

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL
ESTADO: TOCANTINS
MUNICÍPIO: PONTE ALTA DO BOM JESUS

Relatório Anual de Gestão 2022

CAMILA AIRES DE OLIVEIRA SARDINHA
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

UF	TO
Município	PONTE ALTA DO BOM JESUS
Região de Saúde	Sudeste
Área	1.806,13 Km²
População	4.586 Hab
Densidade Populacional	3 Hab/Km²

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 23/01/2023

1.2. Secretaria de Saúde

Nome do Órgão	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE PONTE ALTA DO BOM JESUS
Número CNES	6899544
CNPJ	A informação não foi identificada na base de dados
CNPJ da Mantenedora	01067966000109
Endereço	AVENIDA GOIAS S/N
Email	pontealta.bomjesus@saude.to.gov.br
Telefone	63 3659-1331

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 23/01/2023

1.3. Informações da Gestão

Prefeito(a)	JOSE LUCIANO AZEVEDO CARLOS
Secretário(a) de Saúde em Exercício	CAMILA AIRES DE OLIVEIRA SARDINHA
E-mail secretário(a)	aenfermeiracamila@gmail.com
Telefone secretário(a)	63992112375

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

Data da consulta: 23/01/2023

1.4. Fundo de Saúde

Instrumento de criação	LEI
Data de criação	11/2011
CNPJ	13.767.456/0001-23
Natureza Jurídica	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
Nome do Gestor do Fundo	CAMILA AIRES DE OLIVEIRA SARDINHA

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

Data da consulta: 23/01/2023

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: 18/01/2023

1.6. Informações sobre Regionalização

Região de Saúde: Sudeste

Município	Área (Km²)	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
PARANÃ	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

Instrumento Legal de Criação	DECRETO	
Endereço	AV GOIAS	
E-mail		
Telefone		
Nome do Presidente	MARISETE RODRIGUES NOGUEIRA SOARES	
Número de conselheiros por segmento	Usuários	1
	Governo	2
	Trabalhadores	7
	Prestadores	0

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

Ponte Alta do Bom Jesus é um [município brasileiro](#) do estado do [Tocantins](#). Localiza-se a uma [latitude](#) 12°05'27" sul e a uma [longitude](#) 46°28'45" oeste, estando a uma altitude de 512 metros. Sua população estimada é de 4.586 habitantes. Possui uma área de 1.806,13 km², possui uma densidade populacional de 3 /km². Estando na região de saúde Sudeste.

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 e 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	190	179	369
5 a 9 anos	196	182	378
10 a 14 anos	177	156	333
15 a 19 anos	151	127	278
20 a 29 anos	362	355	717
30 a 39 anos	353	288	641
40 a 49 anos	325	278	603
50 a 59 anos	299	230	529
60 a 69 anos	210	180	390
70 a 79 anos	109	121	230
80 anos e mais	51	67	118
Total	2423	2163	4586

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/DASNT/CGIAE (DataSUS/Tabnet)
Data da consulta: 23/01/2023.

3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2018	2019	2020
PONTE ALTA DO BOM JESUS	56	38	51

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)
Data da consulta: 23/01/2023.

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	5	5	7	29	6
II. Neoplasias (tumores)	13	8	6	4	11
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	-	-	-	1
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	5	7	11	9	2
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	-	3	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	-	1	-
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	8	6	7	5	11
X. Doenças do aparelho respiratório	5	3	9	7	7
XI. Doenças do aparelho digestivo	8	12	14	10	18
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	6	-	-	3	12
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	1	1	-	-	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	4	4	12	7
XV. Gravidez parto e puerpério	20	32	46	33	23
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	4	7	6	2	3
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	4	1	1	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	-	3	-	1
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	14	21	20	18	34
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	1	3	3	2	3

CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
Total	101	112	137	138	143

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

Data da consulta: 23/01/2023.

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

3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	4	5
II. Neoplasias (tumores)	3	5	4
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	1	1	3
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	2	-
VI. Doenças do sistema nervoso	1	1	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	13	10	7
X. Doenças do aparelho respiratório	6	-	-
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	2	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	1	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	2	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	6	1	2
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-
Total	39	30	24

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

Data da consulta: 23/01/2023.

- Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade

Considerando os dados apresentados no ano de 2022, observa-se conforme Dados demográficos apresentados que o prevalece o sexo masculino como maior população sendo também a maior faixa etária de 20 a 29 anos responsável pelo maior número de pessoas no município.

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

Dentre as causas de mortalidade aparece as doenças do aparelho circulatório, e Neoplasias (tumores), 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 **Ponte Alta do Bom Jesus/TO**.

Observa-se que no ano de 2018 tivemos 56 nascidos vivos, no ano de 2019 tivemos 38 nascidos vivos e no ano de 2020 tivemos 51 nascidos vivos.

4. Dados da Produção de Serviços no SUS

4.1. Produção de Atenção Básica

Tipo de Produção	Quantidade
Visita Domiciliar	22.838
Atendimento Individual	6.921
Procedimento	11.064
Atendimento Odontológico	671

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

4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	-	-	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
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	-	-	-	-

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 06/02/2023.

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	328	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	886	1354,82	-	-
03 Procedimentos clínicos	1910	8139,83	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	69	2198,64	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	193	28950,00	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	2790	15363,00	-	-
Total	6176	56006,29	-	-

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

Data da consulta: 06/02/2023.

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	328	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	119	-
Total	447	-

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

Data da consulta: 06/02/2023.

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

Sobre a Produção de Atenção Básica

Tivemos 22.838 Visita Domiciliar, 6.921 Atendimento Individual, 11.064 Procedimento e 671 Atendimento Odontológico.

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

Tivemos 328 Ações de promoção e prevenção em saúde, 886 Procedimentos com finalidade diagnóstica, 1.910 Procedimentos clínicos, 69 Procedimentos cirúrgicos, 193 Órteses, próteses e materiais especiais e 2.790 Ações complementares da atenção à saúde.

Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Realizamos 328 Ações de promoção e prevenção em saúde e 119 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
PRONTO ATENDIMENTO	0	0	1	1
Total	0	0	5	5

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: 23/01/2023.

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	5	0	0	5
Total	5	0	0	5

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: 23/01/2023.

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

Ao analisar a Rede física prestadora de serviços do SUS no município no ano de 2022 observa-se que o mesmo dispõe de 05 (Cinco) estabelecimentos de saúde voltados aos serviços de saúde, sendo 01 Unidades Básicas de Saúde, 01 Central de Gestão em Saúde, 01 Unidade de Vigilância em Saúde, 01 Polo Academia da Saúde e 01 Pronto Atendimento.

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

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	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)	4	4	10	17	15
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: 06/02/2023.

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	0	1	0	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	23	24	24	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)	42	38	60	0	

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 06/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Considerando o perfil dos nossos profissionais de Saúde considerando os tipos de vínculos, pertencentes ao nosso quadro de servidores da saúde observa-se a que dentre os profissionais efetivos a prevalência de profissionais de nível médio, seguido de profissionais de nível superior, no entanto dentre os profissionais contratados e ou comissionados prevalece nível superior.

7. Programação Anual de Saúde - PAS

7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

DIRETRIZ Nº 1 - Fortalecimento, Ampliação e Qualificação do acesso da Atenção Básica.									
OBJETIVO Nº 1.1 - Qualificar as ações e serviços públicos de Saúde na Atenção Básica.									
Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Unidade de medida	Ano - Linha-Base	Linha-Base	Meta Plano(2022-2025)	Meta 2022	Unidade de medida - Meta	Resultado Anual	% meta alcançada da PAS
1. Aumentar a coleta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos.	Razão de exames cito patológicos do colo do útero coletados 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 - Realizar campanhas com Dia D de atendimento para o exame cito patológicos do colo do útero.									
Ação Nº 2 - Contratar laboratório de análise clínicas para ofertar exames.									
2. Manter 75% da cobertura de atendimento ambulatorial ofertado na atenção básica.	Percentual de cobertura de atendimento ambulatorial ofertado na Atenção Básica.	Percentual			75,00	75,00	Percentual	75,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter cobertura de atendimento ambulatorial.									
3. Realizar mínimo de 06 consultas de pré-natal com as Gestantes.	Percentual de gestantes com no mínimo 6 consultas de pré-natal.	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Busca ativa com os agentes de saúde.									
Ação Nº 2 - Grupo Saúde da Gestante.									
Ação Nº 3 - Promover autoconhecimento para identificação dos sinais iniciais de gravidez.									
4. Reduzir o percentual de gravidez em adolescentes entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Percentual			15,00	16,00	Percentual	16,00	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. Atingir acompanhamento de 70 % dos pacientes portadores de Hipertensão e diabetes a cada semestre.	Percentual de pacientes hipertensos e diabéticos acompanhados no semestre.	Percentual			100,00	50,00	Percentual	50,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar acompanhamento dos pacientes portadores de hipertensão.									
6. Realizar capacitação dos profissionais da Atenção básica.	Total de 8 capacitações de durante os 4 anos.	Número			2	2	Número	2,00	100,00
Ação Nº 1 - Capacitar profissionais da atenção básica.									
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 Auxílio Brasil.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Percentual			90,00	85,00	Percentual	85,00	100,00
Ação Nº 1 - Manter acompanhamento dos atendimentos dos beneficiários do programa Auxílio Brasil.									
Ação Nº 2 - Auxiliar e garantir os direitos dos usuários do Auxílio Brasil.									
9. Manter a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações do PSE.									
Ação Nº 2 - Implantar 2º equipe de saúde bucal.									
10. Realizar ações com enfoque no calendário nacional de saúde.	Percentual de Ações realizadas do Calendário Nacional de Saúde.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar semana de conscientização da prevenção da gravidez na adolescência.									
Ação Nº 2 - Realizar campanha Janeiro Roxo e Branco (alusão a Hanseníase e Saúde Mental).									
Ação Nº 3 - Dia nacional de combate ao álcool e outras drogas.									
Ação Nº 4 - Dia mundial da saúde bucal.									

Ação Nº 5 - realizar dia da nutrição.									
Ação Nº 6 - realizar dia internacional da saúde da mulher.									
Ação Nº 7 - Dia D coleta citopatológico.									
Ação Nº 8 - Dia mundial da saúde.									
Ação Nº 9 - Dia mundial da prevenção e combate a hipertensão.									
Ação Nº 10 - Realizar maio Amarelo.									
Ação Nº 11 - Dia da imunização.									
Ação Nº 12 - Dia mundial de conscientização a Doador de sangue.									
Ação Nº 13 - Semana mundial da Amamentação.									
Ação Nº 14 - Dia nacional combate ao tabagismo.									
Ação Nº 15 - Setembro amarelo.									
Ação Nº 16 - Dia nacional do Idoso.									
Ação Nº 17 - Outubro Rosa.									
Ação Nº 18 - Dia nacional da vacinação.									
Ação Nº 19 - Novembro Azul.									
Ação Nº 20 - Dia mundial de luta contra AIDS.									
11. Realizar ações do Programa saúde escolar.	Percentual de ações do Programa saúde na escola.	Percentual			70,00	70,00	Percentual	70,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar palestras (PSE).									
12. Realizar testes de sífilis e HIV nas gestantes.	Percentual de Testes realizados na gestante.	Percentual			80,00	60,00	Percentual	60,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar testes de sífilis e HIV.									

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 à 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. 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 - Preencher todas as fichas de investigação de óbitos e encaminhar para a vigilância do Óbito.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa das informações.									
2. 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.									
3. Garantir cobertura vacinal preconizada para vacinas selecionadas do CNV (Calendário Nacional de Vacinação).	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 - Realizar busca ativa do público alvo da campanha.									
4. 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	100,00	Percentual	100,00	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.									
5. Ampliar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura nos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Percentual			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar ações de rastreamento.									
Ação Nº 2 - Realizar busca ativa.									
6. Manter o número 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.									
7. Manter o número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número			0	0	Número	0	0
Ação Nº 1 - Realização de exames de testagem rápida e sorológica em 100% das gestantes no primeiro trimestre e segundo trimestre de gravidez.									
8. Manter o número 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 no mínimo 6 consultas de pré-natal a 1ª consulta até a 12ª semana.									
Ação Nº 2 - Realizar acompanhamento da puericultura.									
Ação Nº 3 - 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 - realização de visitas diárias pelos agentes de combate as endemias.									
10. Realizar 1 coleta mensal de amostras para análise de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Proporção de análise realizada em amostra de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Coletar amostras de água em locais estratégicos.									
Ação Nº 2 - Encaminhar mensalmente amostras de águas ao Lacen.									
11. Manter a realização mínima de seis ações prioritárias do grupo de ações de vigilância sanitária.	Percentual de municípios que realizam no mínimo seis grupos de ações de Vigilância Sanitárias consideradas necessárias a todos os municípios no ano.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Realização de palestras.									
Ação Nº 2 - Visitas de inspeção sanitária aos estabelecimentos.									
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 oferta de medicamentos básicos previstos na RENAME de responsabilidade do município aos usuários demandantes e insumos para unidades de saúde.	Ofertar medicamentos de responsabilidade do município para dos usuários demandantes.	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - contratualizar/Licitar fornecedor de medicamentos previstos na RENAME.									
Ação Nº 2 - contratualizar profissional farmaceuticos.									
2. Garantir insumos, materiais hospitalares e medicamentos provenientes de decisão judicial.	Custear 100% dos insumos, materiais hospitalares e 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.									
3. Garantir a suplementação de vitamina A.	Percentual de crianças de 6 meses a 5 anos acompanhadas com a suplementação de vitamina A.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir a suplementação de vitamina A.									

DIRETRIZ Nº 4 - Garantia da assistência a saúde na atenção especializada e na atenção de Média e Alta Complexidade.

OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer as ações e serviços do componente especializado e de Média 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. Garantir serviços de média e alta complexidade para acompanhamento essencial no tratamento de saúde dos municípios.	Percentual de municípios atendidos as demandas de média e alta complexidade.	Percentual			95,00	95,00	Percentual	95,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar serviços de média e alta complexidade.									
2. Custear os tratamentos fora do domicílio (TFD - Municipal).	Percentual de pacientes demandantes Tratamento Fora do Domicílio (TFD).	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilização de transporte e alimentação para os pacientes em tratamento fora do domicílio 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. Contratualizar serviços terceirizados 03 especialistas médicas.	Percentual de serviços de especialidades médicas contratualizados.	Percentual			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratualizar serviços terceirizados.									
4. Contratualizar serviços terceirizados exames de imagem especializados.	Número de Serviços de diagnóstico imagem contratualizados.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratualizar serviços terceirizados.									

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 aprovar os instrumentos de gestão do SUS, (PMS, PAS, RDQA e RAG) conforme Lei 141/12.	Elaborar e apresentar os Instrumentos de gestão do SUS ao controle social.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Disponibilizar Assessoria Técnica para apoio na Elaboração dos Instrumentos de Gestão.									
Ação Nº 2 - Realizar audiências publicas.									
2. Qualificar profissionais do SUS com foco na implementação das redes de atenção a saúde.	Profissionais do SUS qualificados.	Percentual			80,00	80,00	Percentual	80,00	100,00
Ação Nº 1 - Encaminhar os servidores para cursos/treinamentos/capacitações.									
Ação Nº 2 - Elaborar o plano municipal de Educação Permanente.									
3. Assegurar a participação dos servidores, gestor em eventos técnicos e científicos conforme as demandas.	Evento técnicos e científicos assegurados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Garantir participação dos servidores para participação dos eventos.									
4. Adquirir materiais permanentes para estruturação da Secretaria municipal de saúde.	Aquisição de materiais permanentes para equipar os estabelecimentos de saúde.	Percentual			95,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Captar Recursos financeiros junto aos Ente Federados Estadual e Federal.									
Ação Nº 2 - Disponibilizar recursos financeiros do Tesouro municipal.									
5. Realizar Conferência municipal de Saúde.	Conferência Municipal de Saúde Realizada.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratar facilitador.									
6. Ofertar capacitações aos membros do CMS.	Número de conselheiros de saúde capacitados.	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.									
7. Elaborar Plano Municipal de Educação Permanente.	Percentual de Plano municipal de Educação Permanente em saúde elaborado.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Fazer Levantamento setorial das necessidades dos equipamentos.									
Ação Nº 2 - Disponibilizar recursos financeiros do tesouro municipal.									
Ação Nº 3 - Captar Recursos financeiros junto ao governo Federal/Emendas Parlamentares.									
DIRETRIZ Nº 6 - Fortalecimento do complexo produtivo e de ciência, tecnologia e inovação em saúde como vetor estruturante da agenda nacional de desenvolvimento econômico, social e sustentável, com redução da vulnerabilidade do acesso à saúde.									
OBJETIVO Nº 6.1 - Fortalecer a gestão administrativa, através da modernização, estruturação dos serviços, qualificação de pessoal e participação do controle social.									

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. Aquisição de 2 Ambulâncias.	Número de convênios para Aquisição de 02 ambulâncias.	Número			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Adquirir ambulâncias.									
2. Construção de 1 Unidade Básica de Saúde.	Número de Construção de unidade básica de saúde.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar construção de 1 UBS.									
3. Reforma da 01 UBS e 02 postos rural.	Número de Reforma das Unidades básicas de saúde.	Número			3	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar novas reformas.									
4. Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para estruturar os estabelecimentos de saúde.	Número de convênios para Aquisição de equipamentos e materiais permanentes.	Percentual			100,00	25,00	Percentual	25,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de equipamentos e materiais permanentes.									
5. Reformar o Pronto Atendimento municipal.	Número de ampliação e reforma da Unidade Hospitalar.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar reforma no pronto atendimento.									
6. Aquisição de 02 veículos atenção básica.	Número de veículos.	Número			2	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de veículos.									
7. Aquisição de 01 Van transporte.	Número de veículos.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar aquisição de 1 van.									
DIRETRIZ Nº 7 - Assegurar ações serviços de saúde para o enfrentamento do Covid-19.									
OBJETIVO Nº 7.1 - Desenvolver ações de prevenção, promoção e proteção, reduzindo os riscos e agravos da saúde dos munícipes 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			100,00	100,00	Percentual	100,00	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			90,00	90,00	Percentual	90,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação 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 - Contratação de fornecedor para aquisição de insumos e materiais.									
4. Aquisição de serviços de publicidade volante.	Número de serviço adquirido para publicidade volante.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de serviços de publicidade volante, publicidade e propaganda.									
5. Garantir publicidade e propaganda nos telejornais, redes sociais e canais de comunicação.	Número 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 publicidade e propaganda nos telejornais, redes sociais.									
6. Elaboração de Material educativo, folders, manuais e outros.	Numero de material produzido.	Número			1	1	Número	1,00	100,00
Ação Nº 1 - Realizar elaboração de material orientativo.									
7. 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.									
8. Realização de sanitização pontos estratégica e Órgãos públicos.	100% dos órgãos públicos fanatizados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação de serviços de sanitização.									
9. Contratação de pessoal e ou aquisição de serviços terceirizados.	Número de profissionais contratados.	Percentual			100,00	100,00	Percentual	100,00	100,00
Ação Nº 1 - Contratação 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		100,00
	Aumentar a coleta de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos.		0,40
	Capacitar colaboradores do quadro de serviços de saúde.		100,00
	Aquisição de 2 Ambulâncias.		1
	Qualificar profissionais do SUS com foco na implementação das redes de atenção a saúde.		80,00
	Manter 75% da cobertura de atendimento ambulatorial ofertado na atenção básica.		75,00
	Adquirir Insumos e materiais para realização das ações e manutenção dos serviços de saúde.		90,00
	Construção de 1 Unidade Básica de Saúde.		1
	Assegurar a participação dos servidores, gestor em eventos técnicos e científicos conforme as demandas.		100,00
	Realizar mínimo de 06 consultas de pré-natal com as Gestantes.		80,00
	Adquirir de equipamentos de proteção individual EPI para enfrentamento da Corona vírus.		100,00
	Reforma da 01 UBS e 02 postos rural.		1
	Manter proporções de casos de notificação compulsória imediata, com encerramento oportuno de investigação.		100,00
	Reduzir o percentual de gravidez em adolescentes entre as faixas etárias 10 a 19 anos.		16,00
	Aquisição de serviços de publicidade volante.		1
	Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para estruturar os estabelecimentos de saúde.		25,00
	Adquirir materiais permanentes para estruturação da Secretaria municipal de saúde.		25,00

	Ampliar a proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coorte.	95,00	95,00
	Atingir acompanhamento de 70 % dos pacientes portadores de Hipertensão e diabetes a cada semestre.	50,00	50,00
	Garantir publicidade e propaganda nos telejornais, redes sociais e canais de comunicação.	25,00	25,00
	Reformar o Pronto Atendimento municipal.	1	1
	Realizar Conferência municipal de Saúde.	1	1
	Ofertar capacitações aos membros do CMS.	100,00	100,00
	Realizar capacitação dos profissionais da Atenção básica.	2	2
	Elaboração de Material educativo, folders, manuais e outros.	1	1
	Aquisição de 02 veículos atenção básica.	1	1
	Manter o numero de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	0	0
	Manter a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica.	100,00	100,00
	Realização de testagem em casos suspeitos.	100,00	100,00
	Aquisição de 01 Van transporte.	1	1
	Elaborar Plano Municipal de Educação Permanente.	100,00	100,00
	Manter o numero de casos novos de AIDS em menores de 5 anos.	0	0
	Manter a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de saúde do programa Auxilio Brasil.	85,00	85,00
	Realização de sanitização pontos estratégica e Órgãos públicos.	100,00	100,00
	Contratação de pessoal e ou aquisição de serviços terceirizados.	100,00	100,00
	Manter a cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica.	100,00	100,00
	Realizar 1 coleta mensal de amostras para analise de agua para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	100,00	100,00
	Realizar ações com enfoque no calendário nacional de saúde.	100,00	100,00
	Manter a realização mínima de seis ações prioritárias do grupo de ações de vigilância sanitária.	100,00	100,00
	Realizar ações do Programa saúde escolar.	70,00	70,00
	Realizar testes de sífilis e HIV nas gestantes.	60,00	60,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	1	95,00	95,00
	Custear os tratamentos fora do domicilio (TFD - Municipal).	90,00	90,00
	Contratualizar serviços terceirizados 03 especialistas medicas.	90,00	90,00
	Contratualizar serviços terceirizados exames de imagem especializados.	1	1
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	1	90,00	90,00
	Garantir insumos, materiais hospitalares e medicamentos provenientes de decisão judicial.	100,00	100,00
	Garantir a suplementação de vitamina A.	100,00	100,00
304 - Vigilância Sanitária	1	100,00	100,00
	Garantir que os registros de óbitos estejam com causa básicas definida.	100,00	100,00
	Garantir cobertura vacinal preconizada para vacinas selecionadas do CNV (Calendário Nacional de Vacinação).	75,00	75,00
	Manter o numero de casos autóctones novos de malária.	0	0
	Manter 8 ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial de dengue até 2025.	8	8
305 - Vigilância Epidemiológica	1	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 (RS)	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - RS)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (RS)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (RS)	Transferências de convênios destinados à Saúde (RS)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (RS)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (RS)	Outros recursos destinados à Saúde (RS)	Total(RS)
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	1.886.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.886.000,00
	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	2.898.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.898.000,00
	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	132.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	132.500,00
	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	52.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	52.500,00
	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: 06/02/2023.

• 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. Ressaltamos que as ações e serviços de saúde realizadas durante o exercício de 2022 foram atualizadas devido o contexto da Pandemia do Coronavírus, sendo 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: 06/02/2023.

9.2. Indicadores financeiros

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

Data da consulta: 06/02/2023.

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
Manutenção das Ações e Serviços Públicos de Saúde (CUSTEIO)	10128502120YD - EDUCACAO E FORMACAO EM SAUDE	R\$ 1.746,15	1476,15
	103015019217U - APOIO À MANUTENÇÃO DOS POLOS DA ACADEMIA DE SAÚDE	R\$ 27.000,00	27000,00
	103015019219A - PISO DA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 1.414.424,31	1414424,31
	10301501921CE - IMPLEMENTACAO DE POLITICAS DE ATENCAO ESPECIALIZADA A SAUDE	R\$ 47.134,40	47134,40
	1030150192E89 - INCREMENTO TEMPORÁRIO AO CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE PARA CUMPRIMENTO DAS METAS - NACIONAL	R\$ 1.117.603,00	1117603,00
	1030250188585 - ATENÇÃO À SAÚDE DA POPULAÇÃO PARA PROCEDIMENTOS NO MAC	R\$ 105.276,68	105276,68
	10303501720AE - PROMOÇÃO DA ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA E INSUMOS ESTRATÉGICOS NA ATENÇÃO PRIMÁRIA EM SAÚDE	R\$ 31.715,88	31715,88
	10303501720AH - ORGANIZAÇÃO DOS SERVIÇOS DE ASSISTÊNCIA FARMACÊUTICA NO SUS	R\$ 24.000,00	24000,00
	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\$ 87.350,93	87350,93

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

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

Despesas decorrentes do enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19)			
Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
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 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar 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	0,00
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 06/02/2023 22:34:17

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

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 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar 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	0,00
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 06/02/2023 22:34:16

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
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 - Restos a pagar processados (a)	Inscrição em 2022 - Restos a pagar 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	0,00
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 06/02/2023 22:34:18

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

• Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira

25/05/2022 09:04 SEI/MS - 0027060304 - Nota Informativa



Ministério da Saúde
Secretaria Executiva
Departamento de Gestão Interfederativa e Participativa
Coordenação-Geral de Fortalecimento da Gestão dos Instrumentos de Planejamento do SUS

NOTA INFORMATIVA Nº 3/2022-CGFIP/DGIP/SE/MS

1. ASSUNTO

Sobre o impacto na importação de informações de execução orçamentária e financeira para o item 9 dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e dos Relatórios de Gestão (RAG) no sistema DigiSUS Gestor – Módulo Planejamento (DGMP), em virtude do atraso na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS para o ano de 2022.

2. ESCLARECIMENTOS

Os dados referentes à execução orçamentária e financeira alimentados pela gestão no Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS) são automaticamente importados para o item 9 dos Relatórios Detalhados do Quadrimestre Anterior (RDQA) e dos Relatórios de Gestão (RAG) no DGMP.

O sistema recebe as seguintes informações registradas no SIOPS: Execução da Programação por Fonte, Subfunção e Natureza da Despesa; Indicadores Financeiros; Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO) e recursos utilizados para financiar ações de combate à Covid-19.

A disponibilização desses dados segue a lógica de transmissão e homologação bimestral estabelecida pelo SIOPS, sendo importadas para o DGMP da seguinte forma: os dados do 1º RDQA correspondem às informações alimentadas no 2º bimestre do SIOPS; os dados do 2º RDQA correspondem às informações alimentadas no 4º bimestre do SIOPS; e os dados do 3º RDQA e do RAG correspondem às informações alimentadas no 6º bimestre do SIOPS.

Considerando as informações registradas no Comunicado CSIOPS nº 05/2022 de 14 de abril de 2022, a tempestividade na disponibilização da versão de transmissão dos dados do SIOPS 1º bimestre 2021 foi comprometida, pois o prazo determinado pela Portaria de Consolidação GM/MS nº 01/2017 encerrou-se em 10 de março de 2022 sem que houvesse a disponibilização do ambiente de registro das informações até a presente data.

Nesse contexto, sem a transmissão e homologação de dados no SIOPS, os campos referentes ao item 9 dos RDQA e RAG ficam comprometidos e as tabelas são apresentadas em branco, uma vez que não há importação dos dados orçamentários.

Diante do exposto, para que os gestores possam cumprir os prazos de envio do RDQA dispostos no Art. 36 da Lei Complementar nº 141/2012, a CGFIP orienta a utilização do campo “Análises e Considerações” para informar a situação de indisponibilidade dos dados do SIOPS e a inserção dos arquivos comprobatórios dos dados referentes à execução orçamentária e financeira no item 11 do RDQA – Análises e Considerações Gerais.

https://sei.saude.gov.br/sei/controlador.php?acao=documento_imprimir_web&acao_origem=arvore_visualizar&id_documento=29333486&infra_si... 1/3

SEGUE NOTA INFORMATIVA ACIMA.

<https://digisusgmp.saude.gov.br>

Vale ressaltar que não apareceu nenhuma informação por atraso em relação a Execução Orçamentaria e Financeira que é obtida através do SIOPS homologado.

10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

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

Data da consulta: 06/02/2023.

Outras Auditorias

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

Data da consulta: 06/02/2023.

- Análises e Considerações sobre Auditorias

Não houve auditoria no Fundo Municipal de saúde no período do quadrimestre avaliado.

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 Ponte Alta do Bom Jesus 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 esta 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 esta 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.

CAMILA AIRES DE OLIVEIRA SARDINHA
Secretário(a) de Saúde
PONTE ALTA DO BOM JESUS/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

PONTE ALTA DO BOM JESUS/TO, 07 de Fevereiro de 2023

Conselho Municipal de Saúde de Ponte Alta Do Bom Jesus