

# **Relatório Anual de Gestão 2022**

CLEBSON COSTA SANTANA  
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. Execução Orçamentária e Financeira

- 8.1. Execução da programação por fonte de recurso, subfunção e categoria econômica
- 8.2. Indicadores financeiros
- 8.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 8.4. Execução orçamentária e financeira de recursos federais transferidos fundo a fundo, segundo bloco de financiamento e programa de trabalho
- 8.5. Covid-19 Repasse União
- 8.6. Covid-19 Recursos Próprios
- 8.7. Covid-19 Repasse Estadual

## 9. Auditorias

## 10. Análises e Considerações Gerais

## 11. Recomendações para o Próximo Exercício

---

## 1. Identificação

### 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	TO
<b>Município</b>	AURORA DO TOCANTINS
<b>Região de Saúde</b>	Sudeste
<b>Área</b>	752,83 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	3.809 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	6 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 16/02/2023

### 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE AURORA DO TOCANTINS
<b>Número CNES</b>	6718434
<b>CNPJ</b>	A informação não foi identificada na base de dados
<b>CNPJ da Mantenedora</b>	01067107000110
<b>Endereço</b>	AVENIDA BENICIO LUIZ TAVARES S/N
<b>Email</b>	aurora@saude.to.gov.br
<b>Telefone</b>	63 3658-1457

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 16/02/2023

### 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	LUZINEI DE JESUS SILVA
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	CLEBSON COSTA SANTANA
<b>E-mail secretário(a)</b>	clebsoncc.fer@gmail.com
<b>Telefone secretário(a)</b>	63992937983

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

Data da consulta: 16/02/2023

### 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	LEI
<b>Data de criação</b>	10/2010
<b>CNPJ</b>	13.321.783/0001-57
<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	RODRIGO MARTINS LIMA

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

Data da consulta: 16/02/2023

### 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2022-2025
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 17/05/2022

### 1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sudeste

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ALMAS	4021.111	6905	1,72
ARRAIAS	5786.844	10502	1,81
AURORA DO TOCANTINS	752.826	3809	5,06
COMBINADO	209.613	4870	23,23
CONCEIÇÃO DO TOCANTINS	2500.733	4070	1,63

DIANÓPOLIS	3217.179	22704	7,06
LAVANDEIRA	519.569	1984	3,82
NOVO ALEGRE	200.105	2332	11,65
NOVO JARDIM	1309.658	2768	2,11
PARANÁ	11260.151	10426	0,93
PONTE ALTA DO BOM JESUS	1806.132	4586	2,54
PORTO ALEGRE DO TOCANTINS	501.97	3200	6,37
RIO DA CONCEIÇÃO	771.112	2211	2,87
TAGUATINGA	2437.386	16966	6,96
TAIPAS DO TOCANTINS	1116.195	2183	1,96

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2021

### 1.7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	DECRETO		
<b>Endereço</b>	AV. BENICIO LUIZ TAVARES		
<b>E-mail</b>			
<b>Telefone</b>			
<b>Nome do Presidente</b>	GERLIAN BASTOS DOS SANTOS		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	1	
	<b>Governo</b>	2	
	<b>Trabalhadores</b>	1	
	<b>Prestadores</b>	1	

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

Ano de referência:

### 1.8. Casa Legislativa

#### 1º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### 2º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### 3º RDQA

Data de Apresentação na Casa Legislativa

#### • Considerações

Aurora é um município brasileiro do estado do Tocantins e faz parte da Região de Saúde Sudeste. Localiza-se a uma latitude 12°42'47" sul e a uma longitude 46°24'28" oeste, estando a uma altitude de 468 metros. Sua população estimada é de 3.809 Habitantes com uma Densidade Populacional de 6 Hab/Km². Possui uma área de 752,83 km².

A organização da saúde do Município, conta com um gestor do fundo municipal de saúde, dispõe de um conselho municipal de saúde, bem como de um plano municipal de saúde, e a programação anual de saúde aprovados.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Anual de Gestão é a principal ferramenta de acompanhamento da gestão da saúde no município, Estado, Distrito federal e União. O RAG é uma ferramenta desenvolvida pela secretaria de gestão estratégica e participativa do ministério da saúde, em conjunto com o Datasus, com o objetivo de apoiar os gestores municipais na elaboração e envio do mesmo ao conselho municipal de saúde e posteriormente ao ministério da saúde.

O presente Relatório é referente ao cenário apresentado no ano em exercício, trata-se de uma síntese das ações e serviços de saúde, bem como de um mecanismo de monitoramento e avaliação para acompanhamento do alcance de indicadores de relevância a saúde pública realizados durante o ano em exercício.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2021

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	134	128	262
5 a 9 anos	137	129	266
10 a 14 anos	128	130	258
15 a 19 anos	137	135	272
20 a 29 anos	285	287	572
30 a 39 anos	311	270	581
40 a 49 anos	284	292	576
50 a 59 anos	235	199	434
60 a 69 anos	153	135	288
70 a 79 anos	95	105	200
80 anos e mais	43	57	100
<b>Total</b>	<b>1942</b>	<b>1867</b>	<b>3809</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)  
Data da consulta: 27/02/2023.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
AURORA DO TOCANTINS	30	36	35

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)  
Data da consulta: 27/02/2023.

#### 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	2	16	4	34	7
II. Neoplasias (tumores)	3	6	2	6	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	4	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	1	4	3	4
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	-	4	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	1	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	1	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	6	7	9	7
X. Doenças do aparelho respiratório	4	14	12	8	10
XI. Doenças do aparelho digestivo	5	4	7	10	19
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	3	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	2	-	3	4
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	3	7	3	10	3
XV. Gravidez parto e puerpério	14	27	27	20	26
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	3	2	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	3	-	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	1	1	-	2
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	9	33	11	11	21
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	7	1	-	-

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>56</b>	<b>131</b>	<b>84</b>	<b>126</b>	<b>109</b>

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

Data da consulta: 27/02/2023.

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

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

<b>Capítulo CID-10</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	1	1	-
II. Neoplasias (tumores)	5	2	3
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	-	4	1
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	-	1
VI. Doenças do sistema nervoso	-	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	7	5	5
X. Doenças do aparelho respiratório	4	2	4
XI. Doenças do aparelho digestivo	1	1	-
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	-	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	-	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	1	1
XV. Gravidez parto e puerpério	-	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	1	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-
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	1	3	4
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
<b>Total</b>	<b>20</b>	<b>20</b>	<b>20</b>

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

Data da consulta: 27/02/2023.

#### • Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Ao analisar os dados apresentados no quadrimestre, observa-se conforme Dados demográficos apresentados que o prevalece o sexo Masculino como maior população sendo também a maior faixa etária de 30 a 39 anos responsável pelo maior número de pessoas no município.

Ao analisar as principais causas de internação observa-se conforme dados apresentados no quadrimestre avaliado destaca-se gravidez parto e puerpério seguida Lesões enven e alg out conseq causas externas.

Dentre as causas de mortalidade aparece as Doenças do aparelho circulatório seguida as Causas externas de morbidade e mortalidade e sendo um índice pequeno. Contudo pode-se inferir que as ações e serviços de saúde tem sido resolutivas.

Ao analisar número de nascidos vivos por residência da mãe. Unidade Federação de **Aurora do Tocantins/TO**.

Observa-se que no ano de 2018 tivemos **30 nascidos vivos**, no ano de 2019 tivemos **36 nascidos vivos** e no ano de 2020 tivemos **35 nascidos vivos**.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	440
Atendimento Individual	9.110
Procedimento	19.474
Atendimento Odontológico	1.677

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	1	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	1	150,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>150,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 01/03/2023.

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

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

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	92	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	159	50,00	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	194	29100,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>445</b>	<b>29150,00</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)  
Data da consulta: 01/03/2023.

### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

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

### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	92	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	62	-
<b>Total</b>	<b>154</b>	<b>-</b>

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

Data da consulta: 01/03/2023.

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

**Sobre a Produção de Atenção Básica**

Tivemos 440 Visita Domiciliar, 9.110 Atendimento Individual, 19.474 Procedimento e 1.677 Atendimento Odontológico.

**Sobre a Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos**

Tivemos 1 Procedimentos com finalidade diagnóstica, 1 Órteses, próteses e materiais especiais.

**Sobre a Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos**

Tivemos 92 Ações de promoção e prevenção em saúde, 159 Procedimentos com finalidade diagnóstica, 194 órteses próteses e materiais especiais.

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

Realizamos 92 Ações de promoção e prevenção em saúde e 62 Procedimentos com finalidade diagnóstica.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	0	0	1	1
POLO ACADEMIA DA SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>

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: 16/02/2023.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 12/2022

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	4	0	0	4
<b>Total</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>

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: 16/02/2023.

### 5.3. Consórcios em saúde

O ente não está vinculado a consórcio público em saúde

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

Considerando nossa Rede física de estabelecimentos de saúde do nosso município instalada, o nosso sistema público de saúde dispõe de 04 (quatro) estabelecimentos de saúde sendo 01 CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA, 01 CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE, 01 UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE, 01 POLO ACADEMIA DA SAUDE.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

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, ou 201-1, 203-8)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	0	0	1	16	9
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	2	6	7	10	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/03/2023.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2018	2019	2020	2021	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	1	1	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	19	20	20	0	

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, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	14	28	28	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 01/03/2023.

### • Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Aos trabalhadores do SUS, da rede municipal, são garantidos todos os direitos trabalhistas, como férias, 13º salário. A maior parte dos trabalhadores são estatutários.

Ao analisar os Resultados o cenário de 2022, os profissionais que compõe o sistema único de saúde do município de Aurora do Tocantins - TO observam-se que prevalece o tipo de vínculo estatutários.

O Fundo Municipal de saúde oferta serviços que compreende sua composição por profissionais de saúde qualificados disposto em equipes de saúde da família, saúde bucal, assistência farmacêutica, bem como por trabalhadores da saúde na Unidade Básica de saúde e na secretaria municipal de saúde.

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

<b>DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento, Ampliação e Qualificação da Rede de Atenção à Saúde.</b>									
<b>OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar as ações e serviços públicos de Saúde na Atenção Básica.</b>									
<b>Descrição da Meta</b>	<b>Indicador para monitoramento e avaliação da meta</b>	<b>Unidade de medida</b>	<b>Ano - Linha-Base</b>	<b>Linha-Base</b>	<b>Meta Plano(2022-2025)</b>	<b>Meta 2022</b>	<b>Unidade de medida - Meta</b>	<b>Resultado Anual</b>	<b>% meta alcançada da PAS</b>
1. Aumentar a razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 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.	Percentual			0,60	0,40	Percentual	0,40	100,00
Ação Nº 1 - contratualizar laboratório de análise clínicas para ofertar exames.									
Ação Nº 2 - Realizar campanhas com Dia D de atendimento para o exame cito patológicos do colo do útero.									
Ação Nº 3 - Garantir no cronograma de atendimento oferta de PCCU.									
Ação Nº 4 - Realizar coleta citopatológico das mulheres na faixa etária de 25 a 64 anos.									
2. Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos.	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Percentual			7,50	0,15	Percentual	0,15	100,00
Ação Nº 1 - Contratualizar exames de imagem mamografia.									
Ação Nº 2 - Dia D de atendimento para mulheres na faixa etária de 50 a 69 anos.									
Ação Nº 3 - confeccionar materiais folder, cartazes.									
3. Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar até 2025.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	Percentual			70,00	57,00	Percentual	57,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa com os agentes de saúde.									
Ação Nº 2 - Grupo Saúde da Gestante.									
4. Manter a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos até 2025.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Percentual			16,66	16,66	Percentual	16,66	100,00
Ação Nº 1 - Realizar Rodas de conversas nas escolas (PSE).									
Ação Nº 2 - Confeccionar Informativos nas unidades básicas de saúde bem como para as escolas.									
5. Manter a taxa de mortalidade infantil.	Taxa de mortalidade infantil.	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Ofertar os atendimentos contínuos de pré-natal e puericultura.									
Ação Nº 2 - Rodas de conversas no grupo Saúde da gestante.									
Ação Nº 3 - Garantir exames complementares.									
6. Manter o número de óbitos materno em determinado período e local de residência.	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Garantir acompanhamento integral do pré-natal.									
Ação Nº 2 - Garantir exames complementares.									
7. Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Implantar a segunda equipe de saúde da família.									

8. Manter a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Percentual			82,64	82,84	Percentual	82,84	100,00
Ação Nº 1 - Manter acompanhamento dos atendimentos dos beneficiários do programa Auxílio Brasil.									
Ação Nº 2 - Reuniões Inter setoriais.									
Ação Nº 3 - Auxiliar e garantir os direitos dos usuários do Auxílio Brasil.									
9. Aumentar para a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Percentual			87,29	59,93	Percentual	59,93	100,00
Ação Nº 1 - Implantar 2º equipe de saúde bucal.									
Ação Nº 2 - Realizar ações do PSE.									

## DIRETRIZ Nº 2 - Redução dos riscos e agravos à saúde da população, por meio de ações de promoção e Vigilância em Saúde.

**OBJETIVO Nº 2.1** - Reduzir os riscos, doenças e agravos por meio das ações de promoção, prevenção e proteção 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. Manter o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do Aparelho Circulatório, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas ).	Número de óbitos prematuros ( de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do Aparelho Circulatório, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas ).	Número			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar busca ativa dos pacientes portadores de doenças crônicas.									
Ação Nº 2 - Realizar acompanhamento medico e de enfermagem dos hipertensos com aferição de PA 1 vez a cada semestre.									
Ação Nº 3 - Realizar acompanhamento medico e de enfermagem aos diabéticos com solicitação de hemoglobina glicada no mínimo 1 vez por ano.									
Ação Nº 4 - Realizar atividades de Educação em saúde.									
2. Investigar a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigado.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - realizar busca ativa das informações.									
Ação Nº 2 - preencher todas as fichas de investigação de óbitos e encaminhar para a vigilância do Óbito.									
3. Garantir que os registros de óbitos estejam com causa básicas definida.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar preenchimento 100% dos óbitos com causa básica definida.									
4. Garantir cobertura vacinal preconizada para vacinas selecionadas do CNV (Calendário Nacional de Vacinação) para crianças.	Proporção de vacinas selecionadas do CNV (Calendário Nacional de Vacinação) para crianças.	Percentual			75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - contratualizar serviços de publicidade volante.									
Ação Nº 2 - realizar busca ativa do publico alvo da campanha.									
Ação Nº 3 - elaborar e divulgar em meios eletrônicos de divulgação.									
Ação Nº 4 - Realizar campanhas de vacinação.									
Ação Nº 5 - Adquirir coffe break.									
5. Manter proporções de casos de notificação compulsória imediata, com encerramento oportuno de investigação.	Proporção de casos de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação.	Percentual			100,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar semanalmente o encerramento das notificações.									
Ação Nº 2 - fazer busca ativa das informações para encerramento das notificações quando necessário.									

6. Garantir que a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coorte.	Proporção de cura nos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Percentual			100,00	93,00	Percentual	93,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de rastreamento.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa.									
Ação Nº 3 - Realização de exame pós tratamento.									
7. Manter o numero de casos autóctones novos de malária.	Números de casos autóctones novos de malária.	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar ações de combate a endemias.									
8. Manter o numero de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento da puericultura.									
Ação Nº 2 - Realizar exames de sorologia e testagem rápida.									
9. Manter 8 ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial de dengue até 2025.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial de dengue.	Número			8	8	Número	8,00	100,00
Ação Nº 1 - divulgação de material informativo de combate a dengue.									
Ação Nº 2 - Levantamento do LIA atualizado.									
Ação Nº 3 - realização de visitas diárias pelos agentes de combate as endemias.									
Ação Nº 4 - realização de caminhada para conscientização de combate a dengue.									
10. Aumentar a proporção de analise realizada em amostra de agua para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de analise realizada em amostra de agua para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual			100,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Almentar coletas amostras de agua em locais estrategicos.									
Ação Nº 2 - Encaminhar mensalmente amostras de aguas ao Lacen.									

### DIRETRIZ Nº 3 - Garantia da assistência farmacêutica no âmbito do SUS.

**OBJETIVO Nº 3.1** - Fortalecer as ações e serviços do componente da Assistência Farmacêutica.

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 a distribuição de medicamentos de responsabilidade do município aos usuários demandantes.	Distribuir medicamentos de responsabilidade do município para 100% dos usuários demandante.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - contratualizar/Licitar fornecedor de medicamentos previstos na Rename.									
Ação Nº 2 - contratualizar profissional farmacêuticos.									
2. Implantar o HORUS na Farmácia básica do município.	Implantação do HORUS (Sistema Nacional de Gestão da Assistência Farmacêutica).	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Alimentar regurlamente o sistema Horus.									
Ação Nº 2 - Capacitar profissional Farmacêutico.									
Ação Nº 3 - Adquirir equipamentos provenientes do programa Horus.									
3. Garantir os medicamentos provenientes de decisão judicial.	Custear 100% os medicamentos provenientes de decisão judicial.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de processo de ajuda de custo para aquisição dos medicamentos provenientes de decisão judicial.									

### DIRETRIZ Nº 4 - Garantia da Assistência a saúde na atenção especializada e na atenção de Media e Alta Complexidade.

**OBJETIVO Nº 4.1** - Fortalecer as ações e serviços do componente especializado e de Media e Alta Complexidade.

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 Crônico.	Paciente transportado.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - ofertar veiculo adequado para transporte de pacientes portadores de doenças crônicas quando necessário.									
2. Custear os tratamentos fora do domicilio (TFD-municipal), aprovado pelo serviço de regulação municipal.	Tratamento Fora do Domicílio (TFD).	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilização de transporte e alimentação para os pacientes em tratamento fora do domicilio dentro do Estado do Tocantins.									
Ação Nº 2 - Orientar, inserir no SISREG e protocolar processo de TFD junto a área técnica do Estado nos casos de tratamentos fora do Estado em tempo oportuno.									
3. Custear as consultas e exames aprovados pelo serviço de regulação municipal.	Regulação Municipal (Consultas e Exames).	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar consultas e exames aprovados									

**DIRETRIZ Nº 5 - Fortalecimento e aprimoramento da gestão do SUS, de modo a melhorar e aperfeiçoar a capacidade e resolutiva das ações e serviços dos SUS.**

**OBJETIVO Nº 5.1** - Assegurar uma gestão eficiente e efetiva, fortalecimento a descentralização, a regionalização e controle social através das ações de planejamento, monitoramento e avaliação.

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. Elaborar e apresentar anualmente, os três relatórios detalhado do quadrimestre anterior (RDQA) a câmara de vereadores e ao conselho municipal.	Elaborar e apresentar o Relatório detalhado do quadrimestre anterior ao controle social.	Número			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - contratualizar Assessoria Técnica para apoio na Elaboração dos Instrumentos de Gestão.									
Ação Nº 2 - Realizar audiências públicas.									
2. Elaborar e apresentar anualmente e aprovar os três instrumentos de gestão do SUS, (PMS, PAS, RAG).	Elaborar e apresentar os Instrumentos de gestão do SUS ao controle social.	Número			3	3	Número	3,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar Assessoria Técnica para apoio na Elaboração dos Instrumentos de Gestão.									
Ação Nº 2 - Realizar audiências públicas.									
3. Qualificar profissionais do SUS com foco na implementação das redes de atenção a saúde.	Profissionais do SUS qualificados.	Número			41	41	Número	41,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar os servidores para cursos/treinamentos/capacitações.									
Ação Nº 2 - Elaborar o plano municipal de Educação Permanente.									
4. Assegurar a participação dos servidores em eventos técnicos e científicos conforme as demandas.	Evento técnicos e científicos assegurados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	1.000,00	1.000,00
Ação Nº 1 - garantir participação dos servidores para participação dos eventos.									
5. Reformar as Unidades Básicas de Saúde.	Reforma de UBS (Unidade Básica de Saúde).	Número			4	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Disponibilizar recursos financeiros para as ampliações.									
Ação Nº 2 - Captar Recursos Financeiros junto ao Governo Federal.									
6. Adquirir veículos de grande porte (Microônibus) para transporte de paciente e demanda da Secretaria Municipal de Saúde.	Aquisição de um Micro-ônibus para pacientes em TFD (Tratamento Fora do Domicílio).	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Adquirir veículos de grande porte									
7. Adquirir materiais permanentes para manutenção dos 4 estabelecimentos de Saúde desta Secretaria.	Aquisição de materiais permanentes para equipar os estabelecimentos de saúde.	Número			5	5	Número	5,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar recursos financeiros do Tesouro municipal.									
Ação Nº 2 - Captar Recursos financeiros junto aos Ente Federados Estadual e Federal.									
8. Realizar Conferencia municipal de Saúde.	Conferência Municipal de Saúde Realizada.	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratar facilitador.									
Ação Nº 2 - Adquirir confecção de materiais gráficos, banners e folders.									
Ação Nº 3 - Adquirir camisetas.									
Ação Nº 4 - Adquirir coffe breack.									
9. Ofertar capacitações anualmente 100% dos membros do CMS.	Capacitações ofertadas.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a participação dos membros do conselho em eventos de capacitação para conselheiros.									

**DIRETRIZ Nº 6 - Assegurar ações serviços de saúde para o enfrentamento do Covid-19.**

**OBJETIVO Nº 6.1** - Desenvolver ações de prevenção, promoção e proteção, reduzindo os riscos e agravos da saúde dos municípios no âmbito da rede de Atenção 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. Capacitar colaboradores do quadro de serviços de saúde.	Percentual de colaboradores capacitados para enfrentamento do covid.	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Ofertar capacitação voltada para o enfrentamento do COVID-19.									
2. Adquirir Insumos e materiais para realização das ações e manutenção dos serviços de saúde.	Percentual de insumos adquiridos necessários para manutenção dos serviços de saúde.	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratualização de fornecedor para aquisição de insumos e materiais.									
3. Adquirir de equipamentos de proteção individual EPI para enfrentamento da Corona vírus.	Percentual de equipamentos de proteção individual adquiridos.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratualização de fornecedor para aquisição de insumos e materiais.									
4. Aquisição de serviços de publicidade volante.	Numero de serviço adquirido para publicidade volante.	Número			1	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Contratualização de serviços de publicidade volante, publicidade e propaganda.									
5. Garantir publicidade e propaganda nos telejornais, redes sociais e canais de comunicação.	Numero de serviço adquirido para propaganda nos telejornais redes sociais e canais de comunicação.	Percentual			95,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar publicidades nas redes sociais									
6. Elaboração de Material orientativo, folders, manuais e outros.	Numero de material produzido.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Elaborar material orientativo									
7. Realizar distribuição estratégica de álcool em gel mediante solicitação.	Percentual de distribuição de álcool gel.	Percentual			70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar distribuição de álcool gel									
8. Realização de testagem em casos suspeitos.	100% dos casos suspeitos testados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir testes rápidos .									
Ação Nº 2 - Realizar ação de rastreamento dos pacientes casos suspeitos.									
9. Realização de sanitização estratégica dos Órgãos.	100% dos órgão públicos sanitizados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratualização de serviços de sanitização									
10. Contratação de pessoal e ou aquisição de serviços terceirizado.	Numero de profissionais contratados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - contratualização de pessoal e ou aquisição de serviços terceirizados.									

#### Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício	Resultados
301 - Atenção Básica	1		0,40
	Capacitar colaboradores do quadro de serviços de saúde.		80,00
	Elaborar e apresentar anualmente, os três relatórios detalhado do quadrimestre anterior (RDQA) a câmara de vereadores e ao conselho municipal.		3
	Disponibilizar transporte sanitário para 100% dos pacientes: Renal Crônico.		100,00
	Garantir a distribuição de medicamentos de responsabilidade do município aos usuários demandantes.		100,00

Manter o número de óbitos prematuros (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do Aparelho Circulatório, Câncer, Diabetes e Doenças Respiratórias Crônicas ).	3	3
Aumentar a razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos.	0,15	0,15
Adquirir Insumos e materiais para realização das ações e manutenção dos serviços de saúde.	80,00	80,00
Elaborar e apresentar anualmente e aprovar os três instrumentos de gestão do SUS, (PMS, PAS, RAG).	3	3
Custear os tratamentos fora do domicílio (TFD-municipal), aprovado pelo serviço de regulação municipal.	100,00	100,00
Implantar o HORUS na Farmácia básica do município.	1	1
Investigar a proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (MIF) investigados.	100,00	100,00
Aumentar a proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar até 2025.	57,00	57,00
Adquirir de equipamentos de proteção individual EPI para enfrentamento da Corona vírus.	100,00	100,00
Qualificar profissionais do SUS com foco na implementação das redes de atenção a saúde.	41	41
Custear as consultas e exames aprovados pelo serviço de regulação municipal.	100,00	100,00
Garantir os medicamentos provenientes de decisão judicial.	100,00	100,00
Garantir que os registros de óbitos estejam com causa básicas definida.	100,00	100,00
Manter a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos até 2025.	16,66	16,66
Aquisição de serviços de publicidade volante.	0	0
Assegurar a participação dos servidores em eventos técnicos e científicos conforme as demandas.	100,00	1.000,00
Garantir cobertura vacinal preconizada para vacinas selecionadas do CNV (Calendário Nacional de Vacinação).	75,00	75,00
Manter a taxa de mortalidade infantil.	0	0
Garantir publicidade e propaganda nos telejornais, redes sociais e canais de comunicação.	25,00	25,00
Reformar as Unidades Básicas de Saúde.	0	0
Manter proporções de casos de notificação compulsória imediata, com encerramento oportuno de investigação.	85,00	85,00
Manter o numero de óbitos materno em determinado período e local de residência.	0	0
Elaboração de Material orientativo, folders, manuais e outros.	1	1
Adquirir veículos de grande porte (Microonibus) para transporte de paciente e demanda da Secretaria Municipal de Saúde.	0	0
Garantir que a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coorte.	93,00	93,00
Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	100,00	100,00
Realizar distribuição estratégica de álcool em gel mediante solicitação.	70,00	70,00
Adquirir materiais permanentes para manutenção dos 4 estabelecimentos de Saúde desta Secretaria.	5	5
Manter o numero de casos autóctones novos de malária.	0	0
Manter a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa bolsa família.	82,84	82,84
Realização de testagem em casos suspeitos.	100,00	100,00
Realizar Conferencia municipal de Saúde.	0	0
Manter o numero de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
Aumentar para a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	59,93	59,93
Realização de sanitização estratégica dos Órgãos.	100,00	100,00
Ofertar capacitações anualmente 100% dos membros do CMS.	100,00	100,00
Manter 8 ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial de dengue até 2025.	8	8
Aumentar a proporção de análise realizada em amostra de agua para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	80,00	80,00
Contratação de pessoal e ou aquisição de serviços terceirizado.	100,00	100,00

**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	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
301 - Atenção Básica	Corrente	N/A	N/A	1.575.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.575.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	N/A	N/A	1.744.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.744.500,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
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	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
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	N/A	N/A	40.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	40.000,00
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 01/03/2023.

• Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

A Programação Anual de Saúde 2022 - orientadora da proposta da LOA 2022 - cuja elaboração se deu com base na revisão do Plano de Saúde e PPA 2022-2025. Ressaltamos que, durante a execução orçamentária e financeira, as ações e serviços de saúde realizadas durante o exercício de 2022 foram adequadas devido o contexto da Pandemia do Corona vírus, sendo realizadas conforme previstas na programação anual de saúde.

Todas as despesas foram executadas dentro dos blocos de custeio e investimentos respectivamente. Vale ressaltar a correta aplicabilidade dos recursos de saúde. Sempre buscando investir em todas as áreas de atuação no âmbito municipal.

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

Sobre a indisponibilidade da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de de 2022, consulte orientações [NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS](#)

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

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

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

Data da consulta: 01/03/2023.

### 9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 01/03/2023.

### 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

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\$ 74.837,00	74837,00
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 698,46	698,46
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 30.000,00	30000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.067.677,67	1067677,67
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 2.800,00	2800,00
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 800.000,00	800000,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 4.353,28	4353,28
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 25.926,24	25926,24
	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\$ 67.797,36	67797,36

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 EXERCÍCIO 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)	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00	0,00	0,00
Recursos advindos da União, na forma de auxílio financeiro, aos Estados, ao Distrito Federal e aos Municípios, no exercício de 2020, e em ações de enfrentamento ao Coronavírus SARS-CoV-2 (Covid-19). Conforme LC 173/2020	0,00	0,00	0,00

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
<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 - Liquidado* (g)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

Gerado em 01/03/2023  
10:37:24

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

9.6. Covid-19 Recursos Próprios

<b>Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)</b>			
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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

**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
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

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 - P (g)
Administração Geral	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	
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	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	
Vigilância Sanitária	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	
Alimentação e Nutrição	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	
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	

Gerado em 01/03/2023

10:37:23

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

**9.7. Covid-19 Repasse Estadual**

Não há informações cadastradas para o período da Covid-19 Repasse Estadual.

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

Ao analisar a execução orçamentária e financeira no ano de 2022, observa-se que a maior execução esta na Atenção Básica, ao avaliar os indicadores financeiros observa-se que o município cumpriu com as aplicações legais constitucionais. Utilizado recursos destinados exclusivamente as ações de enfrentamento ao COVID19. Aqui nesse relatório do DigiSUS ainda não esta disponível a execução orçamentária e financeira.

A aplicação do mínimo LC 141/2012 foi de **15,03%**. Atendendo a Legislação.

O SIOPS ainda não migrou as informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde, com isso, iremos anexar os relatórios contábeis.

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 01/03/2023.

---

### Outras Auditorias

---

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 01/03/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve Auditoria durante o exercício de 2022 no fundo municipal de saúde de Aurora do Tocantins - TO.

## 11. Análises e Considerações Gerais

A Gestão municipal de saúde buscou cumprir no ano de 2022 as ações, metas propostas pela programação anual de saúde, bem como garantir a assistência a saúde aos usuários do SUS do seu município.

A importância da profissionalização da gestão da saúde e a utilização de ferramentas de aferimento de desempenho das ações sob a óptica da continuidade, que inclui delinear políticas de Estado e não de governo. Os avanços e conquistas em relação aos instrumentos de planejamento são evidentes, entretanto, é momento de consolidar esses mecanismos e integrá-los para o melhor desenvolvimento e controle das ações de saúde pública.

A elaboração do RAG 2022 confirmou a importância e urgência de se estruturar equipe de planejamento formalmente constituída para desenvolver os projetos da Secretaria Municipal de Saúde de Aurora do Tocantins/To de forma ordenada, com padrões e metodologias que permita controle e monitoramento das ações executadas.

## 12. Recomendações para o Próximo Exercício

- Análises e Considerações sobre Recomendações para o Próximo Exercício

O ano de 2023, vamos ter vários desafios, dentre os maiores está o desafio de promover ações e serviços de saúde e de fortalecer a atenção básica com projetos, programas que buscam a integralidade do indivíduo sem perdê-lo como um ser social, inserido num contexto sócio econômico e ambiental. Com relação, ao serviço de atenção especializada, estabelecer convênios, contratação de empresa especializadas para garantia de oferta de acesso aos usuários.

Enfim, que o ano de 2023, seja de superação de desafios, que tenhamos Emendas Parlamentares que contribuam para o fortalecimento da Atenção Básica e o Serviço de Vigilância.

Monitorar o Sistema de Informações de Dados em Saúde, que possibilite a troca de informações entre os diversos pontos de atendimento à saúde de forma rápida e eficiente, e se constitua como importante meio de gestão das informações; Realizar educação permanente para as equipes de atenção a saúde cotidianamente;

Contudo está posto um Novo Modelo de financiamento que segui para o ano de 2023, requer o aprimoramento dos processos de trabalho, e preciso focar no cadastro dos usuários do SUS, nos programas Estratégicos, e qualificar os registros de informação, monitorar e avaliar se tornou fundamental nesse processo.

---

CLEBSON COSTA SANTANA  
Secretário(a) de Saúde  
AURORA DO TOCANTINS/TO, 2022

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:  
Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:  
Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:  
Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:  
Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:  
Sem Parecer

### Recomendações para o Próximo Exercício

- Considerações:  
Sem Parecer

Status do Parecer: Em Análise no Conselho de Saúde

AURORA DO TOCANTINS/TO, 01 de Março de 2023

---

Conselho Municipal de Saúde de Aurora Do Tocantins

