Nº 2 - Aquisição de equipamentos;									
7. Manter a Unidade Hospitalar Nossa senhora Aparecida.	Hospital mantido	0			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	0			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar projeto de Implantação da Academia em Saúde									

Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção			
Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
122 - Administração Geral	Manter o Centro de Enfretamento a Covid-19 em funcionamento enquanto pendurar a Pandemia.	1	1
	Garantir os provimentos dos profissionais da secretaria municipal de saúde.	100,00	100,00
	Garantir uma sala equipada para funcionamento do conselho de saúde.	1	1
	Ampliar para 80% a cobertura vacinal para o COVID 19	78,00	77,00
	Manter as ações e serviços da SEMUS	100,00	100,00
	Contratar e manter uma secretaria(o) executiva para o conselho municipal de saúde	1	1
	Assegurar em 100% a proteção sanitária dos profissionais e trabalhadores da secretaria Municipal de Saúde	100,00	100,00
	Realizar capacitações para os profissionais da saúde.	2	7
	Realizar conferencia municipal de saúde	1	1
	Habilitar as equipes das vigilâncias para melhor desempenho e resultados no enfretamento da pandemia decorrente do COVID 19.	1	1
	Reativar a ouvidoria no município	0	0
	Realizar capacitações dos conselheiros municipais de saúde	1	1
	Realizar 12 reuniões anuais	12	7
	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
	Encaminhar e apresentar, anualmente, os três Relatórios Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA) à Câmara de Vereadores e ao Conselho Municipal de Saúde;	3	3

	Garantir o uso dos recursos que compõe o bloco de financiamento referente ao bloco do custeio para pagamento de servidores ativos contratados exclusivos para atenção básica.	100,00	100,00
	Elaborar e encaminhar, anualmente, os três Instrumentos de Gestão do SUS (PMS, PAS, RAG) ao Conselho Municipal de Saúde;	3	3
301 - Atenção Básica	Manter 0,13 ate 2025 a razão de mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos com um exame citopatológico a cada três anos	0,13	0,15
	Manter em 80% até 2025 as medicações da RENAME nas farmácias básicas	80,00	86,66
	Atender em 100% a cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção primária	100,00	100,00
	Manter 0,15 Ate 2025 à razão de exames de mamografia em mulheres de 50 a 69 anos de idade	0,15	0,05
	Manter em 90% até 2025 os estabelecimentos farmacêuticos da atenção básica estruturados	90,00	90,00
	Aumentar de 84,0% para 84,06% até 2025 o Percentual de cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	84,00	86,67
	Aumentar o percentual de 54% para 70% até 2025 o percentual de parto normal	60,00	46,27
	Manter o custeio de 50% medicamentos de demandas judiciais	50	50
	Aumentar de 68,06 para 68,20 até 2025 o percentual de cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal	68,06	100,00
	Diminuir de 21,2 para 20,0 até 2025 a proporção de gravidez na adolescência de 10 a 19 anos	21,20	19,40
	Informatizar o processo de controle de estoque das Farmácias Públicas do município visando a transparência ao cidadão.	0	0
	Desenvolver ações e serviços para saúde do homem na faixa etária de 40 a 59 anos, duas ações a cada ano	2	4
	Manter até 2025 a taxa de mortalidade infantil	1	0
	Implementar e manter ações de prevenção e atenção a obesidade Infantil.	1	2
	Reduzir de 01 para 0 até o ano de 2025 o número de óbitos maternos	1	0
	Reduzir de 4 para 3 até o ano de 2025 a mortalidade prematura (	4	15
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Reforma de uma unidade hospitalar	0	2
	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
	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.	0	2
	Custear 100% dos tratamentos fora domicílio (TFD-Municipal), aprovado pelo serviço de regulação municipal e após parece técnico. (mac ou sec gestão)	100,00	100,00
	Aquisição de equipamentos médicos hospitalares	1	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
	Modernização da frota de veículos.	1	0
	Custear em 60% o convênio municipal para o acesso ao atendimento de pacientes portadores de transtornos mentais ao CAPS.	60,00	60,00
	Reestruturação dos pontos da saúde da atenção primária (Construção, ampliação e reforma)	0	2
	Buscar parceria com o governo federal/Estadual e municípios vizinhos para implantação de consórcio.	0	0
	Reestruturação dos pontos da saúde da atenção primária. (Equipamentos)	1	2
	Manter a Unidade Hospitalar Nossa senhora Aparecida.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	Implantar a Academia ao Ar Livre	0	0
	Investigar os óbitos em mulheres em idade fértil (MIF), em 100% até 2025	100,00	100,00
	Aumentar de 75% para 76% até 2025 a cobertura vacinal preconizada para vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação	75,00	67,82
	Manter em 100% até 2025 a proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	100,00	100,00
	Aumentar para 1% anualmente a proporção de cura nos cortes de casos novos de hanseníase.	89,00	0,00
	Aumentar de 85% para 90% a proporção de notificações compulsória imediata com encerramento oportuno de investigação	90,00	100,00
	Aumentar de 1% anualmente até 2025 a proporção de análise realizada em amostras de água para consumo humano, quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	96,00	50,07
	Manter o número de casos de autóctones de malária	0	0
	Alcançar as seis ações de vigilância sanitária programadas na PAVISA.	25,00	26,66
	Manter o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	3	2
	Manter 12 o número de ciclos de visitas domiciliares para controle vetorial da dengue	12	12
	Manter o número de casos novos de Aids em menores de cinco anos de idade	0	0
	Manter para 100% 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

ANX-f1b523-11042024144707819

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	3.415.697,30	100.000,00	N/A	1.232,00	N/A	N/A	N/A	3.516.929,30
	Capital	N/A	11.474,70	N/A	N/A	58.973,52	N/A	N/A	N/A	70.448,22
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	20.000,00	3.586.894,71	32.753,00	24.640,00	N/A	N/A	N/A	3.664.287,71
	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	161.919,29	863.043,03	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.024.962,32
	Capital	N/A	29.494,08	365.621,60	N/A	404.068,90	N/A	N/A	N/A	799.184,58
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	45.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	45.000,00
	Capital	N/A	N/A	10.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
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: 15/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

RELATÓRIO DE GESTÃO

O Relatório Anual de Gestão da Secretaria Municipal da Saúde do Estado do Tocantins (SEMUS-TO) é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução das ações de saúde que apresenta os resultados com base nas informações sobre o montante dos recursos aplicados e a oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população.

O RAG é um instrumento de monitoramento e acompanhamento quadrimestral da execução da Programação Anual de Saúde (PAS). Este instrumento de gestão constitui- se em um importante mecanismo de prestação de contas, da Transparência, Visibilidade, Fiscalização, Avaliação e Controle. A Secretaria de Saúde de Ananás TO, comprometida com uma gestão transparente, apresenta esse relatório com o intuito de efetivar às ações do controle social na administração pública. As informações prestadas compõem um conjunto de resultados das ações previstas no Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025 e na Programação Anual de 2022 (instrumentos de gestão aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde), e reafirmam o compromisso técnico e político da gestão municipal no fortalecimento dos mecanismos de gestão estratégica e participativa no Sistema Único de Saúde (SUS). O presente relatório foi elaborado conforme as determinações previstas na Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012 e roteiro parametrizado pelo Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento - DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde SUS, sistema instituído pelo Ministério da Saúde através da portaria nº 750 de 29 de abril de 2019.

O município de Ananás TO ocupa uma área territorial de 1.587,00 km, localiza-se na Região Bico do papagaio, Ananás encontra-se localizado próxima a rodovia TO-416 dando acesso a Wanderlândia-TO e a rodovia federal BR-153 que dá acesso a Araguaína-TO, TO-210 acesso a Angico-TO, TO-487 e TO-413 dando acesso ao Rio Araguaia . Os municípios limítrofes são Riachinho, Xambioá, Angico, Cachoeirinha, Araguatins, São Bento, Luzinópolis, Nazaré, Palestina do Pará, São Geraldo do Araguaia. A distância até à capital, Palmas TO, é de 504 km. Localiza-se a uma latitude 06°21'55" sul e a uma longitude 48°04'22" oeste, estando a uma altitude de 220 metros. Clima quente.

O município de Ananás, localizado no Vale do Araguaia, tem seu primeiro registro histórico em 1870. Teodoro Geofre Vanderley, proveniente do Maranhão, comprou uma gleba de terra, muito fértil em mogno, que era de propriedade dos padres. Após vários anos aquela foi vendida a João Ribeiro Pires de Oliveira, fundação em 14 de outubro de 1963.

A população do município, conforme último censo realizado em 2022 é de 10.325 pessoas, . A densidade demográfica em Ananás, no ano de 2010, foi de 6 hab./km² com um Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM 2000) de 0,667 .O Município de Ananás TO tem como principal atividade econômica é a pecuária. O PIB per capita do município é de R\$ 16.933,69 (2021). Na comparação com outros municípios do estado, ficava nas posições 105 de 139 entre os municípios do estado e na 3496 de 5570 entre todos os municípios. Já o percentual de receitas externas em 2015 era de 90,2%, o que o colocava na posição 89 de 139 entre os municípios do estado e na 2113 de 5570. Em 2017, o total de receitas realizadas foi de R\$ 21.605,43 (x1000) e o total de despesas empenhadas foi de R\$ 19.045,38 (x1000). Isso deixa o município nas posições 37 e 36 de 139 entre os municípios do estado e na 3835 e 3818 de 5570 entre todos os municípios.

A população estimada para o município em 2022, foi de 9.435habitantes, sendo 4734 de mulheres e 4701 de homens. Em relação ao sexo, observa-se que a população feminina é maior. Na análise de dados de nascidos vivos de 2019 até 2022 vem diminuindo o Número de nascidos vivos por residência da mãe, em 2022 o numero de nascido vivos foi 135 conforme Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC).

Os registros no sistema de informações hospitalares (SIH) apontam que o caráter de atendimento predominante nas internações neste ano de 2022 foi Gravidez parto e puerpério, desde 2018 essa vem sendo a principal causa de internação no município, seguido de Doenças do aparelho respiratório. As principais causas de mortalidade no município de Ananás TO no ano de 2022 foram: Doenças do aparelho circulatório, seguido de Neoplasias (tumores)

Apesar da estrutura de saúde existente, o município conta com apoio regionalizado dos serviços de saúde de média e alta complexidade nos municípios de Xambioá, Augustinópolis, Araguaína e Palmas, regulados via sistemas SISREG.

Como podemos observar, o quadro de Recursos Humanos ativos da Secretaria Municipal de Saúde no ano de 2022, tem em sua maioria servidores públicos Estatutários e empregos públicos ou seja concursados, Também contamos com os autônomos, médicos plantonistas contratados que prestam serviço no nas ESFs e hospital e ainda algumas especialidades médicas contratados para a prestações de serviços.

Os repasses Fundo a Fundo referente a 2022 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 que em relação ao percentual 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.

Públicos de Saúde (CUSTEIO) de custeio foram executadas conforme os programas em 2022.

No ano de 2022 foram reprogramadas emendas para aquisições de equipamentos e materiais permanentes para equipar o hospital Nossa Senhora Aparecida e as Unidades Básicas de Atenção Básica, Algumas emendas de outros exercícios foram reprogramadas em 2022, por ter gerados saldos, Todas as reprogramações foram homologadas e aprovadas na comissão intergestores bipartite/CIB-TO.

OBSERVAÇÃO: Os valores não utilizados (investimento e custeio) em 2022 serão utilizados no próximo exercício.

As ações e serviços de saúde foram realizados buscando garantir o planejamento para o ano de 2022 e ao mesmo tempo atender as necessidades do cotidiano da vida da população, sendo que a área mais atingida neste momento com a pandemia é a saúde. Importante destacar o trabalho da gestão, das equipes, das demais secretárias do município que apoiaram as ações intersetoriais e a parceria com o Conselho Municipal de Saúde.

Sobre o sistema lá na parte de orçamento da PAS onde dividi as despesas correntes e capital as informações poderiam ser automáticas dos dados SIOPS. E buscamos Melhorar e Estruturar o setor de planejamento, monitoramento, controle e avaliação, para apoiar as decisões da gestão.

Algumas estratégias foram realizadas para qualificar as equipes de saúde, visando à melhoria na assistência aos pacientes e ao alcance das metas proposta para o ano de 2022. Desta forma, necessita-se promover o fortalecimento da assistência. Portanto, os dados demonstram a necessidade de intensificar ações estratégicas a nível intra e intersetorial no intuito de monitorar a incidência das doenças, visando intervenções em surtos, promover ações para o alcance da cobertura vacinal, bem como realizar atividades de educação em saúde a fim de reduzir sua frequência e letalidade.

Infelizmente em decorrência da pandemia que ainda estamos atravessando, surgiram alguns entraves que impossibilitou o alcance de metas.

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, **Resultado Anual 0,15.**

Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária, **Resultado Anual 0,05.**

Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar **Resultado Anual 46,27.**

Proporção de gravidez na adolescência de 10 a 19 anos **Resultado Anual 19,40%.**

Taxa de mortalidade infantil não teve **nenhum óbito infantil.**

Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência **sem ocorrência no ano de 2022.**

Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) **Resultado Anual 15 óbito.**

Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica. **Resultado Anual 100%.**

Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa bolsa Família **Resultado Anual 86,67.**

Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal **Resultado Anual 100%.**

Ações e serviços da saúde do homem desenvolvida. **Resultado Anual 04 realizada.**

Ações de prevenção e atenção a obesidade Infantil. **Resultado Anual 02 realizada.**

Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados. **Resultado Anual 100%.**

Proporção de registro de óbitos com causa básica definida. **Resultado Anual 100%.**

Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação. **Resultado Anual 100%.**

Número de casos autóctones de malária. **Não teve nenhum caso no ano de 2022.**

Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade. **Resultado Anual 02 casos registrados.**

Números de casos novos de Aids em menores de anos. **Não teve caso registrado.**

Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. **Resultado Anual 100%.**

Código municipal sanitário implantado. **Não houve a implantação.** Em processo de execução.

Proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade- pentavalente (3 dose)- 10- valente (2 dose) poliomielite (3 dose) tríplice viral (1 dose) com cobertura vacinal preconizada. **Resultado Anual 67,82%.**

Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos de cortes. Todos os casos tratados.

Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. **Resultado Anual 50,07%.**

Numero de ações de vigilância sanitária. **Resultado Anual 26,66%.**

Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. **Resultado Anual 12 ciclos.**

Medicações mantidas **Resultado Anual 86,66.**

Farmácia básica estruturada e mantida **Resultado Anual 90,00.**

Medicamentos de demandas judiciais **Resultado Anual 50,00.**

Transporte garantido, TFD custeados, Consultas e exames aprovados pela regulação custeados **Resultado Anual 100%.**

Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública decorrente a pandemia do COVID-19, foi mantido o Centro de Assistência e Enfrentamento. Foi custeadas ações de promoção e educação em saúde e também assistência e tratamento aos pacientes e apoio aos trabalhadores.

Controle social e conselho municipal de saúde foram realizadas capacitações para os conselheiros, apresentados as prestações de contas da secretaria municipal de saúde e apresentações dos RQDA do ano de 2022. Realizada a 15ª conferência Municipal de saúde de Ananás.

Houve ampliação e modernização de alguns pontos de atenção à Básica e hospital. 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 energéticas 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 conciliando a rotina de ações e serviços públicos de saúde com as ações necessárias ao enfrentamento da pandemia e vacinação contra a Covid-19, com planejamento de ações imediatas na busca de resolver, de forma célere,

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 borrição.

Educação na Saúde; houve treinamento dos servidores para assistência ao paciente com covid-19. Capacitações de Tuberculose e hanseníase. Biossegurança, notificações compulsórias, humanização e acolhimento dentre outras.

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.

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 2022. 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 2022.

RELATÓRIO DE GESTÃO

O Relatório Anual de Gestão da Secretaria Municipal da Saúde do Estado do Tocantins (SEMUS-TO) é um instrumento de monitoramento e acompanhamento da execução das ações de saúde que apresenta os resultados com base nas informações sobre o montante dos recursos aplicados e a oferta e produção de serviços públicos na rede assistencial própria, contratada e conveniada, cotejando esses dados com os indicadores de saúde da população.

O RAG é um instrumento de monitoramento e acompanhamento quadrimestral da execução da Programação Anual de Saúde (PAS). Este instrumento de gestão constitui- se em um importante mecanismo de prestação de contas, da Transparência, Visibilidade, Fiscalização, Avaliação e Controle. A Secretaria de Saúde de Ananás TO, comprometida com uma gestão transparente, apresenta esse relatório com o intuito de efetivar às ações do controle social na administração pública. As informações prestadas compõem um conjunto de resultados das ações previstas no Plano Municipal de Saúde (PMS) 2022-2025 e na Programação Anual de 2022 (instrumentos de gestão aprovados pelo Conselho Municipal de Saúde), e reafirmam o compromisso técnico e político da gestão municipal no fortalecimento dos mecanismos de gestão estratégica e participativa no Sistema Único de Saúde (SUS). O presente relatório foi elaborado conforme as determinações previstas na Lei Complementar 141, de 13 de janeiro de 2012 e roteiro parametrizado pelo Sistema DigiSUS Gestor/Módulo de Planejamento - DGMP, no âmbito do Sistema Único de Saúde SUS, sistema instituído pelo Ministério da Saúde através da portaria nº 750 de 29 de abril de 2019.

O município de Ananás TO ocupa uma área territorial de 1.587,00 km, localiza-se na Região Bico do papagaio, Ananás encontra-se localizado próxima a rodovia TO-416 dando acesso a Wanderlândia-TO e a rodovia federal BR-153 que dá acesso a Araguaína-TO, TO-210 acesso a Angico-TO, TO-487 e TO-413 dando acesso ao Rio Araguaia . Os municípios limítrofes são Riachinho, Xambioá, Angico, Cachoeirinha, Araguaatins, São Bento, Luzinópolis, Nazaré, Palestina do Pará, São Geraldo do Araguaia. A distância até à capital, Palmas TO, é de 504 km. Localiza-se a uma latitude 06°21'55" sul e a uma longitude 48°04'22" oeste, estando a uma altitude de 220 metros. Clima quente.

O município de Ananás, localizado no Vale do Araguaia, tem seu primeiro registro histórico em 1870. Teodoro Geofre Vanderley, proveniente do Maranhão, comprou uma gleba de terra, muito fértil em mogno, que era de propriedade dos padres. Após vários anos aquela foi vendida a João Ribeiro Pires de Oliveira, fundação em 14 de outubro de 1963.

A população do município, conforme último censo realizado em 2022 é de 10.325 pessoas, . A densidade demográfica em Ananás, no ano de 2010, foi de 6 hab./km² com um Índice de Desenvolvimento Humano Municipal (IDHM 2000) de 0,667 .O Município de Ananás TO tem como principal atividade econômica é a pecuária. O PIB per capita do município é de R\$ 16.933,69 (2021). Na comparação com outros municípios do estado, ficava nas posições 105 de 139 entre os municípios do estado e na 3496 de 5570 entre todos os municípios. Já o percentual de receitas externas em 2015 era de 90,2%, o que o colocava na posição 89 de 139 entre os municípios do estado e na 2113 de 5570. Em 2017, o total de receitas realizadas foi de R\$ 21.605,43 (x1000) e o total de despesas empenhadas foi de R\$ 19.045,38 (x1000). Isso deixa o município nas posições 37 e 36 de 139 entre os municípios do estado e na 3835 e 3818 de 5570 entre todos os municípios.

A população estimada para o município em 2022, foi de 9.435 habitantes, sendo 4734 de mulheres e 4701 de homens. Em relação ao sexo, observa-se que a população feminina é maior. Na análise de dados de nascidos vivos de 2019 até 2022 vem diminuindo o Número de nascidos vivos por residência da mãe, em 2022 o numero de nascido vivos foi 135 conforme Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC).

Os registros no sistema de informações hospitalares (SIH) apontam que o caráter de atendimento predominante nas internações neste ano de 2022 foi Gravidez parto e puerpério, desde 2018 essa vem sendo a principal causa de internação no município, seguido de Doenças do aparelho respiratório. As principais causas de mortalidade no município de Ananás TO no ano de 2022 foram: Doenças do aparelho circulatório, seguido de Neoplasias (tumores)

Apesar da estrutura de saúde existente, o município conta com apoio regionalizado dos serviços de saúde de média e alta complexidade nos municípios de Xambioá, Augustinópolis, Araguaína e Palmas, regulados via sistemas SISREG.

Como podemos observar, o quadro de Recursos Humanos ativos da Secretaria Municipal de Saúde no ano de 2022, tem em sua maioria servidores públicos Estatutários e empregos públicos ou seja concursados, Também contamos com os autônomos, médicos plantonistas contratados que prestam serviço no nas ESFs e hospital e ainda algumas especialidades médicas contratados para a prestações de serviços.

ANX-f1b523-11042024144707819

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 que em relação ao percentual 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.

Sobre a Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo em 2022, 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 2022.

No ano de 2022 foram reprogramadas emendas para aquisições de equipamentos e materiais permanentes para equipar o hospital Nossa Senhora Aparecida e as Unidades Básicas de Atenção Básica, Algumas emendas de outros exercícios foram reprogramadas em 2022, por ter gerados saldos, Todas as reprogramações foram homologadas e aprovadas na comissão intergestores bipartite/CIB-TO.

OBSERVAÇÃO: Os valores não utilizados (investimento e custeio) em 2022 serão utilizados no próximo exercício.

As ações e serviços de saúde foram realizados buscando garantir o planejamento para o ano de 2022 e ao mesmo tempo atender as necessidades do cotidiano da vida da população, sendo que a área mais atingida neste momento com a pandemia é a saúde. Importante destacar o trabalho da gestão, das equipes, das demais secretárias do município que apoiaram as ações intersetoriais e a parceria com o Conselho Municipal de Saúde.

Sobre o sistema lá na parte de orçamento da PAS onde dividi as despesas correntes e capital as informações poderiam ser automáticas dos dados SIOPS. E buscamos Melhorar e Estruturar o setor de planejamento, monitoramento ,controle e avaliação , para apoiar as decisões da gestão.

Algumas estratégias foram realizadas para qualificar as equipes de saúde, visando à melhoria na assistência aos pacientes e ao alcance das metas proposta para o ano de 2022. Desta forma, necessita-se promover o fortalecimento da assistência. Portanto, os dados demonstram a necessidade de intensificar ações estratégicas a nível intra e intersetorial no intuito de monitorar a incidência das doenças, visando intervenções em surtos, promover ações para o alcance da cobertura vacinal, bem como realizar atividades de educação em saúde a fim de reduzir sua frequência e letalidade.

Infelizmente em decorrência da pandemia que ainda estamos atravessando, surgiram alguns entraves que impossibilitou o alcance de metas.

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, **Resultado Anual 0,15.**

Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população de determinado local e população da mesma faixa etária , **Resultado Anual 0,05.**

Proporção de parto normal no SUS e na Saúde Suplementar **Resultado Anual 46,27.**

Proporção de gravidez na adolescência de 10 a 19 anos **Resultado Anual 19,40%.**

Taxa de mortalidade infantil não teve **nenhum óbito infantil.**

Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência **sem ocorrência no ano de 2022.**

Taxa de mortalidade prematura (30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) **Resultado Anual 15 óbito.**

Cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica. **Resultado Anual 100%.**

Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do Programa bolsa Família **Resultado Anual 86,67.**

Cobertura populacional estimada pelas equipes básicas de Saúde Bucal **Resultado Anual 100%.**

Ações e serviços da saúde do homem desenvolvida. **Resultado Anual 04 realizada.**

Ações de prevenção e atenção a obesidade Infantil. **Resultado Anual 02 realizada.**

Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados. **Resultado Anual 100%.**

Proporção de registro de óbitos com causa básica definida. **Resultado Anual 100%.**

Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerradas em até 60 dias após notificação. **Resultado Anual 100%.**

Número de casos autóctones de malária. **Não teve nenhum caso no ano de 2022.**

Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade. **Resultado Anual 02 casos registrados.**

Números de casos novos de Aids em menores de anos. **Não teve caso registrado.**

Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho. **Resultado Anual 100%.**

Código municipal sanitário implantado. **Não houve a implantação.** Em processo de execução.

Proporção de vacinas selecionadas do calendário nacional de vacinação para crianças menores de dois anos de idade- pentavalente (3 dose.) 10- valente (2 dose) poliomielite (3 dose) tríplice viral (1 dose) com cobertura vacinal preconizada. **Resultado Anual 67,82%.**

Proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos de cortes. Todos os casos tratados.

Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez. **Resultado Anual 50,07%.**

Numero de ações de vigilância sanitária. **Resultado Anual 26,66%.**

Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue. **Resultado Anual 12 ciclos.**

Medicações mantidas **Resultado Anual 86,66.**

Farmácia básica estruturada e mantida **Resultado Anual 90,00.**

Medicamentos de demandas judiciais **Resultado Anual 50,00.**

Transporte garantido, TFD custeados, Consultas e exames aprovados pela regulação custeados **Resultado Anual 100%.**

Enfrentamento da Emergência de Saúde Pública decorrente a pandemia do COVID-19, foi mantido o Centro de Assistência e Enfrentamento. Foi custeada ações de promoção e educação em saúde e também assistência e tratamento aos pacientes e apoio aos trabalhadores.

Controle social e conselho municipal de saúde foram realizadas capacitações para os conselheiros, apresentados as prestações de contas da secretaria municipal de saúde e apresentações dos RQDA do ano de 2022. Realizada a 15ª conferência Municipal de saúde de Ananás.

Houve ampliação e modernização de alguns pontos de atenção à Básica e hospital. 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 de 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 conciliando a rotina de ações e serviços públicos de saúde com as ações necessárias ao enfrentamento da pandemia e vacinação contra a Covid-19, com planejamento de ações imediatas na busca de resolver, de forma célere, 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 borrifação.

Educação na Saúde; houve treinamento dos servidores para assistência ao paciente com covid-19. Capacitações de Tuberculose e hanseníase. Biossegurança, notificações compulsórias, humanização e acolhimento dentre outras.

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.

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 2022. 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 2022.

capacitação de profissionais



vacinação





Ações do PSE





ações VISA



PSE- Pov. São João



ações Endemias e zoonoses



ações educativas











Atendimento medico, de enfermagem e visitas domiciliares





teste do pezinho



Ação saúde do homem





Encontro com os idosos



ação povoado são João



8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

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

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 15/03/2024.

ANX-flb523-11042024144707819

9. Execução Orçamentária e Financeira

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

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	3.613.727,32	4.633,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.618.360,72
	Capital	0,00	0,00	129.947,40	0,00	209.446,06	0,00	0,00	0,00	0,00	339.393,46
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	0,00	435,00	601.267,71	0,00	11,00	0,00	0,00	0,00	0,00	601.713,71
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	304.265,00	0,00	0,00	0,00	0,00	304.265,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	0,00	0,00	185.660,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	185.660,40
	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	21.462,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.462,16
	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	4.020.121,06	494.738,39	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.514.859,45
	Capital	0,00	21.968,75	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	21.968,75
TOTAL		0,00	4.042.524,81	5.046.803,38	4.633,40	513.722,06	0,00	0,00	0,00	0,00	9.607.683,65

(*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

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

Data da consulta: 14/01/2024.

9.2. Indicadores financeiros

Indicadores do Ente Federado		
Indicador		Transmissão
		Única
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	4,97 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	83,15 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	16,68 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	87,91 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	25,21 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	40,24 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 1.018,30
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	54,48 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	3,15 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	23,36 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	6,93 %
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	64,15 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	22,60 %

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

Data da consulta: 14/01/2024.

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)	1.508.628,75	1.508.628,75	2.207.709,91	146,34
Receita Resultante do Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	149.284,51	149.284,51	123.569,26	82,77
IPTU	75.549,31	75.549,31	94.559,17	125,16
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do IPTU	73.735,20	73.735,20	29.010,09	39,34
Receita Resultante do Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ITBI	333.940,99	333.940,99	480.219,69	143,80

ANX-flb523-11042024144707819

ITBI	333.940,99	333.940,99	480.219,69	143,80
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	600.811,70	600.811,70	1.208.528,00	201,15
ISS	600.811,70	600.811,70	1.208.528,00	201,15
Multas, Juros de Mora, Dívida Ativa e Outros Encargos do ISS	0,00	0,00	0,00	0,00
Receita Resultante do Imposto sobre a Renda e Proventos de Qualquer Natureza Retido na Fonte - IRRF	424.591,55	424.591,55	395.392,96	93,12
RECEITA DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	16.687.666,00	16.687.666,00	15.675.537,27	93,93
Cota-Parte FPM	11.388.638,83	11.388.638,83	10.961.882,60	96,25
Cota-Parte ITR	351.120,00	351.120,00	151.475,03	43,14
Cota-Parte do IPVA	813.820,78	813.820,78	551.984,18	67,83
Cota-Parte do ICMS	4.098.984,75	4.098.984,75	3.958.859,01	96,58
Cota-Parte do IPI - Exportação	32.211,23	32.211,23	9.774,55	30,35
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	2.890,41	2.890,41	41.561,90	1.437,92
Desoneração ICMS (LC 87/96)	2.890,41	2.890,41	41.561,90	1.437,92
Outras	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS RECEITAS RESULTANTES DE IMPOSTOS E TRANFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS - (III) = (I) + (II)	18.196.294,75	18.196.294,75	17.883.247,18	98,28

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)	20.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas Correntes	20.000,00	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)	191.413,37	435,00	435,00	100,00	435,00	100,00	435,00	100,00	0,00
Despesas Correntes	161.919,29	435,00	435,00	100,00	435,00	100,00	435,00	100,00	0,00
Despesas de Capital	29.494,08	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
SUORTE 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)	3.427.172,00	4.042.089,81	4.042.089,81	100,00	4.042.089,81	100,00	3.996.551,99	98,87	0,00
Despesas Correntes	3.415.697,30	4.020.121,06	4.020.121,06	100,00	4.020.121,06	100,00	3.974.583,24	98,87	0,00
Despesas de Capital	11.474,70	21.968,75	21.968,75	100,00	21.968,75	100,00	21.968,75	100,00	0,00
TOTAL (XI) = (IV + V + VI + VII + VIII + IX + X)	3.638.585,37	4.042.524,81	4.042.524,81	100,00	4.042.524,81	100,00	3.996.986,99	98,87	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)	4.042.524,81	4.042.524,81	3.996.986,99
(-) Restos a Pagar Inscritos Indevidamente no Exercício sem Disponibilidade Financeira (XIII)	0,00	N/A	N/A
(-) Despesas Custeadas com Recursos Vinculados à Parcela do Percentual Mínimo que não foi	0,00	0,00	0,00

ANX-f1b523-11042024144707819

(-) Despesas Custeadas com Disponibilidade de Caixa Vinculada aos Restos a Pagar Cancelados (XV)	0,00	0,00	0,00
(=) VALOR APLICADO EM ASPS (XVI) = (XII - XIII - XIV - XV)	4.042.524,81	4.042.524,81	3.996.986,99
Despesa Mínima a ser Aplicada em ASPS (XVII) = (III) x 15% (LC 141/2012)	2.682.487,07		
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)	1.360.037,74	1.360.037,74	1.314.499,92
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)	22,60	22,60	22,35

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 2021	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2020	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2019	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
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 = (XIIIId)	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 2022	2.682.487,07	4.042.524,81	1.360.037,74	45.537,82	0,00	0,00	0,00	45.537,82	0,00	1.360.037,74
Empenhos de 2021	2.224.753,85	3.360.510,43	1.135.756,58	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.135.756,58
Empenhos de 2020	1.697.932,02	2.688.917,26	990.985,24	0,00	21.086,95	0,00	0,00	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	0,00	3.710,00	0,00	0,00	0,00	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 2022 a ser compensados (XXIV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2021 a ser compensados (XXV)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em 2020 a ser compensados (XXVI)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Restos a pagar cancelados ou prescritos em exercícios anteriores a serem compensados (XXVII)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ANX-f1b523-11042024144707819

TOTAL DE RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS A COMPENSAR (XXVIII)			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)			5.630.756,42		5.630.756,42		6.163.050,88		109,45	
Provenientes da União			5.598.003,42		5.598.003,42		5.417.892,92		96,78	
Provenientes dos Estados			32.753,00		32.753,00		745.157,96		2.275,08	
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)			5.630.756,42		5.630.756,42		6.163.050,88		109,45	
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)		3.694.288,72	3.992.846,44	3.957.754,18	99,12	3.957.754,18	99,12	3.957.754,18	99,12	0,00
Despesas Correntes		3.644.287,71	3.643.450,98	3.618.360,72	99,31	3.618.360,72	99,31	3.618.360,72	99,31	0,00
Despesas de Capital		50.001,01	349.395,46	339.393,46	97,14	339.393,46	97,14	339.393,46	97,14	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XXXIV)		1.632.733,53	1.114.853,51	905.543,71	81,23	905.543,71	81,23	905.543,71	81,23	0,00
Despesas Correntes		863.043,03	601.278,71	601.278,71	100,00	601.278,71	100,00	601.278,71	100,00	0,00
Despesas de Capital		769.690,50	513.574,80	304.265,00	59,24	304.265,00	59,24	304.265,00	59,24	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	191.820,40	185.660,40	96,79	185.660,40	96,79	185.660,40	96,79	0,00
Despesas Correntes		195.398,28	185.660,40	185.660,40	100,00	185.660,40	100,00	185.660,40	100,00	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)		55.000,00	31.462,16	21.462,16	68,22	21.462,16	68,22	21.462,16	68,22	0,00
Despesas Correntes		45.000,00	21.462,16	21.462,16	100,00	21.462,16	100,00	21.462,16	100,00	0,00
Despesas de Capital		10.000,00	10.000,00	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)		160.205,52	495.970,39	494.738,39	99,75	494.738,39	99,75	494.738,39	99,75	0,00
Despesas Correntes		101.232,00	495.970,39	494.738,39	99,75	494.738,39	99,75	494.738,39	99,75	0,00
Despesas de Capital		58.973,52	0,00	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)		5.743.786,05	5.826.952,90	5.565.158,84	95,51	5.565.158,84	95,51	5.565.158,84	95,51	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)		3.714.288,72	3.992.846,44	3.957.754,18	99,12	3.957.754,18	99,12	3.957.754,18	99,12	0,00
ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL (XLII) = (V + XXXIV)		1.824.146,90	1.115.288,51	905.978,71	81,23	905.978,71	81,23	905.978,71	81,23	0,00
SUPORTE PROFILÁTICO E TERAPÊUTICO		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	191.820,40	185.660,40	96,79	185.660,40	96,79	185.660,40	96,79	0,00
VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA (XLV) = (VIII + XXXVII)	55.000,00	31.462,16	21.462,16	68,22	21.462,16	68,22	21.462,16	68,22	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)	3.587.377,52	4.538.060,20	4.536.828,20	99,97	4.536.828,20	99,97	4.491.290,38	98,97	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (XLVIII) = (XI + XL)	9.382.371,42	9.869.477,71	9.607.683,65	97,35	9.607.683,65	97,35	9.562.145,83	96,89	0,00
(-) Despesas da Fonte: Transferências da União - inciso I do art. 5º da Lei Complementar 173/2020	5.743.786,05	5.810.792,90	5.565.158,84	95,77	5.565.158,84	95,77	5.565.158,84	95,77	0,00
TOTAL DAS DESPESAS EXECUTADAS COM RECURSOS PRÓPRIOS (XLIX)	3.638.585,37	4.058.684,81	4.042.524,81	99,60	4.042.524,81	99,60	3.996.986,99	98,48	0,00

FONTE: SIOPS, Tocantins/07/02/23 09:45:51

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 2022 (Fonte: FNS)	Valor Executado
Estruturação da Rede de Serviços Públicos de Saúde (INVESTIMENTO)	1030150198581 - ESTRUTURAÇÃO DA REDE DE SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA DE SAÚDE	R\$ 359.144,00	190180,56
	1030250188535 - ESTRUTURAÇÃO DE UNIDADES DE ATENÇÃO ESPECIALIZADA EM SAÚDE	R\$ 350.000,00	220000,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 3.608,71	3608,71
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 2.417.462,32	1417460,00
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 5.949,02	0,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.283.000,00	1279037,05
	1030250182E90 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA HOSPITALAR E AMBULATORIAL PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 117.000,00	117000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 537.131,11	537131,11
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 66.427,26	66427,26
	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	12000,00
	10305502320AL - INCENTIVO FINANCEIRO AOS ESTADOS, DISTRITO FEDERAL E MUNICÍPIOS PARA A VIGILÂNCIA EM SAÚDE	R\$ 204.211,81	154200,50
	10306503320QH - IMPLEMENTAÇÃO DA SEGURANÇA ALIMENTAR E NUTRICIONAL NA SAÚDE	R\$ 20.622,40	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 (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias específicas nos blocos de manutenção e estruturação para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
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)	330.355,26	161.949,69	492.304,95
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00

Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de prestação de apoio financeiro pela União aos entes federativos que recebem recursos do Fundo de Participação dos Estados - FPE e do Fundo de Participação dos Municípios - FPM, com o objetivo de mitigar as dificuldades financeiras decorrentes do estado de calamidade pública reconhecido pelo Decreto Legislativo nº 6, de 20 de março de 2020, e da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (Covid-19). MP 938/2020	0,00	0,00	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00	0,00	0,00
Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)	330.355,26	161.949,69	492.304,95

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	492.786,59	492.786,59	492.786,59
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	492.786,59	492.786,59	492.786,59

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo a bimes (Rps inscritos em 2021) - Saldo a bimestre - RPs n processados j= (b - d - 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	16.465,97	0,00	16.465,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.465,97	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00	31,32	0,00	31,32	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	31,32	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	16.497,29	0,00	16.497,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	16.497,29	0,00

Gerado em 14/01/2024 12:36:19

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

ANX-f1b523-11042024144707819

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

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

Gerado em 14/01/2024 12:36:18
Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

9.7. Covid-19 Repasse Estadual

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos do estado para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)			
Descrição do recurso	SALDO DO RECURSO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (31/12/2021)	RECURSOS DIRECIONADOS NO EXERCÍCIO ATUAL ATÉ O BIMESTRE	SALDO TOTAL
Recursos de transferências do estado para enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00
Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00

ANX-f1b523-11042024144707819

Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00

CONTROLE DA EXECUÇÃO DE RESTOS A P													
Descrição das Subfunções/Despesas	Inscrição em 2022 - RPs processados (a)	Inscrição em 2022 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2022 - Saldo total (c) = a+b	Inscrição em 2021 - RPs processados (a)	Inscrição em 2021 - RPs não processados (b)	Inscrição em 2021 - Saldo total (c) = a+b	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Pago (d)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs processados Cancelado (e)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Liquidado* (f)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Pago (g)	Execução de RPs inscritos em 2021 - RPs não processados - Cancelado (h)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs processados i= (a - d - e)	Saldo até o bimestre (Rps inscritos em 2021) - Saldo até o bimestre - RPs não processados j= (b - f - h)
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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,
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,

Gerado em 14/01/2024 12:36:20
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 2022 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 trimestrais 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 que em relação ao percentual 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.

Sobre a Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo em 2022, 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 2022.

No ano de 2022 foram reprogramadas emendas para aquisições de equipamentos e materiais permanentes para equipar o hospital Nossa Senhora Aparecida e as Unidades Básicas de Atenção Básica. Algumas emendas de outros exercícios foram reprogramadas em 2022, por ter gerados saldos, Todas as reprogramações foram homologadas e aprovadas na comissão intergestores bipartite/CIB-TO.

OBSERVAÇÃO: Os valores não utilizados (investimento e custeio) em 2022 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: 15/03/2024.

Outras Auditorias

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online
Data da consulta: 15/03/2024.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no ano de 2022.

ANX-f1b523-11042024144707819

11. Análises e Considerações Gerais

As ações e serviços de saúde foram realizados buscando garantir o planejamento para o ano de 2022 e ao mesmo tempo atender as necessidades do cotidiano da vida da população, sendo que a área mais atingida neste momento com a pandemia é a saúde. Importante destacar o trabalho da gestão, das equipes, das demais secretárias do município que apoiaram as ações intersetoriais e a parceria com o Conselho Municipal de Saúde.

Sobre o sistema lá na parte de orçamento da PAS onde dividi as despesas correntes e capital as informações poderiam ser automáticas dos dados SIOPS.

ANX-f1b523-11042024144707819

12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

Melhorar e Estruturar o setor de planejamento, monitoramento ,controle e avaliação , para apoiar as decisões da gestão.

TULYSMAR PEREIRA DE SOUSA
Secretário(a) de Saúde
ANANÁS/TO, 2022

ANX-f1b523-11042024144707819

Parecer do Conselho de Saúde

Identificação

- Considerações:

Analisados os dados e aprovado pelo conselho

Introdução

- Considerações:

Apos analisados os dados obtidos , o conselho aprovou

Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Apos analisados os dados obtidos , o conselho aprovou

Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Apos analisados os dados obtidos , o conselho aprovou

Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Apos analisados os dados obtidos , o conselho aprovou

Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Apos analisados os dados obtidos , o conselho aprovou

Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Apos analisados os dados obtidos , o conselho aprovou

Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Apos analisados os dados obtidos , o conselho aprovou

Auditorias

- Considerações:

nao houve

Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Apos analisados os dados obtidos , o conselho aprovou

Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:

procurar melhorias para população

Status do Parecer: Aprovado

ANX-f1b523-11042024144707819

ANANÁS/TO, 15 de Março de 2024

Conselho Municipal de Saúde de Ananás

