



# **RELATÓRIO ANUAL DE GESTÃO 2019**

**Araguaína - TO**

**Ana Paula dos Santos Andrade Abadia**  
SECRETÁRIO MUNICIPAL DE SAÚDE

**Ronaldo Dimas Nogueira Pereira**  
PREFEITO MUNICIPAL

**Sandro Rogério Cardoso Paulo**  
SECRETÁRIO EXECUTIVO

**Murilo Alves Bastos**  
SUPERINTENDENTE DE ATENÇÃO BÁSICA

**Eduardo de Freitas Santos**  
SUPERINTENDENTE DE VIGILANCIA EM SAÚDE

**Gisliane Oliveira Martins**  
SUPERINTENDENTE ATENÇÃO ESPECIALIZADA

**Helaine Marinho Matos e Matos**  
SUPERINTENDENTE ADMINISTRATIVA e FINANCEIRO

**Consolidação e Sistematização do PMS**

**Alessandra Silva Marra**  
Coordenação de Planejamento e Projetos

## EQUIPE TÉCNICA RESPONSÁVEL PELA ELABORAÇÃO

<b><i>Adenauer Maciel Lazaro de Almeida</i></b>	Diretor de Tecnologia da Informação
<b><i>André Luís de Castro Marinho</i></b>	Coordenador da saúde Bucal
<b><i>Alberto Gomes da Silva</i></b>	Diretor Técnico SAMU 192
<b><i>Márcia Costa M. Almeida</i></b>	Diretora de Recursos e Convênios
<b><i>Bruno Medrado Araújo</i></b>	Pesquisador Docente em Saúde Pública
<b><i>Carlos Augusto Alceno</i></b>	Diretor de Especialidades Clínicas
<b><i>Cícero Duarte de Alencar</i></b>	Coordenador da Manutenção
<b><i>Cláudio Barbosa Aguiar</i></b>	Coordenador da Vigilância Sanitária
<b><i>Dornato Silva de Paula</i></b>	Responsável pelo do Centro de Fisioterapia
<b><i>Caroline Borges Tomaza</i></b>	Coordenadora de Enfermagem
<b><i>Lilaleia Alves Farias Fernandes</i></b>	Coordenadora do CEREST
<b><i>Fábio Moreira dos Santos</i></b>	Diretor do setor de Compras
<b><i>Hedisônia de Jesus Brilhante Costa</i></b>	Diretora CCZ
<b><i>Irland Carmo Moura</i></b>	Coordenador do Almoxarifado
<b><i>Jordânia Sousa Saraiva</i></b>	Responsável pela Assessoria Jurídica
<b><i>José Correa da Silva</i></b>	Coordenador do Patrimônio
<b><i>José Victor Figueroa Filho</i></b>	Coordenador do CCZ
<b><i>Kaline Miranda Gomes</i></b>	Encarregada de Logística da Superintendência da Vigilância em Saúde
<b><i>Katyelle Santos Ciriano Gomes</i></b>	Coordenadora do NEP
<b><i>Kenya Marlla da Silva Gonçalves</i></b>	Diretora de Atenção Básica
<b><i>Klauber Feitosa Silva Cruz</i></b>	Coordenador CAPS AD III
<b><i>Laryssa Xavier de Sá</i></b>	Encarregada de Logística da Superintendência da Atenção Especializada
<b><i>Lilian Aparecida Silva Porte</i></b>	Diretoria de Auditoria

<b><i>Lucas oura dos Santos</i></b>	Assessor Técnico I
<b><i>Marcione Mota Pinto</i></b>	Coordenadora de Regulação
<b><i>Nailton de Andrade Oliveira</i></b>	Coordenador Ouvidoria Municipal
<b><i>Eduardo Cunha da Silva</i></b>	Diretora do Núcleo de Apoio Técnico – NATJUS
<b><i>Patrick Jones Oliveira Gomes</i></b>	Coordenador do Transporte
<b><i>Pedro Antônio dos Santos Filho</i></b>	Coordenador de Vigilância Ambiental
<b><i>Regina Adriana dos Santos Gomes</i></b>	Coordenadora de Vigilância Epidemiológica
<b><i>Samila Carvalho Paixão Braga</i></b>	Coordenadora de Imunização
<b><i>Simone Leandro Matos da Silva</i></b>	Coordenadora da Estratégia da Saúde da Família
<b><i>Thaize Helena Enéias Cordeiro</i></b>	Diretora da Assistência Farmacêutica
<b><i>Valéria de Oliveira Rodrigues</i></b>	Coordenadora dos Recursos Humanos
<b><i>Wedson Alves Gomes</i></b>	Coordenador de Campo do CCZ
<b><i>Wilma Maria de Sousa</i></b>	Coordenadora de Prestação de contas e financeiro

#### **COLABORAÇÃO**

Conselho Municipal de Saúde  
Equipe Técnica das Superintendências da Secretaria Municipal de Saúde

## SUMÁRIO

1		<b>Apresentação</b>	7
2		<b>Identificação Administrativa</b>	9
	2.1	Identificação Municipal	9
	2.2	Identificação do Secretário	9
	2.3	Informações do Fundo Municipal de Saúde	9
	2.4	Informações do Conselho Municipal de Saúde	10
	2.5	Informações da Conferência de Saúde	10
	2.6	Informações do Plano de Saúde	10
	2.7	Informações do Plano de Cargos e Carreira da saúde	10
	2.8	Informações do Pacto pela saúde	10
	2.9	Informações sobre a Regionalização	11
	2.10	Informações da Casa Legislativa	12
3		<b>Caracterização do Município</b>	13
	3.1	Rede Física de Saúde Pública e Privada Prestadora de Serviços ao SUS	13
	3.2	Profissionais do SUS	14
		3.2.1 Quantitativo de profissionais segundo vínculo	14
		3.2.2 Quantitativo de profissionais nível superior	15
		3.2.3 Quantitativo de profissionais nível médio	15
		3.2.4 Quantitativo de profissionais nível fundamental	16
		3.2.5 Quantitativo de profissionais cargo comissionado	16
	3.3	Dados Demográficos	17
	3.4	Dados Epidemiológicos / Mortalidade e Morbidade	19
4		<b>Demonstrativo da Utilização de recursos</b>	22
	4.1	Relatório Resumido de Execução Orçamentária (RREO)	22
	4.2	Detalhamento do Repasse Federal no ano de 2018	26
	4.3	Calculo de percentual de recursos próprios aplicados conforme a Lei Complementar 141/2012	27
	4.4	Indicadores financeiros	33
5		<b>Informações sobre Auditorias</b>	34
6		<b>Indicadores de Saúde</b>	37
	6.1	SISPACTO	37

	6.2	Serviço de Atendimento Móvel de Urgência - SAMU	44
7		<b>Núcleo de Apoio Técnico e Ouvidoria Municipal</b>	48
8		<b>Demonstrativo das Ações Executadas</b>	53
	8.1	Atenção Básica	53
	8.2	Vigilância em Saúde	92
	8.3	Atenção Especializada	106
	8.4	Administrativo e Financeiro - Gestão do SUS	122
9		<b>Redirecionamentos da PAS</b>	130
10		<b>Considerações Gerais</b>	132
11		<b>Considerações Finais</b>	133

## 1. Apresentação

O Relatório Anual de Gestão tem como propósito de apoiar o gestor, permitir a verificação da efetividade alcançada na atenção integral à saúde, subsidiar as atividades de controle e auditoria e contribuir para a participação social em saúde.

A sua elaboração representa muito mais do que cumprir um preceito legal, significa respeito e compromisso com os usuários do SUS. Constitui-se também no instrumento de comprovação da aplicação dos recursos repassados do Fundo Nacional de Saúde, do Fundo Estadual de Saúde, do Fundo Municipal de Saúde. Ressaltamos que durante o ano, quadrimestralmente é realizada a prestação de contas por meio de Audiências Públicas na Câmara Municipal de Araguaína e no Conselho Municipal de Saúde.

Atendendo a prerrogativa legal editada mediante os atos normativos, como seguem:

A Lei Nº 8080 no Capítulo III, trata especificamente do planejamento, estabelecendo que o processo deve ser “ascendente, do nível local até o federal, ouvidos seus órgãos deliberativos, compatibilizando-se as necessidades da política de saúde com a disponibilidade de recursos em planos de saúde dos municípios, dos estados, do Distrito Federal e da União” (Art. 36).

A Lei Nº. 8.142/90, no seu Art. 4º, entre os requisitos para o recebimento dos recursos provenientes do Fundo Nacional de Saúde, fixa que os municípios, os estados e o Distrito Federal devem contar com plano de saúde e relatório de gestão “que permitam o controle da aplicação dos recursos federais repassados pelo Ministério da Saúde.

Considerando a Lei Complementar nº 141, de 13 de janeiro de 2012, que regulamenta o § 3º do art. 198 da CF para dispor sobre os valores mínimos a serem aplicados anualmente pela União, Estados, Distrito Federal e Municípios em ações e serviços públicos de saúde; estabelece os critérios de rateio dos recursos de transferências para a saúde e as normas de fiscalização, avaliação e controle das despesas com saúde nas 03 esferas de governo; revoga dispositivos das Leis nºs 8.080, de 19/09/1990, e 8.689, de 27/07/; e dá outras providências.

Compõe este relatório os resultados alcançados, evidencia os aspectos que contribuíram para resultado total ou parcial de algumas ações/atividades, apresentado da seguinte forma: Identificação da Secretaria; Dados da Demografia; Dados de Morbi-Mortalidade; Rede Física de Saúde, Pública e Privada Prestadora de Serviço ao SUS; Profissionais do SUS da Secretaria Municipal de Saúde; Indicadores de Saúde; Demonstrativos de Utilização de Recursos; Demonstrativos Orçamentários – Despesas de Saúde; Diretrizes, Objetivos, Indicadores, Metas Previstas do PMS/PAS – 2019. Seguidos de Análise do Resultado da Execução da Ação/Atividade e a Análise da Execução Orçamentária, e recomendações, incluindo eventuais redirecionamentos do Plano Municipal de Saúde.

O presente relatório tem por base as ações constantes da PAS – 2019, do PPA 2018-2021 e do PMS 2018-2021. Há de se destacar a formulação dos instrumentos básicos, a PAS, o PMS e o RAG que são instrumentos interdependentes e complementares. Desse modo, ressaltamos que esta Gestão procede de um planejamento contínuo de compatibilidade entre os instrumentos de Gestão do SUS e dos instrumentos de Gestão Orçamentários.

Este instrumento representa uma prestação de contas favorecendo o exercício do controle social formulando o foco dessa análise e reflexão, o alcance de resultados satisfatórios na atenção integral à saúde dos cidadãos, assim como, os que não atingiram seus objetivos, na perspectiva de

que os futuros procedimentos adotados pela Secretaria Municipal de Saúde possam ser fatores positivos e decisivos na solução de problemas, atando positivamente nos condicionantes de vida e saúde da população do município de Araguaína.

## 2. Identificação

### 2.1. Identificação Municipal

<b>Razão Social da Secretaria:</b>	Secretaria Municipal de Saúde de Araguaína
<b>Número do CNES:</b>	2649284
<b>CNPJ:</b>	01.830.793/0001-39
<b>Endereço da Secretaria Municipal de Saúde:</b>	Rua Sete de setembro Nº 555 - Centro
<b>CEP:</b>	77.804-040
<b>Telefone:</b>	(63)3411-7035
<b>E-mail:</b>	saude@araguaina.to.gov.br
<b>Site da Prefeitura:</b>	www.araguaina.to.gov.br

### 2.2 Identificação da Gestão

<b>Nome do Governador:</b>	Mauro Carlesse
<b>Nome do Secretário de Saúde em exercício:</b>	Jean Luis Coutinho Santos
<b>Data da Posse:</b>	02/01/2017 a 13/03/2020
<b>A Secretaria de Saúde teve mais de um gestor no período a que se refere o RAG?</b>	Não
<b>e-mail:</b>	<a href="mailto:Jeanluis1@hotmail.com">Jeanluis1@hotmail.com</a>
<b>Nome secretária atual:</b>	Ana Paula dos Santos Andrade Abadia
<b>Data da posse:</b>	13/03/2020
<b>Telefone:</b>	(63)3411-7035

### 2.3 Informações do Fundo Municipal de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação do Fundo Municipal de Saúde (Lei):</b>	1.070/91 de 24 de julho de 1991
<b>CNPJ do Fundo Municipal de Saúde:</b>	11.046.759/0001-21
<b>O Gestor do Fundo é o Secretário da Saúde:</b>	Sim: X      Não:
<b>Nome do Gestor do Fundo Municipal de Saúde:</b>	Jean Luis Coutinho Santos
<b>Cargo do Gestor do Fundo Municipal de Saúde:</b>	Secretário Municipal de Saúde

#### 2.4 Informações sobre o Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação do Conselho Municipal de Saúde (Lei):</b>	1.071/91 Mod. 1.673/97 Publicada 24/07/91 e 23/04/97
<b>Nome do Presidente:</b>	Jair Clarindo da Silva
<b>Segmento de representação:</b>	Representante do SINTEET
<b>Número de conselheiros por segmento:</b>	18 Usuários
	10 Governo e Prestadores
	10 Trabalhadores
<b>Data da última eleição do Conselho:</b>	07/12/17
<b>Telefone:</b>	63-3415-2409
<b>E-mail:</b>	cmsaraguaina@gmail.com

#### 2.5 Informações sobre a Conferência de Saúde

<b>Data da última Conferência de Saúde:</b>	05 e 06 de abril de 2019
---	--------------------------

#### 2.6 Informações sobre o Plano de Saúde

<b>Período que se refere o Plano de Saúde:</b>	1º de janeiro de 2018 a 31 de dezembro de 2021
<b>Data de aprovação no Conselho Municipal de Saúde:</b>	Resolução nº 002 – CMS/2019 emitida em 07 de fevereiro de 2019

#### 2.7 Informações sobre o Plano de Carreira, Cargos e Salários – PCCS

<b>O município possui o PCCS:</b>	Sim:	Não: X
<b>O município possui Comissão de elaboração do PCCS:</b>	Sim: X	Não:
Análise		
O Plano de Cargo, Carreiras e Salários do Município de Araguaína, foi elaborado pela comissão da Saúde em 2014, no entanto ainda não está em vigor, passando por análise financeira e avaliação do Sr. Prefeito, previsto para entrar em vigor na gestão 2017-2020.		

#### 2.8 Informações sobre o Pacto pela Saúde

<b>Aderiu ao Pacto pela Saúde:</b>	Sim: X	Não:
------------------------------------	--------	------

**Data da Homologação do Termo de Compromisso de Gestão na Comissão Intergestores Tripartite:**

27/08/2009

## 2.9 Informações sobre a Regionalização

<b>O município pertence a alguma Comissão Intergestora Regional – CIR:</b>	Sim: X	Não:
<b>Nome da Comissão da - CIR:</b>	Médio Norte	
<b>O município participa de algum consórcio:</b>	Sim:	Não: X
<b>O município está organizado em regiões intramunicipal:</b>	Sim:	Não: X
	Quantas:	
Análise		
<p>Atualmente o Estado do Tocantins, possui 08 regiões de Saúde, sendo: Bico do Papagaio com 24 municípios, Capim Dourado com 14 municípios, Amor Perfeito com 12 municípios, Sudeste com 15 municípios, Ilha do Bananal com 18 municípios, Cantão com 16 municípios, Cerrado Tocantins Araguaia com 23 municípios e Médio Norte Araguaia com 17 municípios, sendo: Aragominas, <b>Araguaína</b>, Araguanã, Babaçulândia, Barra do Ouro, Campos Lindos, Carmolândia, Darcinópolis, Filadelfia, Goiatins, Muricilândia, Nova Olinda, Pau D'arco, Piraquê, Santa Fé do Araguaia, Wanderlândia e Xambioá.</p> <p>A composição por faixa etária desses municípios que compõe a Região Médio Norte Araguaia de acordo com faixas etárias populacionais são 94,11 % dos municípios da região tem população menor que 11.000 habitantes; sendo somente o município de Araguaína com população &gt; que 150.000 habitantes. 1,77% da população regional são menores de 01 ano; a faixa etária de 20 a 29 anos se encontra maior em todos os municípios correspondendo a 19,30 % da população geral da região.</p> <p>A Região de Saúde Médio Norte Araguaia não possui consórcios de saúde e faz parte da Programação Pactuada Integrada (PPI) para assistência à Saúde na Média e Alta complexidade para todo o estado do Tocantins.</p> <p>Os serviços de saúde disponíveis na Região Médio Norte Araguaia, apenas 06 municípios possuem apenas 01 Unidade Básica de Saúde, como estrutura do Sistema de Saúde. 29,41% dos municípios, ou seja, 05 municípios possuem Pronto Atendimento. A maior parte dos estabelecimentos e, portanto, a capacidade instalada encontra-se no município de Araguaína.</p>		

ESTADO	MACRO REGIÃO	REGIÕES DE SAÚDE	MUNICÍPIO	POPULAÇÃO DE ABRANGÊNCIA	%
TOCANTINS	MACRO Centro Norte	Bico do Papagaio	24	191.094	13,81
		Médio Norte Araguaia	17	262.650	18,99
		Cerrado Tocantins Araguaia	23	146.205	10,57
	<b>Total</b>		<b>64</b>	<b>599.949</b>	
	MACRO Centro Sul	Capim Dourado	14	301.576	21,80
	Amor Perfeito	12	102.313	7,40	

		Cantão	16	115.685	8,36
		Ilha do Bananal	18	171.546	12,40
		Sudeste	15	92.376	6,68
		<b>Total</b>	<b>75</b>	<b>783.496</b>	
<b>TOTAL</b>	<b>2</b>	<b>8</b>	<b>139</b>	<b>1.383.445</b>	<b>100,00</b>

FONTE: IBGE/DATASUS/2010.

## 2.10 Informações Casa Legislativa

Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior (RDQA)	Data de entrega do Relatório	Data da Audiência Pública
1º Quadrimestre RDQA 2019	10/06/2019	25/06/2019
2º Quadrimestre RDQA 2019	07/10/2019	24/10/2019
3º Quadrimestre RDQA 2019	27/02/2020	Aguardando regendamento devido a necessidade de isolamento social frente ao combate do COVID-19.

### 3. Caracterização do Município

#### 3.1 Rede Física de Saúde Pública e Privada Prestadora de Serviços ao SUS

Tipo de estabelecimento	total	Tipo de gestão		
		Municipal	Estadual	Dupla
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	1	1	0	0
CENTRAL DE REGULACAO DO ACESSO	2	1	1	0
CENTRAL DE REGULACAO MEDICA DAS URGENCIAS	1	1	0	0
CENTRO DE ATENCAO HEMOTERAPIA E OU HEMATOLOGICA	1	0	1	0
CENTRO DE ATENCAO PSICOSSOCIAL	2	1	1	0
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	20	20	0	0
CLINICA/CENTRO DE ESPECIALIDADE	36	34	2	2
CONSULTORIO ISOLADO	130	130	0	0
FARMACIA	2	1	1	0
HOSPITAL ESPECIALIZADO	1	0	1	0
HOSPITAL GERAL	3	1	2	0
PRONTO ATENDIMENTO	2	2	0	0
SERVIÇO DE ATENÇÃO DOMICILIAR ISOLADO (HOME CARE)	1	1	0	0
UNIDADE DE APOIO DIAGNOSE E TERAPIA (SADT ISOLADO)	31	29	2	4
UNIDADE DE ATENCAO A SAUDE INDIGENA	1	1	0	0
UNIDADE DE VIGILANCIA EM SAUDE	3	3	0	0
UNIDADE MOVEL DE NIVEL PRE-HOSPITALAR NA AREA DE URGENCIA	6	6	0	0
UNIDADE MOVEL TERRESTRE	1	1	0	0
<b>Total</b>	<b>244</b>	<b>233</b>	<b>11</b>	<b>6</b>
Natureza Jurídica (Gerência)	Total	Tipo de gestão		
		Municipal	Estadual	Dupla
_FEDERAL	1	1	0	0
_ESTADUAL	11	0	11	0

Tipo de estabelecimento	total	Tipo de gestão		
		Municipal	Estadual	Dupla
_MUNICIPAL	40	40	0	0
_PRIVADA	192	186	6	6
Total	244	227	17	6

#### Análise do Resultado

Realizada atualização dos estabelecimentos cadastrados no CNES, observa-se em 2019 um total de 244 estabelecimentos de saúde cadastrados no CNES – Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde de natureza federal, estadual, municipal e privada, destes: 192 sob gerência particular (privada), 40 sob gerência municipal, 11 sob gerência estadual e 01 gerência federal. O sistema de saúde Municipal está organizado em uma rede de estabelecimentos públicos e um conjunto de estabelecimentos privados de caráter complementar, de acordo como que versa a lei 8.080/90, título III, capítulo I e Art. 24 “Quando as suas disponibilidades forem insuficientes para garantir a cobertura assistencial à população de uma determinada área, o sistema único de saúde (SUS) poderá recorrer aos serviços ofertados pela iniciativa privada”.

FONTE: CNES, 2019.

### 3.2 Profissionais do SUS

#### 3.2.1 – Quantitativo de profissionais segundo vínculo empregatício

Vínculo Empregatício	
Tipo	Total
Estatutário	938
Emprego Público	01
Contrato por prazo determinado	502
Cargo comissionado	28
Celetista	03
Total	1472
Descreva / Análise	
Os profissionais de Saúde da Secretaria Municipal de Saúde, são compostos em maioria por profissionais de vínculos efetivos e contratos, desde o último concurso público, vários profissionais tem solicitado licenças de afastamento e vacância, sendo necessário a contratação de trabalhadores para suprir as demandas. O Plano de Cargos, Carreiras e Salários dessa Municipalidade teve minuta elaborada no ano de 2014, no entanto, ainda não está em vigor.	

FONTE: Recursos Humanos – SMS, 2019.

### 3.2.2 – Quantitativo de profissionais por vínculo empregatício, nível superior.

Cargo	Municipal		Estadual		Federal		Total
	Efetivo	Contrato	Efetivo	Contrato	Efetivo	Contrato	
Assistente Social	03	06	01	-	-	-	10
Biólogo	04	-	-	-	-	-	04
Biomédico	02	-	-	-	-	-	02
Educador Físico	0	03	-	-	-	-	03
Enfermeiro	42	59	04				105
Farmacêutico Bioquímico	25	07	01	-	-	-	33
Fisioterapeuta	09	07	-	-	-	-	16
Fonoaudiólogo	01	01	-	-	-	-	02
Inspetor Sanitário	-	-	-	-	01	-	01
Médico	12	34	-	-	-	-	46
Médico Veterinário	09	01	-	-	-	-	10
Nutricionista	-	02	-	-	-	-	02
Odontólogo (Cirurgião Dentista)	52	21	13	-	-	-	86
Pedagogo	-	02	-	-	-	-	02
Pesquisador Docente em Saúde	-	-	01	-	-	-	01
Psicólogo	-	05	-	-	-	-	05
Terapeuta Ocupacional	01	-	-	-	-	-	01
<b>Total</b>	<b>160</b>	<b>148</b>	<b>20</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>329</b>

FONTE: Recursos Humanos – SMS, 2019.

### 3.2.3 – Quantitativo de profissionais por vínculo empregatício, nível médio

Cargo	Municipal		Estadual		Federal		Total
	Efetivo	Contrato	Efetivo	Contrato	Efetivo	Contrato	
Assistente Administrativo	27	30	-	-	-	-	57
Auxiliar de Consultório Dentário	40	10	-	-	-	-	50
Protético Dentário	-	01	-	-	-	-	01
Técnico em Enfermagem	112	95	02	-	-	-	171
Técnico em Laboratório	-	-	-	-	01	-	01
<b>Total</b>	<b>179</b>	<b>98</b>	<b>2</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>318</b>

FONTE: Recursos Humanos – SMS, 2019.

### 3.2.4 – Quantitativo de profissionais por vínculo empregatício, nível fundamental

Cargo	Municipal		Estadual		Federal		Total
	Efetivo	Contrato	Efetivo	Contrato	Efetivo	Contrato	
Agente de Combate de Endemias	168	67	-	-	-	-	235
Agente Comunitário de Saúde	279	27	-	-	-	-	306
Agente de Saúde Pública	-	-	-	-	07	-	07
Auxiliar administrativo	03	60	-	-	-	-	63
Auxiliar de Enfermagem	05	-	02	-	-	-	07
Auxiliar de Laboratório	-	-	-	-	01	-	01
Auxiliar de Serviços Gerais	18	44	-	-	02	-	64
Auxiliar de Saneamento	-	-	-	-	02	-	02
Guarda de Endemias	-	-	-	-	01	-	01
Visitador Sanitário	-	-	-	-	05	-	05
Motorista	41	6	-	-	-	-	47
Vigia	45	33	-	-	-	-	78
Mecânico	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>559</b>	<b>237</b>	<b>2</b>		<b>18</b>		<b>816</b>

FONTE: Recursos Humanos – SMS, 2019.

### 3.2.5 – Quantitativo de profissionais cargo comissionado

Cargo	Quantidade
Secretário de Saúde	01
Secretário Executivo	01
Diretor	07
Coordenador	20
Assessor Técnico I	01

FONTE: Recursos Humanos – SMS, 2019.

### 3.3 Dados demográficos

População		
População do Ano 2010	150.484	
Densidade demográfica 2010	37,62 hab/km <sup>2</sup>	
População do Ano 2019	180.470	
Densidade demográfica 2019	45,11 hab/km <sup>2</sup>	
Área territorial	4.000,416 km <sup>2</sup>	
População por zona de habitação	Quantidade	%
Rural	7.559	5
Urbana	142.925	95
População por Raça/Cor	Quantidade	%
Branca	42,136	28,0
Preta	3,461	2,3
Amarela	301	0,2
Parda	102,780	68,3
Indígena	1,354	0,9

**Análise:** Araguaína é um município que está com crescimento populacional em ascendência, pois com o advento de instituições de ensino superior, empresas de renome nacional e investimentos na área de construção civil atraíram muitas pessoas para o município. A maior parte da população está alocada na área urbana, sendo que apenas 5% está localizada na área rural. Com relação à população por raça/cor a maior parte da população se declara parda, o que equivale 68%. Um pequeno percentual (0,9%) se declara indígena, porém cumpre ressaltar que o município de Araguaína não possui polo indígena, sendo que os que se declaram indígenas estão no município porque estão estudando.

FONTE: IBGE, acesso em 06 de setembro 2018.

População - Sexo e faixa etária 2017			
Faixa-etária	Homem	Mulher	Total
< 1 ano	6.566	6.416	12.982
1-4	6.566	6.416	12.982
5-9	6.601	6.350	12.951
10-14	7.233	7.173	14.406
15-19	7.482	8.184	15.666
20-29	15.618	16.435	32.053
30-39	11.725	12.442	24.167
40-49	8.006	8.824	16.833
50-59	4.990	5.351	10.341
60-69	2.965	3.103	6.068
70-79	1.688	1.818	3.506
80 +	713	801	1.514
Total	80.153	83.313	163.469

**Análise:** A população de Araguaína está concentrada em sua grande maioria na faixa etária da população considerada economicamente ativa, as mulheres são a maioria da população, sendo necessário fortalecer a assistência dos programas de saúde da mulher com os objetivos principais de realização da promoção e prevenção, mantendo os cuidados necessários para os casos em que se fizerem necessários de tratamento e reabilitação. Quanto à população idosa observa-se um número expressivo e que determina um maior enfoque dos serviços de saúde nas faixas etárias anteriores minimizando assim os riscos de desenvolvimento de doenças crônicas preveníveis.

**FONTE:** IBGE 2010.

### 3.4 Dados Epidemiológicos /Mortalidade e Morbidade

Mortalidade por grupos de causas e faixa etária													
Óbitos por Residência	Faixa Etária											total	%
	< 1	01 a 09	10 a 19	20- 29	30- 39	40- 49	50- 59	60- 69	70- 79	80+	ign		
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	2	0	0	3	2	4	9	6	5	0	33	3,26%
Neoplasias (tumores)	0	2	3	2	4	12	25	31	40	30	0	149	14,72%
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitário	0	0	0	1	0	0	1	1	0	1	0	4	0,40%
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	0	1	1	1	1	6	10	17	22	25	0	84	8,30%
Transtornos mentais e comportamentais	0	0	0	0	2	0	1	2	2	2	0	9	0,88%
Doenças do Sistema Nervoso	0	1	3	0	0	1	1	5	3	21	0	35	3,45%
Doenças do aparelho circulatório	0	0	1	2	3	13	26	56	61	115	0	277	27,40%
Doenças do aparelho respiratório	4	4	0	0	0	5	4	15	18	42	0	92	9,10%
Doenças do aparelho digestivo	1	0	0	1	5	7	7	9	18	18	0	66	6,52%
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	0	0	0	0	0	0	1	1	0	1	0	3	0,29%
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	0	0	1	1	0	0	0	1	1	0	4	0,40%
Doenças do aparelho geniturinário	0	0	0	0	0	1	3	1	5	9	0	19	1,87%
Algumas afec originadas no periodo perinatal	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	22	34	3,35%
Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	8	2	1	0	0	0	0	0	0	0	3	14	1,39%
Sint sinais e achad anorm ex clin e laborat	2	0	0	0	2	7	0	3	1	1	0	16	1,58%
Causas externas de morbidade e mortalidade	3	3	26	46	34	16	14	10	8	13	0	173	17,09%
<b>TOTAL</b>	<b>32</b>	<b>15</b>	<b>35</b>	<b>54</b>	<b>55</b>	<b>70</b>	<b>97</b>	<b>160</b>	<b>185</b>	<b>284</b>	<b>25</b>	<b>1012</b>	<b>100,00%</b>

Fonte: TABWIN/SIM/SMS em 27/02/2020

#### Análise

Podemos observar que nesse ano de 2019 dentre as três principais causas de mortalidade destacaram-se, as Doenças do Aparelho Circulatório (277), Causas Externas de morbidade e mortalidade (173) e Neoplasias (tumores) (149). Em relação a faixa etária, o maior número de mortalidades por doenças do aparelho circulatório foram em idosos a partir dos 80 anos (115), em seguida as causas externas de morbidade e mortalidade pelo grupo de pessoas de 20 a 29 anos (46) e por fim as neoplasias na população de 70 a 79 anos (40). As condições de saúde das populações são influenciadas de forma complexa por determinantes sociais, como distribuição de renda, riqueza e educação, como se esses indicadores fossem fatores de risco interdependentes para a ocorrência de doenças. Importante ressaltar que essas causas podem ser evitadas e os serviços de saúde devem estar alertas quanto a adoção de medidas de prevenção e promoção à saúde. Conhecer o perfil da mortalidade é fundamental para a formulação de estratégias que permitam a sua redução. Vale ressaltar que devido a adesão do município ao projeto "Garbage Codes" melhorou as informações da investigação e a qualificação da análise desses óbitos por parte dos profissionais

capacitados, proporcionando a melhoria da causa básica de morte.

Morbidade Hospitalar por grupos de causas e faixa etária													
Internações por Residência Cap CID-10	Faixa Etária											Total	%
	< 1	01 a 09	10 a 19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-69	70-79	80+			
Algumas doenças infecciosas e parasitárias	110	166	68	57	57	60	59	72	33	24	706	6,70%	
Neoplasias (tumores)	2	22	35	22	56	130	152	164	106	60	749	7,10%	
Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitário	7	30	15	7	5	8	12	5	4	2	95	0,90%	
Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	9	10	5	3	4	18	27	22	21	16	135	1,30%	
Transtornos mentais e comportamentais	0	0	25	30	74	50	19	5	0	0	203	1,92%	
Doenças do sistema nervoso	21	42	21	9	15	25	14	3	5	1	156	1,50%	
Doenças do olho e anexos	1	7	2	1	1	5	5	5	1	3	31	0,29%	
Doenças do ouvido e da apófise mastóide	3	13	0	0	0	0	1	0	0	0	17	0,16%	
Doenças do aparelho circulatório	4	22	15	13	41	81	124	174	194	116	784	7,42%	
Doenças do aparelho respiratório	170	269	25	18	17	27	54	45	90	93	808	7,65%	
Doenças do aparelho digestivo	41	125	67	62	105	99	101	79	64	36	779	7,37%	
Doenças da pele e do tecido subcutâneo	18	57	36	32	23	15	20	14	9	4	228	2,15%	
Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	0	16	12	12	15	15	18	7	5	3	103	0,97%	
Doenças do aparelho geniturinário	25	71	19	61	65	91	87	75	50	32	576	5,45%	
Gravidez, parto e puerpério	0	0	573	1709	905	81	1	0	0	0	3269	31,00%	
Algumas afec originadas no periodo perinatal	427	0	0	0	0	0	0	0	0	0	427	4,04%	
Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	29	35	5	2	3	3	4	2	1	0	84	0,80%	
Sint sinais e achad anorm ex clin e laborat	15	74	16	15	17	33	24	24	13	15	246	2,32%	
Lesões even e alg out conseq causas externas	16	124	120	239	205	158	103	62	47	31	1105	10,40%	
Contatos com serviços de saúde	0	9	7	8	23	7	2	3	1	0	60	0,56%	
<b>Total</b>	<b>898</b>	<b>1092</b>	<b>1066</b>	<b>2300</b>	<b>1631</b>	<b>906</b>	<b>827</b>	<b>761</b>	<b>644</b>	<b>436</b>	<b>10561</b>	<b>100,00%</b>	

Fonte: Ministério da Saúde – Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS) em 27/02/2020

#### Análise

Nota-se que nesse ano de 2019, a causa mais frequente de internação hospitalar na rede SUS e conveniados teve como causa a gravidez, parto e puerpério (3269), seguido pelo grupo de causas de morbidade, lesões por envenenamento e algumas outras consequências de causas externas (1105) e pelas doenças do aparelho respiratório (808). Em relação a faixa etária, o maior número de casos referente a gravidez, parto e puerpério esteve presente na população de 20 a 29 anos (1709), como também para as lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas (239), porém as doenças do aparelho respiratório as crianças de 1 a 9 anos apresentaram maior índice (269). Percebe-se a busca pelo serviço de

saúde mais cedo, facilitando o diagnóstico dessas determinadas patologias. Cabe destacar, a elevada frequência de internação motivadas pela causa Gravidez, parto e puerpério em faixa etária precoce, adolescência, podendo acarretar complicações obstétricas, com repercussões para a mãe e o recém-nascido, bem como problemas psicossociais e econômicos. No grupo de causas lesões, envenenamento e algumas outras consequências de causas externas, os acidentes de trânsito constituem um sério problema dado ao elevado impacto na morbimortalidade. Esse tipo de acidente encontra-se entre as causas externas de maior incidência, com elevado percentual de internação, além de altos custos hospitalares, perdas materiais, despesas previdenciárias e grande sofrimento para as vítimas e seus familiares.

## 4. Demonstrativos da utilização de Recursos

### 4.1 Relatório Resumido da Execução Orçamentária

#### Demonstrativo da Lei de Responsabilidade Fiscal

UF: Tocantins	MUNICÍPIO: Araguaína
<b>RELATÓRIO RESUMIDO DA EXECUÇÃO ORÇAMENTÁRIA</b> <b>DEMONSTRATIVO DAS RECEITAS E DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE</b> <b>ORÇAMENTOS FISCAL E DA SEGURIDADE SOCIAL</b> Exercício de 2019 Dados Homologados em 12/02/20 09:09:10	

RREO - ANEXO 12 (LC141/2012, art.35) R\$ 1,00

RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (a)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (b)	% (b / a) x 100
RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA (I)	70.835.000,00	70.835.000,00	62.162.925,08	87,76
Imposto Predial e Territorial Urbano - IPTU	18.000.000,00	18.000.000,00	11.830.049,36	65,72
Imposto sobre Transmissão de Bens Intervivos - ITBI	4.365.000,00	4.365.000,00	3.108.801,34	71,22
Imposto sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS	26.500.000,00	26.500.000,00	27.008.271,61	101,92
Imposto de Renda Retido na Fonte - IRRF	14.800.000,00	14.800.000,00	16.600.492,06	112,17
Imposto Territorial Rural - ITR	0,00	0,00	0,00	0,00
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos dos Impostos	1.800.000,00	1.800.000,00	1.228.454,71	68,25
Dívida Ativa dos Impostos	3.540.000,00	3.540.000,00	1.804.955,00	50,99
Multas, Juros de Mora e Outros Encargos da Dívida Ativa	1.830.000,00	1.830.000,00	581.901,00	31,80
RECEITAS DE TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (II)	164.531.000,00	164.531.000,00	164.213.576,84	99,81
Cota-Parte FPM	81.000.000,00	81.000.000,00	78.264.728,29	96,62
Cota-Parte ITR	830.000,00	830.000,00	993.247,42	119,67
Cota-Parte IPVA	26.500.000,00	26.500.000,00	28.186.141,30	106,36
Cota-Parte ICMS	56.000.000,00	56.000.000,00	56.671.921,48	101,20
Cota-Parte IPI-Exportação	148.000,00	148.000,00	97.538,35	65,90
Compensações Financeiras Provenientes de Impostos e Transferências Constitucionais	53.000,00	53.000,00	0,00	0,00
Desoneração ICMS (LC 87/96)	53.000,00	53.000,00	0,00	0,00
Outras				
TOTAL DAS RECEITAS PARA APURAÇÃO DA APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (III) = I + II	235.366.000,00	235.366.000,00	226.376.501,92	96,18

RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	PREVISÃO INICIAL	PREVISÃO ATUALIZADA (c)	RECEITAS REALIZADAS	
			Até o Bimestre (d)	% (d / c) x 100
TRANSFERÊNCIA DE RECURSOS DO SISTEMA ÚNICO DE SAÚDE-SUS	80.976.765,00	80.976.765,00	68.362.818,62	84,42
Provenientes da União	68.938.765,00	68.938.765,00	62.065.797,81	90,03
Provenientes dos Estados	11.741.000,00	11.741.000,00	6.153.379,78	52,41
Provenientes de Outros Municípios	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Receitas do SUS	297.000,00	297.000,00	143.641,03	48,36
TRANSFERÊNCIAS VOLUNTÁRIAS				
RECEITA DE OPERAÇÕES DE CRÉDITO VINCULADAS À SAÚDE	0,00	0,00	0,00	0,00
OUTRAS RECEITAS PARA FINANCIAMENTO DA	0,00	0,00	0,00	0,00

SAÚDE							
TOTAL RECEITAS ADICIONAIS PARA FINANCIAMENTO DA SAÚDE	80.976.765,00	80.976.765,00	68.362.818,62	84,42			

DESPESAS COM SAÚDE (Por Grupo de Natureza de Despesa)	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA (e)	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (f)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (g)	% (f+g)/e
DESPESAS CORRENTES	126.018.146,00	132.834.255,00	106.453.535,01	263.385,39	80,34
Pessoal e Encargos Sociais	53.345.036,00	58.219.036,00	52.214.610,19	0,00	89,69
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	72.673.110,00	74.615.219,00	54.238.924,82	263.385,39	73,04
DESPESAS DE CAPITAL	11.903.500,00	5.087.391,00	1.672.296,08	0,00	32,87
Investimentos	11.903.500,00	5.087.391,00	1.672.296,08	0,00	32,87
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE (IV)	137.921.646,00	137.921.646,00		108.389.216,48	78,59

DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO	DOTAÇÃO INICIAL	DOTAÇÃO ATUALIZADA	DESPESAS EXECUTADAS		
			Liquidadas Até o Bimestre (h)	Inscritas em Restos a Pagar não Processados (i)	% [(h+i) / IV(f+g)]
DESPESAS COM INATIVOS E PENSIONISTAS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM OUTROS RECURSOS	N/A	76.577.306,46	62.229.672,86	152.548,95	57,55
Recursos de Transferências Sistema Único de Saúde - SUS	N/A	73.769.086,46	61.174.905,65	152.548,95	56,58
Recursos de Operações de Crédito	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos	N/A	2.808.220,00	1.054.767,21	0,00	0,97
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	0,00
RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS INDEVIDAMENTE NO EXERCÍCIO SEM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA <sup>1</sup>	N/A	N/A	N/A	110.836,44	
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS <sup>2</sup>	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES <sup>3</sup>	N/A	N/A	0,00	0,00	0,00
TOTAL DAS DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS (V)		N/A		62.493.058,25	57,66

<b>TOTAL DAS DESPESAS COM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE (VI) = [(IV(f+g)-V(h+i))]</b>	N/A	45.896.158,23		
--	-----	---------------	--	--

<b>PERCENTUAL DE APLICAÇÃO EM AÇÕES E SERVIÇOS PÚBLICOS DE SAÚDE SOBRE A RECEITA DE IMPOSTOS LÍQUIDA E TRANSFERÊNCIAS CONSTITUCIONAIS E LEGAIS (VII%) = [VI(h+i) / IIIb x 100] - LIMITE</b>	20,27
---	-------

<b>CONSTITUCIONAL 15%4</b>
----------------------------

<b>VALOR REFERENTE À DIFERENÇA ENTRE O VALOR EXECUTADO E O LIMITE MÍNIMO CONSTITUCIONAL <math>[VI(h+i)-(15*IIIb)/100]</math></b>	11.939.682,95
--	---------------

<b>EXECUÇÃO DE RESTOS A PAGAR NÃO PROCESSADOS INSCRITOS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA</b>	<b>INSCRITOS</b>	<b>CANCELADOS/PRESCRITOS</b>	<b>PAGOS</b>	<b>A PAGAR</b>	<b>PARCELA CONSIDERADA NO LIMITE</b>
Inscritos em 2019	0,00	N/A	N/A	N/A	0,00
Inscritos em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	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>CONTROLE DOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS PARA FINS DE APLICAÇÃO DA DISPONIBILIDADE DE CAIXA CONFORME ARTIGO 24,§ 1º e 2º</b>	<b>RESTOS A PAGAR CANCELADOS OU PRESCRITOS</b>		
	<b>Saldo Inicial</b>	<b>Despesas custeadas no exercício de referência (j)</b>	<b>Saldo Final (Não Aplicado)</b>
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2019	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2018	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2017	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em 2016	0,00	0,00	0,00
Restos a Pagar Cancelados ou Prescritos em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
<b>Total (VIII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>CONTROLE DE VALOR REFERENTE AO PERCENTUAL MÍNIMO NÃO CUMPRIDO EM EXERCÍCIOS ANTERIORES PARA FINS DE APLICAÇÃO DOS RECURSOS VINCULADOS CONFORME ARTIGOS 25 e 26</b>	<b>LIMITE NÃO CUMPRIDO</b>		
	<b>Saldo Inicial</b>	<b>Despesas custeadas no exercício de referência (k)</b>	<b>Saldo Final (Não Aplicado)</b>
Diferença de limite não cumprido em 2018	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2017	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2016	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em 2015	0,00	0,00	0,00
Diferença de limite não cumprido em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00
<b>Total (IX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

<b>DESPESAS COM SAÚDE (Por Subfunção)</b>	<b>DOTAÇÃO INICIAL</b>	<b>DOTAÇÃO ATUALIZADA</b>	<b>DESPESAS EMPENHADAS</b>		
			<b>Liquidadas Até o Bimestre (l)</b>	<b>Inscritas em Restos a Pagar não Processados (m)</b>	<b>% <math>[(l+m) / \text{total}(l+m)] \times 100</math></b>
Atenção Básica	36.611.000,00	35.008.401,18	26.233.661,80	87.962,35	24,28
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	67.486.336,00	66.742.558,21	52.289.441,00	21.592,90	48,26
Suporte Profilático e Terapêutico	2.490.000,00	2.490.000,00	1.118.595,47	40.247,00	1,07
Vigilância Sanitária	3.829.475,00	3.566.672,14	3.142.492,01	0,00	2,90
Vigilância Epidemiológica	8.595.620,00	8.549.961,88	6.916.092,36	5.546,70	6,39
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções	18.909.215,00	21.564.052,59	18.425.548,45	108.036,44	17,10
<b>Total</b>	<b>137.921.646,00</b>	<b>137.921.646,00</b>		<b>108.389.216,48</b>	<b>100,00</b>

FONTE: SIOPS-2020.

### Análise

O município de Araguaína aplicou em Saúde o valor R\$ 46.006.994,67 de recursos próprios nas ações e serviços de saúde no ano de 2019 o qual compõe o índice constitucional, houve uma diminuição de percentual no valor total aplicado em relação ao ano de 2018 de 11,00%

As despesas com saúde, classificadas por natureza de pessoal e encargos sociais foi de R\$ 52.539.497,62 em 2019 equivalente a 48,48% das despesas total, com relação ao ano de 2018 esse grupo teve um aumento no percentual de 0,79%.

Nas despesas com saúde na natureza classificadas como despesas correntes foi consumido no ano de 2019 o valor de R\$ 45.502.310,21 que equivale a 50,28% dos recursos consumidos neste ano, em relação ao ano de 2018 nesse mesmo grupo de despesas foi registrada uma diminuição de 0,12%.

Já no grupo de Investimentos o percentual foi de 1,24% do total da despesa executada em 2019 sendo de R\$ 1.347.408,65 com relação ao ano de 2018 houve uma diminuição de 41,96%.

#### AS DESPESAS POR BLOCO DE FINANCIAMENTO

Atenção básica do total da dotação disponibilizada para o ano, foram empenhados R\$ 27.480.466,62, equivalente a 25,35% e deste foram liquidados R\$ 27.352.257,27 equivalente a 25,37%.

Esse mesmo raciocínio se aplica a MAC, foram empenhados, R\$ 51.778.407,29 equivalente a 47,77% do montante disponibilizado e liquidados R\$ 51.442.311,14 que equivale a 47,72% deste último.

O bloco da vigilância em saúde, do montante disponibilizado para o ano de 2018, foram empenhados o valor de R\$ 10.596.757,68 equivalente a 9,78% e deste foram liquidados 10.591.210,98 que equivale a 9,82%.

Em se tratando da gestão do SUS empenhou R\$18.533.584,89 que equivale a 17,10% e liquidou R\$ 18.425.548,45 o equivalente a 17,09% do montante autorizado para 2019.

Em 2018 o repasse estadual também ocorreu de forma irregular, porém foi efetuado todo de uma só vez no dia 19/12/2019, devido à falta de repasse regular, ocasionou dificuldades na manutenção dos programas afins.

O município avança anualmente acerca da participação própria aplicada na área da saúde, a qual ultrapassou 5,27% do índice constitucional mínimo de 15%, conforme preceitua a Emenda Constitucional de nº 29/2000.

**Fonte:** Sistema PRODATA SMS/ anexo 11.

#### 4.2 Detalhamento do Repasse Federal no ano de 2019

DESCRIÇÃO DO PROGRAMA	VALOR REPASSADO
Promoção da Assistência Farmacêutica e Insumos Estratégicos na Atenção Básica em Saúde	974.198,96
Organização dos Serviços de Assistência Farmacêutica do Sus	18.000,00
Atenção Básica Variável Fixo- PAB FIXO	4.154.688,00
Implementação de Políticas para Rede Cegonha	19.495,26
Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Atenção Básica em Saúde	1.546.000,00
Agentes Comunitários de Saúde – ACS	4.531.486,00
Piso da Atenção Básica Variável – PAB	4.930.984,38
Incremento Temporário do Piso da Atenção Básica	6.490.475,00
Custeio de Atenção A Saúde Bucal	413.400,00
FAEC Cirurgias Eletivas	8.839,23
SAMU 192	1.826.825,00
Atenção à Saúde da População Para Procedimentos No MAC	30.681.256,20
Incremento Temporário ao Custeio dos Serviços de Assistência Hospitalar e Ambulatorial	4.000.000,00
Apoio Implementação da Rede Cegonha	4.147,58
Implementação da Segurança Alimentar e Nutricional na Saúde	99.352,00
Incentivo Financeiro às Ações De Vigilância E Prevenção e Controle das Dst/Aids E Hepatites Virais	183.333,26
Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios Para Vigilância Em Saúde – Despesas Diversas	1.190.270,90
Assistência Financeira Complementar aos Estados, Distrito Federal e Municípios para Agentes de Combate às Endemias	1.515.000,00
Incentivo Financeiro aos Estados, Distrito Federal e Municípios Para Execução De Ações De Vigilância Sanitária	106.510,20
Estruturação de Unidades de Atenção Especializada Em Saúde	359.970,00
Estruturação de Unidades de Atenção Especializada Em Saúde – VIVER SEM LIMITES	25.000,00
<b>TOTAL NO ANO DE 2019</b>	<b>62.641.731,97</b>

Fonte: Site – Fundo a Fundo (Ministério da Saúde) ano 2019 e sistema PRODATA SMS.

Análise
O Fundo Municipal de Saúde de Araguaína recebeu da União em 2019 por transferência do Fundo a Fundo o montante de R\$ 62.641.731,97, transferências a maior que a do ano de 2018 que foi R\$ 52.644.435,77, tendo um percentual a maior 15.95%. Deste valor foi pago 58.602.806,46 no ano de 2019 com percentual de pagamento de 93,55% .

#### 4.3 Cálculo do Percentual de Recursos Próprios Aplicados em Saúde conforme a Lei Complementar 141 / 2012

##### Quadro A – Receitas de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais Vinculadas à Saúde

Receitas	Previsão Atualizada 2019	Receita Realizada Até Bim/2019	Receita Orçada 2020
Impostos (I)	70.835.000,00	62.162.925,08	80.725.000,00
ITR	0,00	0,00	0,00
IPTU	18.000.000,00	11.830.049,36	23.000.000,00
IRRF	14.800.000,00	16.600.492,06	14.800.000,00
ITBI	4.365.000,00	3.108.801,34	4.365.000,00
ISS	26.500.000,00	27.008.271,61	27.460.000,00
Multas e Juros de Mora de Impostos	1.800.000,00	1.228.454,71	1.800.000,00
Multas e Juros de Mora da Dívida Ativa	1.830.000,00	581.901,00	3.200.000,00
Dívida Ativa de Impostos	3.540.000,00	1.804.955,00	6.100.000,00
Transferências da União (II)	81.883.000,00	79.257.975,71	85.883.000,00
Cota-Parte FPM	81.000.000,00	78.264.728,29	85.000.000,00
Cota-Parte ITR	830.000,00	993.247,42	830.000,00
Lei Compl. nº 87/96 - Lei Kandir	53.000,00	0,00	53.000,00
Transferências do Estado (III)	82.648.000,00	84.955.601,13	87.148.000,00
Cota-Parte do ICMS	56.000.000,00	56.671.921,48	59.000.000,00
Cota-Parte do IPVA	26.500.000,00	28.186.141,30	28.000.000,00
Cota-Parte do IPI - Exportação	148.000,00	97.538,35	148.000,00
Receitas de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais Vinculadas à Saúde (IV = I + II + III)	235.366.000,00	226.376.501,92	253.756.000,00

##### Quadro B – Receitas de Transferências de Recursos do SUS

Transferências de Recursos do SUS	Previsão Atualizada 2019	Receita Realizada Até Bim/2019	Receita Orçada 2020
União (V)	68.938.765,00	62.065.797,81	68.522.830,00
Receita de Prest Serviços (SIA/SIH)	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	20.132.000,47	21.006.642,29	19.285.565,47
Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar	37.200.010,00	36.686.872,20	37.200.010,00

Vigilância em Saúde	3.995.754,53	2.995.114,36	3.982.254,53
Assistência Farmacêutica	1.910.000,00	992.198,96	1.910.000,00
Gestão do SUS	0,00	99.352,00	0,00
Investimentos na Rede de Serviços de Saúde	4.051.000,00	285.618,00	750.000,00
Outras Transferências Fundo a Fundo	0,00	0,00	0,00
Convênios	1.650.000,00	0,00	5.395.000,00
Outras Transferências da União	0,00	0,00	0,00
<b>Estado (VI)</b>	<b>11.741.000,00</b>	<b>6.153.379,78</b>	<b>9.122.000,00</b>
Receita de Prest Serv. ao Estado	0,00	0,00	0,00
Convênios	2.882.000,00	0,00	2.882.000,00
Outras Transferências do Estado	8.859.000,00	6.153.379,78	6.240.000,00
<b>Municípios (VII)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Receita de Prest Serv. a Municípios	0,00	0,00	0,00
Convênios	0,00	0,00	0,00
Transferências de outros Municípios	0,00	0,00	0,00
Rec. Prest. Serv. a Consórcios de Saúde	0,00	0,00	0,00
<b>Outras Receitas do SUS (VIII)</b>	<b>297.000,00</b>	<b>143.641,03</b>	<b>256.000,00</b>
Remuneração de Depósitos Bancários	297.000,00	143.641,03	256.000,00
Rec Prest. Serv. Instituições Privadas	0,00	0,00	0,00
Receita de outros serviços de saúde	0,00	0,00	0,00
<b>Receita de Operações de Crédito (IX)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Outras Receitas para Financiamento da Saúde (X)</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
<b>Total (XI = V + VII + VIII + IX + X)</b>	<b>80.976.765,00</b>	<b>68.362.818,62</b>	<b>77.900.830,00</b>

### Quadro C – Despesa Total com Ações e Serviços Públicos de Saúde

Despesas	Dotação Atualizada 2019	Despesa Empenhada Até Bim/2019	Despesa Liquidada Até Bim/2019	Despesa Paga Até Bim/2019	Despesa Orçada 2020
<b>Despesas Correntes (XII)</b>	<b>132.834.255,00</b>	<b>106.716.920,40</b>	<b>106.453.535,01</b>	<b>106.139.031,76</b>	<b>138.439.973,00</b>
Pessoal e Encargos Sociais	58.219.036,00	52.214.610,19	52.214.610,19	52.214.610,19	66.146.626,00
Juros e Encargos da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Despesas Correntes	74.615.219,00	54.502.310,21	54.238.924,82	53.924.421,57	72.293.347,00
<b>Despesas de Capital (XIII)</b>	<b>5.087.391,00</b>	<b>1.672.296,08</b>	<b>1.672.296,08</b>	<b>1.672.296,08</b>	<b>13.061.600,00</b>
Investimentos	5.087.391,00	1.672.296,08	1.672.296,08	1.672.296,08	13.061.600,00
Inversões Financeiras	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Amortização da Dívida	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS (XIV)	N/A	0,00	0,00	0,00	N/A
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES (XV)	N/A	0,00	0,00	0,00	N/A
Total (XVI = XII + XIII - XIV - XV)	137.921.646,00	108.389.216,48	108.125.831,09	107.811.327,84	151.501.573,00
INATIVOS E PENSIONISTAS (Impostos e Transferências)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESA COM ASSISTÊNCIA À SAÚDE QUE NÃO ATENDE AO PRINCÍPIO DE ACESSO UNIVERSAL (Impostos e Transferências)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos Ordinários	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes dos Governos Federal e Estadual - Recursos do Exercício Corrente	73.769.086,46	61.327.454,60	61.174.905,65	61.024.905,65	69.582.830,00
Transferências de Convênios destinadas à Saúde - Recursos do Exercício Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Operações de Crédito vinculadas à Saúde - Recursos do Exercício Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Royalties do Petróleo destinados à Saúde - Recursos do Exercício Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros Recursos Destinados à Saúde - Recursos do Exercício Corrente	2.808.220,00	1.054.767,21	1.054.767,21	1.054.767,21	8.313.000,00
DESPESAS CUSTEADAS COM DISPONIBILIDADE DE CAIXA VINCULADA AOS RESTOS A PAGAR CANCELADOS	N/A	0,00	0,00	0,00	N/A
DESPESAS CUSTEADAS COM RECURSOS VINCULADOS À PARCELA DO PERCENTUAL MÍNIMO QUE NÃO FOI APLICADA EM AÇÕES E SERVIÇOS DE SAÚDE EM EXERCÍCIOS ANTERIORES	N/A	0,00	0,00	0,00	N/A
OUTRAS AÇÕES E SERVIÇOS NÃO COMPUTADOS (Impostos e Transferências)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
DESPESAS COM SAÚDE NÃO COMPUTADAS PARA FINS DE APURAÇÃO DO PERCENTUAL MÍNIMO (XVII)	76.577.306,46	62.382.221,81	62.229.672,86	62.079.672,86	77.895.830,00
Despesa Total com Ações e Serviços Públicos de Saúde (XVIII = XVI - XVII)	61.344.339,54	46.006.994,67	45.896.158,23	45.731.654,98	73.605.743,00

#### Quadro D – Cálculo das Despesas Próprias em Ações e Serviços Públicos de Saúde, Conforme LC 141/2012

Itens	Cálculo das Despesas Próprias em Ações e Serv. Pub. de Saúde
Despesas com Ações e Serviços Públicos de Saúde (XIX)*	46.006.994,67
(-) RP's não processados inscritos em 2018 sem disponibilidade financeira (XX)	110.836,44

Disponibilidade Financeira em saúde - 2018	0,00
Restos a Pagar Não Processados Inscritos em Saúde - 2018	110.836,44
(=) Despesas com Recursos Próprios (XXI = XIX - XX)	45.896.158,23
% de Recursos Próprios aplicados em ASPS** Fonte (XXII = XXI / IV) <sup>1</sup>	20,27
Despesa mínima a ser aplicada em ASPS (XXIII= IV * 15% LC 141)	33.956.475,28
Despesa mínima a ser aplicada em ASPS (XXIV= IV * % Lei Orgânica ou Constituições)	N/A
Despesa mínima a ser aplicada em ASPS (XXV)	33.956.475,28
Limite não cumprido (XXVIII)	0,00

(\*) Informado na pasta de Despesa por Fonte e Restos a Pagar em Saúde  
(\*\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde  
1) O Percentual (%) na coluna "Cálculo da Desp Própria em Ações e Serv. Púb. De Saúde" é calculado da seguinte forma: linha "(=) Despesas com Recursos Próprios (XXII = XVIII - XIX - XX - XXI)" / "Receitas de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais Vinculadas à Saúde (IV = I + II + III)" X 100.

#### Quadro E: Execução de Restos a Pagar não Processados Inscritos com Disponibilidade de Caixa

Exercício	INSCRITOS	CANCELADOS/PRESCRITOS	DISPONIBILIDADE DE CAIXA (EXCLUÍDOS OS RP's INSCRITOS EX. ANTERIORES)	CANCELADOS/PRESCRITOS COM DISPONIBILIDADE FINANCEIRA	PAGOS	A PAGAR
Inscritos em 2018	0,00	N/A	0,00	N/A	N/A	N/A
Inscritos em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2014	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em exercícios anteriores	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

#### Quadro F: Parcela de restos a pagar não processados considerada para o percentual mínimo em ASPS\*.

Exercício	Despesa aplicada com recursos próprios	Despesa mínima a ser aplicada com recursos próprios	Saldo	Disponibilidade de Caixa (EXCLUÍDOS OS RP's INSCRITOS EX. ANTERIORES)	RP's Não Processados	RP's Não Processados com disponibilidade de caixa	Parcela de RP's considerada no percentual mínimo
Inscritos em 2019	45.896.158,23	33.956.475,28	11.939.682,95	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2018	51.392.580,02	32.110.326,37	19.282.253,65	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2017	45.282.894,30	29.777.306,51	15.505.587,79	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2016	39.812.066,23	28.603.362,47	11.208.703,76	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em 2015	36.046.395,03	24.836.633,29	11.209.761,74	0,00	0,00	0,00	0,00
Inscritos em	56.894.417,93	42.926.510,84	13.967.907,09	0,00	0,00	0,00	0,00

exercícios anteriores							
Total	275.324.511,74	192.210.614,76	83.113.896,98	0,00	0,00	0,00	0,00

**Quadro G: Controle dos RP's não processados cancelados ou prescritos considerados para o percentual mínimo em ASPS\*.**

Exercício	RP's Cancelados considerados para o percentual mínimo (exercício de referência)	Despesas Custeadas em exercícios anteriores ao exercício de referência para compensação de RP's cancelados	Despesas Custeadas no exercício de referência para compensação de RP's cancelados	Saldo
Cancelados em 2019	0,00	N/A	0,00	0,00
Cancelados em 2018	0,00	0,00	0,00	0,00
Cancelados em 2017	0,00	0,00	0,00	0,00
Cancelados em 2016	0,00	0,00	0,00	0,00
Cancelados em exercícios anteriores	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	0,00	0,00	0,00	0,00

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

**Quadro H: Controle do valor não cumprido referente ao percentual mínimo em ASPS\*.**

Exercício	Despesa aplicada com recursos próprios	Despesa mínima a ser aplicada com recursos próprios	Valor não cumprido	Despesas custeadas em exercícios anteriores ao exercício de referência para compensação de valor não cumprido	Despesas custeadas no exercício de referência para compensação de valor não cumprido	Saldo Final (Não Aplicado)
2018	51.392.580,02	32.110.326,37	0,00	N/A	0,00	0,00
2017	45.282.894,30	29.777.306,51	0,00	0,00	0,00	0,00
2016	39.812.066,23	28.603.362,47	0,00	0,00	0,00	0,00
2015	36.046.395,03	24.836.633,29	0,00	0,00	0,00	0,00
Exercícios anteriores	56.894.417,93	42.926.510,84	0,00	0,00	0,00	0,00
Total	229.428.353,51	158.254.139,48	0,00	0,00	0,00	0,00

(\*) ASPS: Ações e Serviços Públicos em Saúde

**Quadro I: Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção**

Subfunções	Recursos Ordinários - Fonte Livre	Receitas de Impostos e de Transferência de Impostos - Saúde	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Federal	Transferências Fundo a Fundo de Recursos do SUS provenientes do Governo Estadual	Transferências de Convênios destinadas à Saúde	Operações de Crédito vinculadas à Saúde	Royalties do Petróleo destinados à Saúde	Outros Recursos Destinados à Saúde	TOTAL
Atenção Básica									
Corrente	0,00	9.188.459,41	17.115.328,70	0,00	0,00	0,00	0,00	278,04	26.304.066,15
Capital	0,00	17.558,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	17.558,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial									
Corrente	0,00	9.824.454,30	35.485.700,82	5.663.991,68	0,00	0,00	0,00	0,00	50.974.146,80
Capital	0,00	367.074,93	0,00	46.685,00	0,00	0,00	0,00	923.127,17	1.336.887,10
Suporte Profilático e Terapêutico									
Corrente	0,00	57.828,97	968.233,50	8.980,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.035.042,47
Capital	0,00	57.324,92	0,00	66.475,08	0,00	0,00	0,00	0,00	123.800,00
Vigilância Sanitária									
Corrente	0,00	3.083.323,48	59.168,53	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.142.492,01
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica									
Corrente	0,00	4.828.455,79	1.912.891,29	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.741.347,08
Capital	0,00	48.929,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131.362,00	180.291,98
Alimentação e Nutrição									
Corrente	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Capital	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Subfunções									
Corrente	0,00	18.519.825,89	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.519.825,89
Capital	0,00	13.759,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	13.759,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>46.006.994,67</b>	<b>55.541.322,84</b>	<b>5.786.131,76</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>1.054.767,21</b>	<b>108.389.216,48</b>

FONTE: SIOPS/2018.

#### 4.4 Indicadores Financeiros

Ano / Período: 2019 / 6º Bimestre

INDICADORES		RESULTADO
1.1	Participação da receita de impostos na receita total do Município	12,35 %
1.2	Participação das transferências intergovernamentais na receita total do Município	68,80 %
1.3	Participação % das Transferências para a Saúde (SUS) no total de recursos transferidos para o Município	19,12 %
1.4	Participação % das Transferências da União para a Saúde no total de recursos transferidos para a saúde no Município	90,63 %
1.5	Participação % das Transferências da União para a Saúde (SUS) no total de Transferências da União para o Município	38,33 %
1.6	Participação % da Receita de Impostos e Transferências Constitucionais e Legais na Receita Total do Município	44,96 %
2.1	Despesa total com Saúde, em R\$/hab, sob a responsabilidade do Município, por habitante	R\$ 610,58
2.2	Participação da despesa com pessoal na despesa total com Saúde	48,17 %
2.3	Participação da despesa com medicamentos na despesa total com Saúde	1,39 %
2.4	Participação da desp. com serviços de terceiros - pessoa jurídica na despesa total com Saúde	43,95 %
2.5	Participação da despesa com investimentos na despesa total com Saúde	1,54 %
2.6	Despesas com Instituições Privadas Sem Fins Lucrativos	0,02 %
3.1	Participação das transferências para a Saúde em relação à despesa total do Município com saúde	63,18 %
3.2	Participação da receita própria aplicada em Saúde conforme a LC141/2012	20,27 %

FONTE: SIOPS 2019.

Análise
<p>A despesa com saúde financiada por recursos próprios municipais representou 20,27% da receita de impostos e transferências constitucionais e legais. Este indicador informa que o Município cumpriu a Constituição Federal (LC 141/2012).</p> <p>Avaliando a despesa "per capita/por habitante" com saúde comparativamente do terceiro quadrimestre 2018 pelo terceiro quadrimestre 2019, o valor aplicado em saúde "per capita" passou de R\$ 602,84 para R\$ 610,58</p> <p>Em se tratando, da despesa total da saúde, os percentuais aplicados por grupo de despesas, ficaram assim: Despesas de Pessoal (48,17%), Serviços de Terceiros/Pessoa Jurídica (43,95%) e Investimentos (1,54%) e com medicamentos alcançaram (1,39 %).</p>

## 5. Informações sobre Auditorias

### **AUDITORIA EXTRAORDINÁRIA Nº 002/2018/DCAA/SMS**

**Demandante:** Secretaria Municipal de Saúde de Araguaína.

**Órgão responsável:** Divisão de Controle, Avaliação e Auditoria – DCAA.

**Nº de auditoria:** Auditoria Extraordinária Nº 002/2018/DCAA/SMS.

**Finalidade:** Realizar Auditoria Extraordinária nos processos técnicos e administrativos.

**Unidade Auditada:** Contrato 001/2017 referente ao fornecimento de refeições.

**Situação:** Finalizada.

#### **Recomendações e determinações:**

1. Realizar estudo preliminar da contratação, observando inclusive a possibilidade de contratação de cartão alimentação;
2. Inserir parâmetros de acordo de níveis de serviços (ANS) que contemplem a avaliação da prestação dos serviços, ajustando o pagamento à qualidade dos serviços prestados;
3. Nomear gestor e fiscais do contrato que possuam condições de acompanhar a entrega dos serviços de forma a garantir o cumprimento do objeto do contrato, e que possam dar celeridade aos procedimentos administrativos necessários;
4. Designar dentro dos editais e contrato, profissional alimentar (nutricionista), que responda pela Prefeitura para efetuar cardápio balanceado periodicamente, inclusive acompanhamento quando necessário, do preparo;
5. Realizar fiscalização técnica;
6. Monitorar satisfação do público usuário;
7. Verificação do saneamento das irregularidades constatadas;
8. Aplicação de penalidades contratuais.

#### **Encaminhamentos:**

Gestor da Secretaria Municipal de Saúde de Araguaína.

### **AUDITORIA EXTRAORDINÁRIA Nº 003/2018/DCAA/SMS**

**Demandante:** Secretaria Municipal de Saúde de Araguaína.

**Órgão responsável:** Divisão de Controle, Avaliação e Auditoria – DCAA.

**Nº de auditoria:** Auditoria Extraordinária Nº 003/2018/DCAA/SMS.

**Finalidade:** Realizar Auditoria Extraordinária nos processos técnicos e administrativos.

**Unidade Auditada:** Contrato 049/2017 referente ao fornecimento de refeições.

**Situação:** Finalizada.

#### **Recomendações e determinações:**

1. Realizar estudo preliminar da contratação, observando inclusive a possibilidade de contratação de cartão alimentação;
2. Inserir parâmetros de acordo de níveis de serviços (ANS) que contemplem a avaliação da prestação dos serviços, ajustando o pagamento à qualidade dos serviços prestados;

3. Nomear gestor e fiscais do contrato que possuam condições de acompanhar a entrega dos serviços de forma a garantir o cumprimento do objeto do contrato, e que possam dar celeridade aos procedimentos administrativos necessários;
4. Designar dentro dos editais e contrato, profissional alimentar (nutricionista), que responda pela Prefeitura para efetuar cardápio balanceado periodicamente, inclusive acompanhamento quando necessário, do preparo;
5. Realizar fiscalização técnica;
6. Monitorar satisfação do público usuário;
7. Verificação do saneamento das irregularidades constatadas;
8. Aplicação de penalidades contratuais.

**Encaminhamentos:**

Gestor da Secretaria Municipal de Saúde de Araguaína.

**AUDITORIA OPERATIVA Nº 001/2019/DCAA/SMS**

**UF/Município:** Araguaína-TO.

**Demandante:** Secretaria Municipal de Saúde de Araguaína.

**Órgão responsável:** Divisão de Controle, Avaliação e Auditoria – DCAA.

**Nº de auditoria:** Auditoria Operativa Nº 001/2019/DCAA/SMS.

**Finalidade:** Realizar Auditoria Operativa nos processos técnicos e administrativos.

**Unidade Auditada:** Contratos de Exames de Análises Clínicas.

**Recomendações:**

- Que a Coordenação do Serviço de Laboratórios deve dividir a entrega das 2ª vias das UBS, pelos dias da semana, de forma que possa analisar as 2ª vias, e fazer as observações e correções na presença do representante das UBS;
- Que a Coordenação do Serviço de Laboratórios, solicite aos 4 laboratórios que o faturamento seja enviado previamente toda segunda-feira com o faturamento da semana anterior, para análise prévia do faturamento mensal, e desta forma diminuir o volume de exames a ser analisado ao final do mês.

**AUDITORIA EXTRAORDINÁRIA Nº 001/DCAA/SMS**

**UF/Município:** Araguaína-TO.

**Demandante:** Secretaria Municipal de Saúde de Araguaína.

**Órgão responsável:** Divisão de Controle, Avaliação e Auditoria – DCAA.

**Nº de auditoria:** Auditoria Extraordinária Nº 001/DCAA/SMS.

**Finalidade:** Realizar Auditoria Extraordinária nos serviços desenvolvidos pela saúde bucal nas Unidades Básicas de Saúde.

**Unidade Auditada:** Serviços de Saúde Bucal da Atenção Básica do Município de Araguaína.

**Recomendações:**

- A DCAA recomenda, que a SMS analise o contrato da empresa responsável pela manutenção corretiva e preventiva, para aplicação das penalidades prevista por falta de cumprimento do objeto contratado;
- Que seja adquirido os equipamentos e instrumentais em falta;
- Que seja estabelecido um prazo para cada equipamento levado para conserto retornar à UBS;

- Que seja elaborado um cronograma de manutenção preventiva;
- Que o almoxarifado tenha material em quantidade suficiente para atender a demanda do Serviço de Saúde Bucal;
- Que o Serviço de Saúde Bucal, trabalhe com estoque mínimo de material em cada UBS, tendo como objetivo evitar atendimento por falta de material;
- Que seja feita uma avaliação dos equipamentos de todas as UBS, visando possível substituição ou conserto;
- Que a ASB faça os procedimentos corretos ao ligar e desligar o compressor seguindo as orientações do fabricante;
- Que a estrutura física dos Consultórios passe por uma reforma, pois há rachaduras nas paredes, mofo e vazamentos no teto;
- Que seja providenciado uma proteção para as janelas expostas ao sol sem proteção adequada;
- Que os aparelhos de ar condicionado sejam monitorados regularmente;
- Que o coordenador do serviço visite regularmente as equipes de saúde Bucal.

**Encaminhamentos:**

- Gestor da Secretaria Municipal de Saúde de Araguaína.

**AUDITORIA EXTRAORDINÁRIA Nº 002/DCAA/SMS**

**UF/Município:** Araguaína-TO.

**Demandante:** Secretaria Municipal de Saúde de Araguaína.

**Órgão responsável:** Divisão de Controle, Avaliação e Auditoria – DCAA.

**Nº de auditoria:** Auditoria Extraordinária Nº 002/DCAA/SMS.

**Finalidade:** Realizar Auditoria Extraordinária nos contratos de terceirização do serviço de oftalmologia.

**Unidade Auditada:** Clínica de Olhos Yano e Hospital de Olhos de Araguaína.

**Situação:** Em andamento.

## 6. Indicadores de saúde

### 6.1 SISPACTO 2019

Indicadores para a pactuação interfederativa nos anos de 2017-2021				
ESTADO: TOCANTINS			MUNICÍPIO: ARAGUAÍNA	
N	Indicador	Unidade	Meta 2019	Resultado 2019
1	Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas).	U	353,31	301,65
<p><b>Análise:</b> No que concerne à análise dos indicadores pactuados para o ano de 2019, a Taxa de mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das quatro principais doenças crônicas não transmissíveis (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas), <b>indicador 1</b>, a meta pactuada foi de 353,31 óbitos por 100.000 habitantes. Ao aferir o indicador “taxa mortalidade prematura” obtivemos a taxa de 301,65/100.000 habitantes cumprindo dessa forma a meta. Para a mensuração dessa meta é calculada em taxa cujo <b>Numerador</b> é dado pelo, <i>Número de óbitos (de 30 a 69 anos) por DCNT registrados nos códigos CID-10 – 100-199 tiveram 91 óbitos; C00-C97 tiveram 72 óbitos, J30-J98 tiveram 17 óbitos e E10-E14 tiveram 26 óbitos – em determinado ano e local. E Denominador: População residente (de 30 a 69 anos), em determinado ano e local. Fator de multiplicação: 100.000.</i> Cabe ressaltar com relação ao denominador, que o IBGE/DATASUS só disponibiliza a população por faixa etária até o ano de 2015, a qual foi utilizada para essa mensuração. Assim, há uma subestimativa do denominador (população de 30 a 69 anos), superestimando a referida taxa.</p>				
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado.	E	95%	100%
<p><b>Análise:</b> O <b>indicador 2</b>, Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigado cuja meta era de 95%, foi atingida em 100%. Ocorreram 51 óbitos de mulheres em idade fértil, os 51 óbitos foram investigados. A investigação tem por objetivo identificar fatores determinantes e subsidiar a adoção de medidas que possam evitar a ocorrência de eventos semelhantes conforme portarias GM/MS 72/2010, e 1119/2008. Ressaltamos que mesmo tendo alcançado a meta a equipe técnica teve dificuldade em realizar o preenchimento da MIF em tempo mais ágil, por não encontrar um familiar no domicílio, nem mesmo por via telefônica para confirmar o endereço para que possa ser feito o fluxo de retorno ao município de residência. Há falta de informações no cadastro do usuário na unidade de referência para que possa descartar ou confirmar o óbito materno, sendo necessário, dessas foram, em alguns casos as investigações serem realizadas e descartada através de relatos de vizinho e redes sociais.</p>				
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida.	U	95%	97,6%
<p><b>Análise:</b> A Proporção de registro de óbitos com causa básica definida, <b>Indicador 3</b>, com meta para o ano em tela de 95%, foi atingida em 97,4%. Dos 1000 óbitos ocorridos no ano de 2019, 976 (97,6%) foram encerrados com causa básica do óbito definida. Os 24 que ainda se encontram sem causa básica definida, estão aguardando laudo médico para definição. Nesse período foi realizado capacitação para os profissionais médicos responsáveis pelo preenchimento das declarações de óbito, fato que se mostra eficiente no alcance dessa meta. Ressaltamos que mesmo tendo alcançado a meta a equipe técnica teve dificuldade em receber os laudos do SVO em tempo oportuno para análise final.</p>				

Lembrando que os laudos cadavéricos do IML não são disponibilizados para a Vigilância, para que seja feito a elucidação da declaração de óbito, necessários principalmente, nas declarações com causa básica indeterminada e aqueles corpos que são encontrados em estado de putrefação.

4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), Pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª U dose) e Tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	U	75	00
---	---	---	----	----

**Análise:** Meta não alcançada. Das vacinas avaliadas no SISPACTO para cobertura vacinal nenhuma das vacinas avaliadas alcançaram a totalidade da cobertura vacinal. (Pentavalente – 3º dose: 67,33%, **Pneumocócica 10 – 2º dose: 91,74%**, Poliomielite – 3º dose: 85,6%, **Tríplice Viral – 93,77%**) Dados de janeiro a dezembro de 2019. A meta para cada uma das vacinas é de 95%.

Durante o segundo semestre de 2019 sofremos um drástico desabastecimento da vacina Pentavalente, provocando um déficit de mais de 4000 doses de vacina ao município. Além desta, as vacinas contra Poliomielite, DTP, BCG, Tetra Viral, DTPa, Varicela, Antirrábica entre outras com menor impacto, passaram por períodos de desabastecimento por parte do Ministério da Saúde. Esse déficit que prosseguiu até o final de dezembro de 2019 inviabilizou o alcance das metas de Pentavalente e Poliomielite. Em relação a cobertura vacinal para **pneumocócica 10 e Tríplice Viral**, se mantiveram durante todo o ano dentro da meta preconizada, com períodos de alta cobertura, acima de 100%, não houve desabastecimento durante todo ano. No mês de dezembro tivemos uma forte baixa nos registros de doses aplicadas por indisponibilidade de acesso a internet nos postos de saúde do município. Os dois maiores postos vacinadores chegaram a ficar mais de 40 dias sem acesso a internet na sala de vacinação. As vacinas Pneumocócica 10 e Tríplice Viral foram aplicadas na população e as metas teriam sido alcançadas se a digitação tivesse ocorrido em tempo oportuno, durante o atendimento.

**A 21ª Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza** teve início dia 10 de abril e encerrou-se dia 31 de maio de 2019, sendo 04 de maio, o dia de mobilização nacional. Com toda a mobilização e ações voltadas ao alcance da meta, **atingimos a cobertura vacinal de 96,99%**. A Campanha Nacional de Vacinação contra o Sarampo 2019 ocorreu entre os dias 07/10 a 25/10 a primeira etapa para crianças de 6 meses a menores de 5 anos de idade; e no período de 18/11 a 30/11 para adultos jovens de 20 a 29 anos de idade. Desenvolvemos diversas ações juntamente com as equipes de saúde da família e como resultado, **a meta alcançada, foi 107,99%**, trazendo ao município **um recurso correspondente a 1,00 por habitante totalizando 173.112,00 para implementação e fortalecimento das ações de imunização**. A campanha anual de multivacinação contra poliomielite para os grupos prioritários, não ocorreu no ano de 2019 por decisão do PNI. Durante todo o ano realizamos resgate de doses de faltosos em creches e escolas, empresas públicas e privadas, unidades prisionais, conscientização dos responsáveis sobre a importância da imunização, através de palestras, realizando busca ativa através dos ACS, registrando e avaliando os dados através do SIPNI. Em relação as vacinas para menores de dois anos, foi realizado o acompanhamento e monitoramento das coberturas vacinais. Todo o possível foi feito para minimizar os impactos dos desabastecimentos e inconsistências do sistema de informação. Apesar das dificuldades da vacinação de rotina, o município de Araguaína demonstrou um excelente desempenho nas campanhas nacionais de vacinação, com o alcance de todas as metas propostas.

5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	85%	99%
---	--	---	-----	-----

**Análise:** Para o **indicador 5**, Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI)

encerrados em até 60 dias após notificação, a meta foi de 85% atingindo 99%. As doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) são compostas por 15 doenças, com maior magnitude e /ou relevância do grupo de notificação imediata, sendo: Botulismo, Cólera, Dengue (óbitos), Febre Amarela, Febre de Chikungunya, Febre do Nilo Ocidental, Febre Maculosa, Influenza por novo subtipo viral, Paralisia Flácida Aguda, Peste, Raiva, Rubéola, Sarampo, Síndrome da Rubéola Congênita e Síndrome respiratória aguda grave associada a coronavírus. Conforme relatório do Sistema de informação de agravos de notificação datado do dia 16/01/2020 a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação foi de 99,23%.

6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	U	89%	93%
---	--	---	-----	-----

**Análise:** Com relação a Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes, **indicador 6**, a meta era de 89%, foi alcançado 93% de cura nos casos. Nas coortes observados obteve-se 32 pacientes multibacilar, desses houve 30 curas, 01 em tratamento e 01 óbito. Os pacientes paucibacilar foram 40 casos, sendo 37 curados, 01 erro diagnóstico e 02 abandonos. Dos casos de paucibacilar e multibacilar foram 67 curas. No que se refere aos casos novos foram 72 paucibacilar e multibacilar. Sendo assim, a mensuração do indicador “Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes” foi de 93,05 % de cura. Ressaltamos que mesmo tendo alcançado a meta a equipe técnica teve dificuldade com alguns pacientes quanto a aceitação ao diagnóstico e adesão ao tratamento até a cura.

7	Número de casos autóctones de malária.	E	0	0
---	--	---	---	---

**Análise:** O número de casos autóctones de malária, **indicador 7**, a meta pactuada foi não ter casos autóctones de malária, o que de fato, não ocorreu. Porém a vigilância de casos e os treinamentos das equipes da assistência e atenção em saúde continuam para que seja debelada a possibilidade de transmissão local através de casos importados (alóctone).

8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	U	53	50
---	---	---	----	----

**Análise:** O número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade, **indicador 8**, teve como meta no máximo 53 casos, a ocorrência durante o ano ficou em 50 casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade, cumprindo dessa forma a meta. Dos 50 casos, ressaltamos que após investigações foi possível observar que 12 desses casos notificados ainda não se enquadram dentro dos critérios de notificações. Foi feito e enviado relatório desses casos para a Área Técnica responsável da SESA, que já excluiu do banco de dados do SINAN dois casos, estamos aguardando a revisão dos outros 07 casos, que depois de atualizado registrará 43 casos novos de Sífilis congênita. Ressaltamos para o cumprimento da meta pactuada atribui-se a melhoria da qualidade do pré-natal prestado, à maior oferta da testagem rápida, o desenvolvimento do plano de enfrentamento da sífilis em gestantes e congênita ,capacitação dos profissionais das unidades de saúde no manejo clínico da sífilis em gestantes além de um melhor acompanhamento dos profissionais de saúde quanto a prevenção e assistência e vigilância do agravamento. Ressaltamos que mesmo tendo alcançado a meta a equipe técnica teve dificuldade com algumas gestantes e parceiros quanto a adesão ao tratamento até a cura.

9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	1	0
---	---	---	---	---

**Análise:** O **indicador 9**, número de casos novos de aids em menores de 5 anos, teve a meta alcançada, a pactuação foi feita no máximo 1 caso novos de AIDS em menores de cinco anos em 2019, e não houve casos. O cumprimento da meta pactuada atribui-se a qualidade da assistência prestada as gestantes portadoras do HIV, cuidados com as crianças expostas e a oferta da fórmula infantil as crianças

expostas ao HIV.				
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	U	100%	100%
<p><b>Análise:</b> A Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez, <b>Indicador 10</b>, a meta pactuada era de 100% da amostragem examinada quanto aos parâmetros estabelecidos, o que foi alcançado. No decorrer do ano são realizadas 40 amostras mensais totalizando 480 amostras anual em diversos pontos na rede de abastecimento. Além dessas coletas, também são realizadas em hospitais, cujo montante de 54 amostras anuais, com periodicidade quadrimestralmente.</p>				
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária.	U	0,21	0,09
<p><b>Análise:</b> No 1º Quadrimestre foi realizado palestras educativas nas Unidades Básicas de Saúde. Incentivando as equipes de saúde a realizarem a busca ativa e acompanhamento das pacientes com resultado alterados que estão no seguimento. Previsto para o 2º quadrimestre a normalização das coletas de PCCU devido ao encerramento e não renovação do contrato Estado/Laboratório responsável pela leitura e emissão dos laudos de PCCU. Portanto, o serviço precisou ser suspenso. No 2º Quadrimestre, retornaram os exames citopatológicos pelo laboratório Cito Premier nas Unidades Básicas de Saúde, onde iniciaram as coletas dos exames que é de responsabilidade do município, e os resultados são de responsabilidade do Estado. Além das ações já desenvolvidas na rotina, está sendo organizada a campanha Outubro Rosa, que além de ter ações voltadas ao câncer de mama, contará com atividades a Saúde da Mulher de forma integral, contemplando assim, a coleta de exames citopatológicos do colo do útero. No 3º Quadrimestre, aconteceu a campanha "outubro Rosa" onde além de realizar exames e atividades preventivas do câncer de mama, foram realizadas orientações e coletas do exame preventivo do colo do útero nas 20 Unidades Básicas de Saúde. A abertura aconteceu na Secretária Municipal De Saúde e a mesma contou com a participação dos colaboradores. A campanha também se estendeu para algumas empresas como: Energisa, Frigorífico Aracarnes escritório de contabilidade Números Contabilidade, Casa Tranoi, Secretaria Municipal de Educação, Secretária Municipal de Habitação, Enecol, Igreja Presbiteriana, Igreja Batista, Acadêmica Atlas e Trans Kothe. Apesar dos atendimentos de rotina e campanhas realizadas, a meta não foi alcançada devido ao encerramento e não renovação do contrato Estado/Laboratório responsável pela leitura e emissão dos laudos de PCCU nos meses de janeiro a Maio. É importante salientar que a responsabilidade da SEMUS no exame citopalógico é de coleta e encaminhamento do material ao laboratório de referência.</p>				
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,18	0,08
<p><b>Análise:</b> No 1º quadrimestre foram realizadas ações de conscientização, campanha educativa (março lilás) e orientações, voltadas a Saúde da Mulher. Na oportunidade, foram realizados atendimento às mulheres, exame clínico das mamas, bem como, solicitação de mamografias. No entanto, a execução do exame é de responsabilidade do Estado, e só foram executados até o final do mês de março 108 mamografias. Meta em andamento. No 2º Quadrimestre foram realizadas ações de educação em saúde nas Unidades Básica e atendimento às mulheres, bem como, solicitação de mamografias com total de 669 solicitações pelo Município e Foram executadas pelo Estado 105 mamografias. No 3º</p>				

quadrimestre, aconteceu a campanha “outubro Rosa” onde foram realizadas ações de promoção e prevenção da saúde da Mulher, bem como, solicitação de mamografias. Apesar dos atendimentos de rotina e campanhas realizadas a meta não foi alcançada devido a demanda reprimida no qual as solicitações são realizadas pelas unidades Básicas de Saúde. A realização do exame é de responsabilidade do (Estado) que é responsável pela execução das mamografias.

13	Proporção de parto normal no SUS e na saúde suplementar.	U	44,14	34,98
----	--	---	-------	-------

**Análise:** Foi incentivado aos profissionais de saúde a realização das orientações e ações de educação em saúde para as gestantes quanto as vantagens e benefícios do parto normal. A visita guiada também é um instrumento utilizado para que a gestante se sinta empoderada para a realização do parto normal, ao conhecer o ambiente em que o mesmo será realizado. Esta meta requer da atenção básica apenas que seja realizado o incentivo ao parto normal, demonstrando as vantagens e empoderando as gestantes, entretanto a atenção básica não tem governabilidade no momento do parto e na escolha do tipo de parto, tendo em vista que esse momento depende as condições da mulher e do feto.

14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos.	U	17	14,92
----	--	---	----	-------

**Análise:** Durante o 1º quadrimestre foram realizadas ações de educação em saúde, ações nas escolas vinculadas ao PSE, com abordagem de temas como: Saúde sexual e reprodutiva, conscientização dos escolares, identificação de novos casos de gravidez na adolescência sem acompanhamento pré-natal, debates junto aos grupos de gestantes realizados nas Unidades, no intuito de levar informação e assim diminuir o número de adolescentes grávidas. Realizado a 1ª Semana Estadual de prevenção da gravidez na adolescência, realizado acompanhamento de pré-natal, rodas de conversa junto aos grupos de gestantes que são realizados nas unidades de saúde, com objetivo de diminuir os números de adolescentes grávidas.

15	Taxa de mortalidade infantil.	U	12	10,32
----	-------------------------------	---	----	-------

**Análise:** No caso do **indicar 15**, Taxa de mortalidade infantil, a meta pactuada para o ano era de 12 óbitos infantil para cada 1.000 nascidos vivos, sendo alcançado a taxa de 10,32/1.000 nascidos vivos. A taxa de mortalidade infantil é dada pela razão entre o número de óbitos menores que um ano e número de nascidos vivos no mesmo ano multiplicado por 1.000. Sendo assim, ocorreram 33 óbitos em menores de um ano no ano de 2019, e nasceram vivas 3.100 crianças, perfazendo uma TMI de 10,32/1.000 NV, sendo que desses 33 óbitos 1 não é residente de Araguaína e 2 encontram-se em tempo oportuno para investigação, pois os mesmos têm até 120 dias para serem encerrados e informados no Sistema de Mortalidade - SIM. A investigação tem por objetivo identificar fatores determinantes e subsidiar a adoção de medidas que possam evitar a ocorrência de eventos semelhantes. Ressaltamos que mesmo tendo alcançado a meta a equipe técnica teve dificuldade em realizar o preenchimento da ficha de investigação do óbito infantil em tempo mais ágil, por não encontrar a mãe e/ou um familiar no domicílio, nem mesmo por via telefônica para confirmar o endereço residente do município de Araguaína ou fazer fluxo de retorno para o município de origem. Lembrando que algumas vezes os mesmos se encontram no domicílio fora do horário comercial. Há falta de informações no cadastro do usuário na unidade de referência para que possa realizar uma investigação com informações fidedignas para análise do óbito evitável ou inevitável.

16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência.	U	2	0
----	---	---	---	---

**Análise:** O Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência, **indicador 16**, a meta para o período era de 2 óbitos, porém não houve óbito materno no interstício avaliado.

17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	U	70	64,13
<p><b>Análise:</b> Foi realizado um chamamento público para contratação de profissionais médicos publicado no diário oficial em junho, não se apresentaram profissionais suficientes para completar todas as equipes. Encerrando o terceiro quadrimestre das 45 equipes de Estratégia e Saúde da Família 12 delas se tornaram Estratégia Agentes Comunitários de Saúde, onde é composta somente por profissionais enfermeiro, técnico de enfermagem e Agente Comunitário de Saúde; O Ministério da Saúde através da portaria nº 1.551, de 1 de julho de 2019, credencia os Municípios a receberem o incentivo financeiro referentes às Equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal, aprovando as 16 equipes ESF para Araguaína, porém, por falta dos profissionais médicos, onde é obrigatório ter para tornar a equipe em ESF, não foi possível realizar a implantação fazendo com que essas equipes perdessem o prazo preconizado pelo ministério da saúde de 04 meses após a publicação, conforme PNAB 2.436/2017.</p>				
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	U	73	91,97
<p><b>Análise:</b> Quadrimestralmente é realizado reunião em todas as unidades com os profissionais de saúde responsáveis pelo o acompanhamento nas Unidades Básicas de Saúde, com o intuito de sensibiliza-los e solicitar dos mesmos mais intensificação e informação na busca ativa das famílias, dentro e fora das áreas de abrangências, mais qualidade nas coletas dos dados dos acompanhamentos e a importância de capitarmos ao máximo o número de famílias possível.</p> <p>Foi realizado o cronograma com as datas dos mutirões que ocorreram em junho nas Unidades Básicas de Saúde e nas áreas descobertas.</p> <p>Foram distribuídos informativos referentes ao acompanhamento em todas as escolas, creches municipais e pontos frequentados pelo público do bolsa família, visitas domiciliares, entrega de boletim informativos aos responsáveis das famílias beneficiárias, para os mesmos estarem cientes do compromisso e obrigações de procurarem as unidades de Saúde duas vezes ao ano para fazerem o acompanhamento. Foi realizado a impressão dos mapas com todos os nomes dos beneficiários e entregue aos coordenadores de unidades, foi encaminhado e-mail para Ascom do Release referente, ente outras ações.</p>				
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica.	U	74	72,25
<p><b>Análise:</b> Para ampliação de equipes de saúde bucal foram elaborados 14 novos projetos em conjunto com a Atenção Básica, porém ainda não foram implantadas, todos já aprovados pelo Conselho Municipal e pelo Ministério da Saúde. Atualmente o município possui 35 equipes de Saúde Bucal em atendimento, mas 32 estão cadastradas.</p>				
21	Ações de matriciamento realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica.	E	100	100
<p><b>Análise:</b> Foram realizadas 12 ações de matriciamento como participação do Curso para Implantação juntamente com a Atenção Básica do Grupo de Antitabaco, Participação do I Fórum Tocantinense de Redução de Danos, Participação do Workshop de Abordagem de Rua com a defensoria pública, Ações em conjunto com a Atenção Básica no Outubro Rosa, Novembro Azul e Dia Mundial de Combate a AIDS.</p>				
22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue.	U	5	5

**Análise:** Para o Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue, **indicador 22**, cuja meta era o alcance de cinco ciclos de controle vetorial com cobertura de 80% foi alcançada. O ciclo de vistoria a imóveis objetivando o controle vetorial em Araguaína, são bimensais, perfazendo anualmente seis ciclos. Foi pactuado no ano em tela, a vistoria de 80% dos imóveis cadastrados em cinco dos seis ciclos anuais. No primeiro ciclo foi vistoriado 48% dos imóveis, no segundo 82%, terceiro 82%, quarto ciclo 83%, quinto ciclo 83% e o sexto ciclo com 81%, cumprindo assim a meta. No primeiro ciclo havia cerca de 40 áreas vagas, inviabilizando o alcance da meta nesse ciclo, dentre as causas do não cumprimento nesse ciclo, destaca-se o vencimento de contrato de trabalho dos agentes que cobriam essas áreas. A partir do segundo ciclo houve a reposição do número de agentes, contratados e devidamente capacitados, restabelecendo assim o alcance das metas por ciclo e consequente a anual. Sendo a meta pactuada para o cumprimento de no mínimo 80% de imóveis vistoriados em cinco ciclos, a meta foi atingida com 82,2% de vistorias em cinco ciclos dos seis anuais.

23	Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	U	96%	91%
----	---	---	-----	-----

**Análise:** O **indicador 23** - Proporção de preenchimento do campo "ocupação" nas notificações de agravos relacionados ao trabalho, tinha como meta 96%, não foi atingida (91%) após anos de consecução. Embora todas as fichas estivessem com o campo ocupação preenchido, que de acordo com a NOTA INFORMATIVA Nº 61/2018-DSAST/SVS/MS, "estudante" não consta da lista do CBO caracterizando inconsistência no preenchimento da ficha, ação esta que refletiu no resultado obtido 91,10% das fichas com o campo preenchido segundo cálculo do Ministério da Saúde (MS).

## 6.2 SAMU

### QUADRO 1: NATUREZA DA OCORRÊNCIA

NATUREZA DAS OCORRENCIA	TOTAL	MÉDIA	PERCENTUAL
CLINICO ADULTO	1007	252	47%
CLINICO PEDIATRICO	103	26	5%
PSIQUIATRICO	85	21	4%
GINECO-OBSTETRICO	39	10	2%
TRAUMAS	884	221	41%
<b>TOTAL</b>	<b>2118</b>	<b>530</b>	<b>100%</b>
CAUSAS EXTERNAS	723	181	34%
ÓBITOS	79	10	4%

**ANÁLISE:** Ao realizarmos um comparativo de dados, coincidentemente, assim como no primeiro quadrimestre, os atendimentos realizados por causas clínicas e traumáticas perfizeram 88%. Contudo, os demais números também não se distanciam dos valores anteriores, mantendo sempre uma média e uma porcentagem próximas ao que já apresenta o perfil dos atendimentos. Vale ressaltar que todas as causas externas consideradas têm relação com situações de trauma, que correspondem aos acidentes e violências, por essa razão o valor se aproxima da quantidade geral. O total de atendimentos demonstrados nessa tabela (2.118), exclui as orientações médicas (atendimentos realizados somente através de ligação) e as situações em que houve o cancelamento da ocorrência por algum motivo, mesmo que a viatura já tenha sido liberada e encontre-se no local do chamado.

FONTE: SAMU ARAGUAINA-TO.

### QUADRO 2. NÚMERO GERAL DE ATENDIMENTOS

CHAMADAS GERAIS	TOTAL	MÉDIA	PERCENTUAL
Número Total de Chamadas	4890	1223	<b>100%</b>
Número Total de Atendimentos	2740	685	56%
Trotes	261	65	5%
<b>TIPO DE ATENDIMENTO</b>			
Enviou Suporte Avançado	269	67	9%
Enviou Suporte Básico	1691	423	61%
GMAU	206	52	7%
Orientações médicas	574	144	20%
<b>TOTAL:</b>	<b>2740</b>	<b>685</b>	<b>100%</b>

**ANÁLISE:** De setembro a dezembro de 2019, foram contabilizadas 4890 chamadas ao número 192, um valor inferior ao comparado com os quadrimestres anteriores, porém o que foi revertido em atendimento somaram-se 56%, o que é superior aos já apresentados, ou seja, há necessidade de considerarmos novamente que a média se sustenta no que corresponde ao perfil dos atendimentos. É considerável observar que os valores correspondentes aos trotes mantiveram 5%, o mesmo apresentado no 2º quadrimestre que já havia sofrido redução em comparação com o primeiro quadrimestre. Em relação aos atendimentos leves e moderados, o envio de suporte básico de vida sofreu uma baixa no número de envios, 61% do total, ressaltando que o SAMU conta com duas viaturas para esses atendimentos, ou seja, aproximadamente 30% dos

atendimentos para cada. Em casos severos, o envio do suporte avançado de vida também foi reduzido para 9% e da equipe de motolâncias 7%. O destaque nesse contexto, correspondem a quantidade de atendimentos do tipo orientações médicas, realizadas por telefone. Que após adaptações do sistema de TI junto ao serviço (em maio de 2019), vem sofrendo aumento quando comparado aos quadrimestres anteriores, representando atualmente 20% do total de atendimentos.

### QUADRO 3: TEMPO RESPOSTA

TEMPO RESPOSTA/MINUTO	MÉDIA TEMPO RESPOSTA
DESLOCAMENTO ATÉ O LOCAL DO CHAMADO URBANO (MIN)	08'45"
DESLOCAMENTO ATÉ O LOCAL DO CHAMADO RURAL (MIN)	26'
DESLOCAMENTO DO LOCAL URBANO ATE O HOSPITAL (MIN)	8'35"
DESLOCAMENTODO LOCAL RURAL ATE O HOSPITAL (MIN)	26'

**ANÁLISE:** Dentro do perímetro urbano em média, o tempo de saída da viatura até a chegada no local da cena, foi de 08 minutos e 45 segundos, e o tempo de saída do local da cena até a chegada na referência hospitalar foi de 08 minutos e 35 segundos. Já na zona rural, o tempo médio de resposta foi de 26 minutos, seja o deslocamento até o local da cena ou da cena para a referência. Ao analisarmos, observamos que nesse 3º quadrimestre o tempo de resposta do SAMU aos atendimentos, sejam urbanos ou rurais, demonstraram um aumento. O que pode ter relação com a época do ano, considerando a mudança climática e conseqüente chegada do período chuvoso, o que dificulta acesso e aumenta a necessidade de segurança no que diz respeito a redução de velocidade, não somente para segurança da equipe, mas também dos pacientes atendidos.

FONTE: SAMU-192 ARAGUAÍNA-TO.

### QUADRO 4. ENVIO DAS VITIMAS AS REFERENCIAS

LOCAL/NUMERO	TOTAL	MÉDIA	PERCENTUAL
UPA	932	233	61%
HMDO	84	21	5%
HRA	512	128	33%
OUTROS	5	1	0%
<b>TOTAL:</b>	<b>1533</b>	<b>383</b>	<b>100%</b>

**ANÁLISE:** De acordo com os dados acima, 61% dos pacientes foram referenciados para a Unidade de Pronto Atendimento – UPA, 33% para o Hospital Regional de Araguaína e 5% para o Hospital e Maternidade Dom Orione (casos obstétricos ou particulares solicitados pela própria vítima). O item “outros” não significou nem 0,5% em comparação as demais referencias, que corresponde as unidades HDT, HMA, CAPS e UBS. Ao considerarmos o valor total de atendimentos com envio de viaturas (2.118), pouco mais de 500 pacientes não foram referenciados a uma unidade hospitalar, que corresponde a ter recusado referência, permanecido no domicílio ou no local da cena após melhora do quadro. O valor de referências para a UPA pode representar significativamente um dado que influencia diretamente na superlotação dessa Unidade

Hospitalar, que na maioria das vezes é alvo de reclamações por parte da população em meios de comunicação.

FONTE: SAMU-192 ARAGUAINA-TO.

#### QUADRO 5: PARÂMETRO DE IDADE

PARAMETRO DE IDADE	TOTAL	MÉDIA	PERCENTUAL
0-10	111	28	5%
11-20	307	77	14%
21-30	328	82	15%
31-40	347	87	16%
41-50	267	67	12%
51-60	190	48	9%
61-70	150	38	7%
71-80	180	45	8%
81-90	173	43	8%
91-100	40	10	2%
IDADE NÃO IDENTIFICADA	73	18	3%
<b>TOTAL:</b>	<b>2166</b>	<b>542</b>	<b>100%</b>

**ANÁLISE:** Diferenciando-se dos quadrimestres anteriores de 2019, houve uma inversão quanto a idade que apresentou maior quantitativo de atendimentos, que ao invés de ser 21 a 30 anos (15%), foi as idades entre 31 e 40 anos (16%). Observando a soma dos valores seguintes que mais apresentam um quantitativo expressivo, encontramos as idades entre 11 e 20 anos (14%) e a faixa etária de 41 a 60 anos (12%). Essas idades podem ser visivelmente apontadas como as mais atendidas pelo SAMU de Araguaína, esse fato ainda ressaltasse quando analisamos os anos anteriores.

As faixas etárias acima de 60 somaram-se 25% (1/4 do total), e na maioria das vezes estão relacionadas a complicações do tipo clínicas. Um dado contrário a respeito do público adulto-jovem, que são mais vitimizados por acidentes de trânsito e violência.

Apesar de já ter sido citado nas análises dos quadrimestres anteriores, as idades não identificadas (3%), correspondem aos atendimentos que por alguma razão a vítima estava impossibilitada de fornecer a idade (desacordada ou alcoolizada) ou onde a vítima não foi identificada (evadiu-se do local ou não quis se manifestar).

FONTE: SAMU-192 ARAGUAINA

#### QUADRO 6: SEXUALIDADE

SEXO	TOTAL	PERCENTUAL
FEMININO	839	44%
MASCULINO	1059	56%
<b>TOTAL:</b>	<b>1898</b>	<b>100%</b>

**ANÁLISE:** É interessante observar que no 1º e 2º quadrimestre de 2019 o sexo masculino representou 57% e o sexo feminino 43%, já nesse 3º quadrimestre o sexo masculino apontou 56% e o sexo feminino 44%, ou seja, apenas 1% para menos e mais, respectivamente. O que evidentemente tem relação com a necessidade de atenção a saúde dos homens, que na maioria das vezes tem relação com pouca procura por serviços de saúde, ocupação e poucas atividades

preventivas de saúde voltadas ao público. Vale lembrar que nesses valores acima não foram considerados recém-nascidos e indivíduos não identificados, que por alguma razão não se encontravam no local da cena.

FONTE: SAMU-192 ARAGUAINA

#### QUADRO 7: BAIRRO DE MAIOR INCIDÊNCIA

BAIRROS QUE OCORREU OCORRÊNCIA	TOTAL	MEDIA
ARAGUAINA SUL	140	35
COSTA ESMERALDA	55	13
CENTRO	184	46
ENTRONCAMENTO	65	16
NOVA ARAGUAÍNA	41	10
RODOVIA (BR)	68	17
SÃO JOÃO	166	41

**ANÁLISE:** Para essa análise são considerados cerca de 148 bairros. E novamente os setores Centro (184), São João (166) e Araguaína-Sul (140) permanecem sendo os com maior número de atendimentos, respectivamente. Ressaltando a magnitude dos bairros por questões de tamanho da área, número de residentes e circulação de pessoas. No entanto, ao verificarmos os quadrimestres anteriores, houve uma redução representativa no número de atendimentos no setor central. Os atendimentos em Rodovia (considerando a BR-153 e TO-222), demonstram um total de 68 ocorrências. Esses dados são importantes no que diz respeito aos melhores locais para se concentrar ações de educação em saúde e prevenção de agravos. Como a educação no trânsito, que poderia evitar maiores acidentes e reduzir os atendimentos por trauma, por exemplo.

FONTE: SAMU-192 ARAGUAINA-TO.

#### QUADRO 8: DIA DA SEMANA

DIA DA SEMANA	TOTAL	MÉDIA	PERCENTUAL
SEGUNDA	299	75	14%
TERÇA	272	68	13%
QUARTA	287	72	13%
QUINTA	312	78	14%
SEXTA	307	77	14%
SABADO	323	81	15%
DOMINGO	366	92	17%
<b>TOTAL:</b>	<b>2166</b>	<b>542</b>	<b>100%</b>

**ANÁLISE:** Dentro do período analisado o dia da semana que apresentou uma maior quantidade de atendimentos em relação aos demais, foi o domingo (366 atendimentos), seguido pelo sábado (323 atendimentos), juntos perfazendo 32% do total de ocorrências. Somando a sexta-feira (14%), ou seja, o fim de semana justificou 46% das ocorrências atendidas pelo SAMU – 192. Na sequência, curiosamente o dia de quinta-feira representou o mesmo percentual de segunda e sexta-feira (14%) e os dias de terça-feira e quarta-feira também demonstraram o mesmo quantitativo (13%). Não diferente das tabelas analisadas anteriormente, o total de envio de viaturas foi inferior aos quadrimestres anteriores (2.166 no total) e assim, observa-se ainda que esses percentuais também seguem um perfil de atendimentos.

FONTE: SAMU-192 ARAGUAINA-TO.

## **7. Núcleo de Apoio Técnico (NAT) e Ouvidoria**

Conhecendo o trabalho desenvolvido pelos setores supracitados, que atuam de forma harmonizada no Município de Araguaína, torna-se importante destacar os quantitativos referentes às demandas acolhidas e tratadas em 2019.

Cumpre-nos inicialmente destacar que para melhoria dos serviços de saúde prestados à população, a Rede SUS Municipal deve conduzir estratégias e soluções eficazes, como setores receptíveis destas demandas temos exposto aos Gestores do SUS a necessidade de analisar as informações obtidas, para a análise e adoção de medidas que possam consolidar de um sistema público de qualidade.

A Ouvidoria do SUS e o Núcleo de Apoio Técnico tem atuado por meio da escuta qualificada, da disseminação de informações e da estimulação de providências na esfera administrativa, considerando o contexto nacional do crescimento da Judicialização na Saúde.

Nesta perspectiva, ver-se a motivação para que o MUNICÍPIO DE ARAGUAÍNA seja referência nacional na eficiência de solução de demandas que versam o Sistema Único de Saúde-SUS. Impulsionados por este desafio, de modo constante estes setores tem atuado fortemente nesta defesa, conduzindo aos Gestores, este interesse, os subsidiando com informações que possam gerar oportunidades de melhorias ou inovação nos processos institucionais da saúde pública.

O quadro abaixo demonstra o número de requerimentos encaminhados ao NAT pela Defensoria e Ministério Público, bem como pelos Magistrados (demandas relativas à fase extrajudicial e judicial respectivamente), que são respondidos previamente contemplando informações sobre a política pública da matéria consultada. Os dados também revelam a resolutividade destas demandas e os efeitos consequentes da Judicialização (liminares deferidas e indeferidas).

### **ANÁLISE GERAL DO QUANTITATIVO DE DEMANDAS ACOLHIDAS PELA OUVIDORIA DO SUS MUNICIPAL E NÚCLEO DE APOIO TÉCNICO.**

Os trabalhos desenvolvidos pela Ouvidoria do SUS e Núcleo de Apoio Técnico têm relação harmonizada em Araguaína no Tocantins, desde o período em que foram implantados (2011), por terem o objetivo principal de valoração e melhor atendimento dos usuários do Sistema Único de Saúde-SUS, seguindo a lógica de evitar crescimento desregrado da Judicialização deste sistema, neste sentido, a seguir será apresentado aspectos quantitativos e qualitativos dos referidos setores.

## OUVIDORIA DO SUS MUNICIPAL

<b>QUADRO GERAL DAS DEMANDAS REGISTRADAS</b>					
<b>REFERÊNCIA: JANEIRO A DEZEMBRO DE 2019</b>					
<b>TOTAL DE REGISTROS</b>					
<b>1.223</b>					<b>100%</b>
<b>SOLICITAÇÕES</b>	<b>RECLAMAÇÕES</b>	<b>INFORMAÇÕES</b>	<b>DENÚNCIAS</b>	<b>ELOGIOS</b>	<b>SUGESTÕES</b>
<b>664</b>	<b>271</b>	<b>210</b>	<b>43</b>	<b>35</b>	<b>0</b>

Em 2019 a Ouvidoria do SUS de Araguaína registrou através dos diversos meios de acesso disponíveis (citados na página 4), o total de 1.223 demandas conforme demonstra o QUADRO I, as quais foram encaminhadas prontamente para as Superintendências da Secretaria de Saúde através do sistema Ouvidor SUS, fornecido pelo Ministério da Saúde. 80% foram encaminhadas à Superintendência de Atenção Básica, 10% à Superintendência de Atenção Especializada, 5% à Superintendência de Vigilância em Saúde e 5% à Superintendência Administrativa e Financeiro.

No momento do atendimento todos os cidadãos receberam número de protocolo, garantindo a certeza do registro de suas manifestações, sendo que a partir da conclusão das áreas, o setor prestou resposta aos usuários, a fim de informar os esclarecimentos e providências tomadas.

Conforme o Quadro I, a maioria das demandas foram classificadas como solicitações e reclamações, respectivamente, sendo destacada a importância do serviço no processo de disseminação de informações que alcançou a terceira classificação mais registrada.

A Ouvidoria do SUS Municipal tem atuado com proximidade às áreas técnicas, sensibilizando a necessidade de garantir a participação social no SUS conforme os instrumentos normativos, como a Lei 13.460/2017, que estabelece o prazo de 20 dias para resposta aos cidadãos, prorrogável de forma justificada uma única vez, por igual período.

Ante o exposto, cumpre destacar que a Secretaria Municipal de Saúde mostrou-se atenciosa aos prazos, diminuindo o tempo de resposta em relação ao ano anterior, de modo que a maioria das demandas de sua responsabilidade foram concluídas ainda em 2019, e uma pequena parte no início de Janeiro de 2020, justificado pelo prazo estabelecido para emissão das respostas.

Ainda sobre o quantitativo de manifestações, releva-se que das 1.223 registradas, 1.140 foram encaminhadas as Superintendências da Secretaria Municipal de Saúde, e 83 foram encaminhadas a entidade parceira, sendo a Ouvidoria Estadual da Saúde, por apresentarem assuntos sob responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins-SES/TO, enfatizando que o mencionado órgão acompanhou e articulou respostas a 80 demandas e continua acompanhando 3 destas para o devido fechamento.

Na busca por ampliar e consolidar a Rede de Ouvidorias do SUS, a Ouvidoria-Geral do SUS desde o período em que foi implantado (2003) tem reforçado a importância de cooperações que favoreçam o elo entre o cidadão e a administração pública, com isso há de se destacar, que o fornecimento do Sistema Ouvidor SUS ajudou muito no aprimoramento destes elos, por possibilitar o envio de manifestações para às diversas ouvidorias do país, sistema este que segundo informação do

referido órgão, em breve será atualizado com o objetivo de proporcionar melhor eficiência aos processos.

#### NÚCLEO DE APOIO TÉCNICO

<b>QUADRO GERAL DAS DEMANDAS REGISTRADAS PELO NÚCLEO DE APOIO TÉCNICO</b>			
<b>REFERÊNCIA: JANEIRO A DEZEMBRO DE 2019</b>			
<b>DEMANDAS ADMINISTRATIVAS ENVIADAS PELA DEFENSORIA E MINISTÉRIO PÚBLICO</b>		<b>100%</b>	
<b>450</b>			
DEMANDAS JUDICIALIZADAS		RESOLUTIVIDADE ADMINISTRATIVA	
<b>38 8,44%</b>		<b>412 91,56%</b>	

No quadro IV é possível notar que o Núcleo de Apoio Técnico, acolheu o total de 450 demandas administrativas encaminhadas pela Defensoria e Ministério Público, as quais, sempre envolvem temas distintos como o fornecimento de consultas, cirurgias, dietas especiais, exames, insumos, medicamentos, tratamento contra drogadição, tratamento fora de domicílio, dentre outros.

A partir do acolhimento das demandas foi realizado todo um processo de análise para emissão das notas técnicas (como o estudo documental e bibliográfico, além da articulação por resolutividade administrativa junto à Secretaria Municipal de Saúde), que indicam as políticas públicas existentes ou alternativas para o pedido.

Das 450 demandas apresentadas ao setor, somente 38 foram Judicializadas, isto é, 8,44%, evitando a judicialização de 412 demandas, ou seja, houve resolutividade administrativa de 91,56% dos casos acolhidos.

Com objetivo de apresentar, a ordem dos pedidos mais solicitados, segue o quadro com os principais assuntos apresentados nos escritórios:

#### PARCERIA E RESULTADOS

##### OUVIDORIA DO SUS MUNICIPAL E NÚCLEO DE APOIO TÉCNICO

A Ouvidoria do SUS Municipal e o Núcleo de Apoio Técnico foram implantados no Município de Araguaína em 2011, e desde o início atuam em parceria na sede da Secretaria Municipal de Saúde, tendo em vista o entendimento dos Gestores e do Corpo Técnico destas equipes, que ambos os setores possuem interesses e características recíprocas em apoio ao processo de melhorias na saúde pública local.

Neste contexto, cita-se como pontos fundamentais desta parceria: A disseminação de informações sobre as políticas públicas relativas à saúde; a motivação para que o cidadão exerça sua cidadania no sentido de buscar inicialmente as áreas responsáveis por seus pedidos; o estímulo de providências na esfera administrativa, considerando o contexto nacional do crescimento da

Judicialização na Saúde; a análise das demandas acolhidas e conseqüentemente o apontamento de oportunidades de melhorias que favoreçam este aprimoramento.

Convêm destacar que no âmbito de atuação, cada serviço possui suas particularidades, como atribuições, instrumentos normativos e outras características inerentes a cada área. No sentido geral, a Ouvidoria do SUS é responsável por acolher diretamente os cidadãos através dos meios de acesso disponíveis (atendimento presencial, telefone, e-mail e site), tendo o NAT/JUS a incumbência de acompanhar as demandas dos usuários enviadas pela Defensoria, Ministério Público e pelo Poder Judiciário, com a missão de subsidiá-los tecnicamente nas matérias que envolvem a saúde pública.

Considerando que ambos os setores possuem em sua rotina de trabalho, o acolhimento das demandas dos cidadãos, de modo constante, as equipes realizam a avaliação das dificuldades apresentadas, estimulando a realização de reuniões com áreas citadas, além de produzir relatórios que subsidiem a Gestão, com o conhecimento dos fatos e possíveis oportunidades de melhorias.

Quanto as principais motivações e contribuições da Ouvidoria do SUS Municipal e do Núcleo de Apoio Técnico ao longo dos anos podem ser citados, a participação nos seguintes processos, considerados avanços da Secretaria Municipal de Saúde:

- Organização da distribuição de insumos inclusos na Portaria do Auto Monitoramento Glicêmico;
- Organização dos fluxos de atendimentos da Central de Regulação do Município, como do fornecimento de passagens e acompanhamento das solicitações de Tratamento Fora de Domicílio-TFD;
- O incentivo para que a SES/TO assumisse o fornecimento de alimentações especiais aos pacientes, o que anteriormente onerava muito o tesouro municipal, bem como a otimização do fluxo, que estabeleceu a solicitação administrativa na Assistência Farmacêutica Municipal e a entrega dos produtos no prédio do Centro Estadual de Reabilitação-CER, de Gestão Estadual;
- A estimulação para a descentralização dos trabalhos da Regulação do Município, que possibilitou o inserimento de solicitações especializadas no Sistema-SIS-REG, a partir das Unidades Básicas de Saúde;
- A revisão do fluxo e melhor organização dos serviços de oxigenoterapia;
- A Criação de Protocolo do Serviço de transporte sanitário, para melhor atendimento dos pacientes que necessitam deste auxílio até às unidades do Sistema Único de Saúde-SUS e ou credenciadas/conveniadas; dentre outros.

Diante do exposto, destaca-se que além da parceria setorial com a Ouvidoria do SUS Municipal, o Núcleo de Apoio Técnico-NAT possui outras características próprias em seus processos de trabalho, que o difere de outros NAT/JUS do Brasil. Esta atuação conjunta, tem sido muito harmônica e sido referenciada nacionalmente pelo Conselho Nacional de Justiça-CNJ, que reforça a importância da atuação das Ouvidorias no processo de Judicialização da Saúde pública.

Há de se destacar que das 1.223 demandas que passaram pela ouvidoria em 2019, apenas 15 buscou posteriormente a Defensoria e/ou Ministério Público, isto é, 1,22%, demonstrando que pelo auxílio prestado pelo setor menos pessoas procuraram o Poder Judiciário para solicitar o atendimento de seus pedidos.

Os setores têm realizado sempre reuniões externas com os coordenadores das Unidades Básicas do Município para divulgar o serviço, apresentando relatórios realizados, esclarecendo dúvidas sobre os processos de trabalhos, deixando claro o interesse de subsidiar a Gestão com informações que possam contribuir no processo de melhorias do Sistema Público de Saúde desta localidade.

Da mesma forma, sempre que necessário são realizadas reuniões com os técnicos da SUBREDE (servidores que anexam as respostas prestadas pela Gestão no Sistema informatizado Ouvidor SUS), bem como com os Superintendentes da Secretaria Municipal de Saúde, para enfatizar questões inerentes à parceria e o apoio às demandas.

Diante do exposto, haja vista o interesse recíproco dos setores pela busca de esclarecimentos e resolutividade para os casos apresentados, mesmo que por vias diferentes, a soma de suas demandas em 2019, totalizam 1.673. Considerando que destas, 38 foram Judicializados, pode-se presumir que este valor corresponde 2,27% em relação ao total de atendimentos registrados e que houveram esclarecimentos e providências de 97,73%, conforme demonstra o QUADRO V.

<b>QUADRO GERAL DAS DEMANDAS REGISTRADAS POR AMBOS OS SETORES</b>			
<b>REFERÊNCIA: JANEIRO A DEZEMBRO DE 2019</b>			
<b>TOTAL DE TODAS AS DEMANDAS ACOLHIDAS E TRATADAS</b>			
		<b>1.673</b>	
<b>OUVIDORIA DO SUS MUNICIPAL</b>		<b>NÚCLEO DE APOIO TÉCNICO</b>	
<b>1.223</b>		<b>450</b>	
<b>DEMANDAS JUDICIALIZADAS</b>		<b>RESOLUTIVIDADE ADMINISTRATIVA</b>	
<b>38</b>	<b>2,27%</b>	<b>1.635</b>	<b>97,73%</b>

## 8. Demonstrativo das Ações Executadas /Metas do Plano Municipal de Saúde 2018-2021 e PAS 2019

### 8.1 Superintendência de Atenção Básica

**Diretriz:** Aprimoramento das redes de atenção e promoção ao cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção no município de Araguaína.

**Objetivo:** Ampliar a cobertura populacional das equipes de Atenção Básica e Saúde Bucal.

Ação da LOA: 2.379 – Gestão Estratégica da Saúde da Família - ESF							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Ampliar para 86% a cobertura populacional estimada pelas equipes de atenção básica de acordo com índice populacional, até 2021.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica.	Percentual	70	64,13	8.300,00	3.200,00
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada.</p> <p>Realizado acompanhamento mensal do envio do CNES;</p> <p>Realizado acompanhamento sistemático do envio das fichas do e-SUS no site do SISAB;</p> <p>Foi realizado um chamamento público para contratação de profissionais médicos publicado no diário oficial em junho, não se apresentaram profissionais suficientes para completar todas as equipes. Encerrando o terceiro quadrimestre das 45 equipes de Estratégia e Saúde da Família 12 delas se tornaram Estratégia Agentes Comunitários de Saúde, onde é composta somente por profissionais enfermeiro, técnico de enfermagem e Agente Comunitário de Saúde;</p> <p>O Ministério da Saúde através da portaria nº 1.551, de 1 de julho de 2019, credencia os Municípios a receberem o incentivo financeiro referentes às Equipes de Saúde da Família e Saúde Bucal, aprovando as 16 equipes ESF para Araguaína, porém, por falta dos profissionais médicos, onde é obrigatório ter para tornar a equipe em ESF, não foi possível realizar a implantação fazendo com que essas equipes perdessem o prazo preconizado pelo ministério da saúde de 04 meses após a publicação, conforme PNAB 2.436/2017.</p> <p>O valor executado foi menor que o previsto em virtude da maior parte do recurso previsto ter sido alocado para realização da capacitação dos profissionais das novas equipes e atuais também no E-SUS. Como não houve implantação de novas equipes, não se utilizou todo o recurso, apenas para atualização das equipes existentes.</p>							

**Recomendações:** Encaminhar documentos oficiais ao RH informando as faltas de profissionais solicitando a contratação;  
 Manter o CNES atualizado mensalmente conforme a realidade da UBS;  
 Capacitar 100% dos profissionais quando informatizar o restante das UBS;  
 Acompanhar o processo de informatização das UBS;  
 Acompanhar a alimentação do e-sus no PEC.  
 Atualizar as áreas de coberturas de atendimento das equipes das UBS.

**Ação da LOA: 2.379 – Gestão Estratégica da Saúde da Família –ESF**

Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
02	Manter 100% dos direitos pecuniários dos servidores das equipes ESF anualmente.	Percentual dos direitos pecuniários assegurado.	Percentual	100	100	8.494.200,00	7.532.479,80

**Análise das Atividades / financeira:** Meta alcançada.

Assegurado o repasse dos direitos pecuniários dos servidores das equipes de ESF.

O valor executado foi abaixo do valor previsto em virtude dos períodos sem profissionais nas equipes de ESF, e ainda a previsão do valor foi contabilizado com a implantação das equipes que estavam aguardando serem aprovadas pelo Ministério da Saúde, o que não aconteceu no ano de 2019, bem como os desfalques de profissionais nas equipes (principalmente médicos), justificando assim a diferença.

**Recomendações:** Assegurar o repasse dos direitos pecuniários dos servidores das equipes ESF das equipes através de documentos mensais encaminhados ao RH da secretaria;  
 Manter o CNES atualizado mensalmente conforme a realidade do local.

Ação da LOA: 2.373 – Gestão e manutenção do Programa Agente Comunitário de Saúde							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
02	Manter 100% dos direitos pecuniários dos servidores das equipes ACS anualmente.	Percentual dos direitos pecuniários assegurado.	Percentual	100	100	8.242.500,00	6.734.784,95
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Documentos encaminhados ao Setor de Compras, repasse mensal dos profissionais assegurado; O valor executado foi abaixo do valor previsto em virtude de que a previsão do valor estava contabilizado com as equipes que estavam aguardando serem aprovadas pelo Ministério da Saúde, consequentemente de ACS, o que não aconteceu no ano de 2019, justificando assim a diferença.</p> <p><b>Recomendações:</b> Acompanhar o repasse dos direitos pecuniários dos servidores ACS através de documentos mensais encaminhados ao RH da secretaria; Manter o CNES atualizado mensalmente conforme a realidade do local.</p>							

Ação da LOA: 2.478 Coordenação e Manutenção dos Serviços Administrativos							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
03	Assegurar 100% do repasse da ajuda de custo dos profissionais do programa Mais Médico e PROVAB.	Percentual do repasse de ajuda de custo assegurado.	Percentual	100	100	280.000,00	217.500,00
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Documentos encaminhados ao Setor de Compras, repasse mensal dos profissionais assegurado. O pagamento da ajuda de custo aos profissionais mais médicos é através da funcional 2.478 Coordenação e Manutenção dos Serviços Administrativos, realizado conforme o programado.</p> <p><b>Recomendações:</b> Encaminhar mensalmente documentos ao setor de comprar sobre o repasse da ajuda de custo dos profissionais do Programa Mais Médicos.</p>							

Ação da LOA: 2.374 - Ações Básicas de Saúde Bucal							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
04	Ampliar para alcançar 78% de Cobertura populacional estimada pelas equipes Básicas de Saúde Bucal de acordo com índice populacional, até 2021.	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde Bucal.	Percentual	74	72,25	3.348.000,00	2.701.230,15
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada.</p> <p>Para ampliação de equipes de saúde bucal foram elaborados 14 novos projetos em conjunto com a Atenção Básica, porém ainda não foram implantadas, todos já aprovados pelo Conselho Municipal e pelo Ministério da Saúde. Atualmente o município possui 35 equipes de Saúde Bucal em atendimento, mas 32 estão cadastradas.</p> <p>Durante todo o ano foram assegurados repasse dos direitos pecuniários dos servidores das equipes de ESB.</p> <p>Mantivemos o fornecimento de insumos e equipamentos odontológicos para a manutenção das ações de Saúde bucal.</p> <p>Realizamos o acompanhamento mensal do envio do CNES.</p> <p>Realizamos o acompanhamento sistemático do envio das fichas do e-SUS no site do SISAB. Com a informatização das UBS, e as produções são realizadas digitalmente, agilizando o acesso à informação, estamos implantando também o prontuário eletrônico.</p> <p>O valor do recurso orçamentário executado foi menor do que o previsto, e não foi executado em sua integralidade devido alguns materiais de consumo terem sido adquirido juntos com os da Atenção Básica.</p>							
<p><b>Recomendações:</b> Acompanhar a ampliação da cobertura populacional das equipes de Saúde Bucal, através da revisão dos projetos elaborados e reencaminhamento para as instâncias competentes, bem como, está informando constantemente o secretário municipal sobre a situação dos mesmos e solicitando providencias cabíveis;</p> <p>Utilizar o prontuário eletrônico PEC em todas as UBS;</p> <p>Acompanhar e monitorar o envio das fichas do e-SUS no site do SISAB;</p> <p>Acompanhar e monitorar e atualizar os profissionais lotados no CNES;</p> <p>Garantir o fornecimento de insumos e equipamentos odontológicos, solicitando e cobrando o setor de Logística/compras o andamento dos processos;</p> <p>Assegurar/acompanhar mensalmente o repasse dos direitos pecuniários dos servidores das equipes de ESB.</p>							

**Diretriz:** Aprimoramento das redes de atenção e promoção ao cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção no município de Araguaína.

**Objetivo:** Viabilizar a construção, a reforma e conclusão de Unidades Básicas de Saúde (UBS).

Ação da LOA: 1.375 – Construção, reforma, e ou ampliação de Unidade Básica de Saúde							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Concluir a construção de 05 Unidades Básicas de Saúde, até 2021.	Número de UBS com construção concluída.	Número	03	-	1.690.000,00	----
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada.            Atualização dos dados dos processos das UBS Vila Azul, UBS Pedro Borges, UBS Novo Horizonte e UBS Parque Bom Viver, será encaminhado para licitação em 2020.</p> <p><b>Fonte de dados:</b> Diretoria de Convênios da Secretaria Municipal de Saúde.</p> <p><b>Recomendações:</b> Acompanhar junto a Diretoria de Convênios todas as propostas das construções dessas Unidade Básicas de Saúde.</p>							

Ação da LOA: 1.375 – Construção, reforma, e ou ampliação de Unidade Básica de Saúde							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
02	Construir 03 Unidades Básicas de Saúde, até 2021.	Número de UBS construídas.	Número	01	--	200.000,00	--
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada.            Não houve liberação pelo Ministério da Saúde para abertura de propostas para cadastro de novas UBS.</p> <p><b>Fonte de dados:</b> Diretoria de Convênios da Secretaria Municipal de Saúde.</p> <p><b>Recomendações:</b> Acompanhar junto a Diretoria de Convênios todas as propostas de reforma e/ou ampliação dessas Unidade Básicas de Saúde.</p>							

Ação da LOA: 1.375 – Construção, reforma, e ou ampliação de Unidade Básica de Saúde							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
03	Reformar e / ou ampliar 14 UBS no período de 2018 a 2021.	Número de UBS reformadas e / ou ampliadas.	Número	03	--	450.000,00	--
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada.  O processo de ampliação da UBS Ponte foi para licitação em dezembro, conclusão prevista para o 1º semestre de 2020.  As reformas das UBS Nova Araguaína, UBS José de Sousa Rezende e UBS Dr. Francisco Barbosa de Brito, foram inseridas no sistema SISMOB e foram canceladas pelo Ministério da Saúde.  <b>Fonte de dados:</b> Diretoria de Convênios da Secretaria Municipal de Saúde.</p>							
<b>Recomendações:</b> Acompanhar junto a Diretoria de Convênios todas as propostas de reforma e/ou ampliação dessas Unidade Básicas de Saúde.							

**Diretriz:** Aprimoramento das redes de atenção e promoção ao cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção no município de Araguaína.

**Objetivo:** Fortalecer os Núcleos de Apoio a Saúde Família (NASF).

Ação da LOA: 2.376 – Fortalecer e ampliar os Núcleos de apoio a saúde da família - NASF							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Implantar mais 04 Equipes de NASF na Atenção Básica do município de Araguaína, visando uma assistência mais holística e humanizada ao usuário, até 2021.	Número de Equipe de NASF implantada.	Número	01	--	170.000,00	--
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada.  Realizado levantamento de dados para construção de projeto das duas equipes do NASF para serem apresentados no Conselho Municipal de Saúde.</p>							
<b>Recomendações:</b> Manter o CNES atualizado conforme a realidade do local; Confeccionar projeto para implantação no NASF e encaminhar a CIB; Realizar capacitações/atualizações aos profissionais do NASF;							

Acompanhar mensalmente a alimentação do e-SUS;  
Encaminhar documentos oficiais ao RH informando as faltas de profissionais solicitando a contratação, para manutenção dos NASF já existentes e criação de novos.

<b>Ação da LOA: 2.376 – Fortalecer e ampliar os Núcleos de apoio a saúde da família - NASF</b>							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
02	Efetivar o mínimo 80% as ações e serviços de Atendimento do NASF de acordo com a legislação vigente, até 2021.	Percentual de ações e serviços efetivados.	Percentual	80	80	1.390.000,00	806.454,88
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Os profissionais do NASF realizaram 2.687 consultas, 1.750 procedimentos e 1.685 atividades educativas com 55.442 participantes. Dados coletados nos relatórios consolidados gerado pelo Prontuário Eletrônico do Cidadão de setembro a dezembro. O NASF vem desenvolvendo ações como grupos de gestantes, grupos de idosos, grupos de coluna, grupos terapêuticos, grupos de adolescentes, grupos de professores com enfoque na saúde do trabalhador, bem como outras ações inerentes ao trabalho das equipes. Realizado acompanhamento mensal do envio do CNES; Assegurado o repasse dos direitos pecuniários dos servidores das equipes do NASF. O valor executado foi abaixo do valor previsto em virtude de que a previsão do valor foi contabilizada com a implantação das equipes para o ano em questão, o que não aconteceu no ano de 2019, justificando assim a diferença.</p>							
<p><b>Recomendações:</b> Incentivar e acompanhar as ações/serviços desenvolvidos pelos profissionais do NASF. Estimular a criação de grupos e auxiliar a manutenção dos grupos existentes; Realizar capacitações/atualizações aos profissionais do NASF; Manter o CNES atualizado conforme a realidade do local; Acompanhar mensalmente a alimentação do e-SUS; Assegurar o repasse dos direitos pecuniários, com o envio de documentos ao RH mensalmente; Encaminhar documentos oficiais ao RH informando as faltas de profissionais solicitando a contratação, para manutenção dos NASF já existentes e criação de novos.</p>							

**Diretriz:** Aprimoramento das redes de atenção e promoção ao cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção no município de Araguaína.

**Objetivo:** Implementar os serviços ofertados pela Atenção Básica e Saúde Bucal.

Ação da LOA: 2.535 – Gestão dos Programas de Saúde de Atenção Primária							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Adquirir no mínimo 75% dos equipamentos e materiais permanentes solicitados para Atenção Básica e Saúde Bucal no período de 2018 a 2021.	Percentual de equipamentos e materiais permanente adquiridos.	Percentual	75	5	1.600.000,00	17.558,00
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada.</p> <p>Foi realizado o levantamento da necessidade dos equipamentos e materiais permanentes para Atenção Básica para o ano de 2019;</p> <p>No terceiro quadrimestre houve a aquisição de alguns materiais permanentes, processo nº 2019001009;</p> <p>A saúde bucal não adquiriu nenhum equipamento permanente no ano de 2019, nenhuma cadeira odontológica, mocho, compressor e outros;</p> <p>O valor executado foi menor que o previsto em virtude dos materiais solicitados não terem chegados em sua totalidade no ano de 2019. Quanto ao percentual realizado, o mesmo se refere a proporção de materiais que foram solicitados e que chegaram, não se referindo ao percentual do recurso orçamentário que foi executado, visto que o recurso previsto incluía a solicitação de material permanente para as UBS que estavam previstas para inaugurar em 2019. Como não houve inauguração, os materiais permanentes foram solicitados apenas para atender a necessidade das UBS já existentes.</p> <p><b>Recomendações:</b> Realizar o levantamento de necessidades de materiais permanentes e encaminhar ao setor de Logística/SUPAB;</p> <p>Acompanhar o recebimento e entrega nas UBS dos materiais já solicitados;</p> <p>Acompanhar o andamento dos processos de compra desses materiais junto a Logística.</p>							

Ação da LOA: 2.380 – Gestão do programa atenção básica - PAB							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
02	Realizar a Manutenção de no mínimo 75% dos serviços ofertados pela Atenção Básica e Saúde Bucal (custeio e investimentos) anualmente.	Percentual de manutenção dos serviços da Atenção Básica e Saúde Bucal mantidos.	Percentual	75	80	9.358.000,00	8.232.762,00
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada.</p> <p>Assegurado o repasse dos direitos pecuniários dos servidores das equipes de Atenção Básica;</p> <p>Foi realizado procedimentos de promoção, prevenção e educação em saúde bucal;</p> <p>O serviço de exame laboratoriais, Raio X e Ultrassonografia Obstétrica foram ofertados em sua totalidade, processos nº 2017083371, nº 2017083373, nº 2018022386, nº 2018022393, nº 2018022390, nº 2018022395;</p> <p>Ofertado atendimento na temporada de Praia no Garimpinho no mês de julho, sendo necessário alugar um local para atendimento e hospedagem da equipe que atendem de forma integral, processo nº 2019007446;</p> <p>Foi recebido material de expediente, processos nº2019003600, nº 2019003598 e nº 2019002273, no segundo quadrimestre;</p> <p>Foi recebido insumos hospitalares, processo nº 2019002449, no segundo quadrimestre;</p> <p>A manutenção dos equipamentos médicos/odontológicos do município foi duramente negligenciada pela empresa prestadora desses serviços devido a morosidade, e até mesmo a parada total do atendimento dos nossos chamados. Foi feita notificação através do memorando <b>SB/SUPAB/SMS N°053/2019</b> enviado ao departamento de assistência jurídica desta secretaria para ação e providência;</p> <p>O valor executado foi menor que o previsto em virtude de que uma parte do recurso era destinado para pagamento da folha de pagamento, entretanto, com os desfalques das equipes, principalmente médicos, esse recurso não foi executado em sua totalidade. Quanto ao percentual realizado, o mesmo se refere a proporção de todas as ações previstas na PAS, incluindo as que não tem recurso orçamentário, portanto não se referindo apenas ao percentual do recurso orçamentário que foi executado.</p> <p><b>Recomendações:</b> Assegurar o repasse dos direitos pecuniários dos servidores das equipes de Atenção Básica, com envio mensal de documentos ao RH;</p> <p>Assegurar a manutenção dos serviços essenciais necessários para o desenvolvimento das ações da Atenção Básica, acompanhando os processos junto aos setores competentes;</p> <p>Realizar levantamento das necessidades dos materiais necessários para execução dos serviços de Atenção Básica, e encaminhar ao setor de Logística/SUPAB;</p> <p>Acompanhar o recebimento e entrega nas UBS dos materiais já solicitados;</p>							

Acompanhar o andamento dos processos de compra desses materiais junto a Logística.

**Diretriz:** Aprimoramento das redes de atenção e promoção ao cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção no município de Araguaína.

**Objetivo:** Aumentar a resolubilidade das Ações ofertadas na atenção primária.

Ação da LOA: 2.535 - Gestão dos Programas de Saúde da Atenção Primária							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Ampliar para 70% a cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF), até 2021.	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF).	Percentual	73	91,97	24.255,00	607,20

**Análise das Atividades / financeira:** Meta alcançada.

**1º Quadrimestre:** A Primeira Vigência teve início em 01 de janeiro de 2018, no entanto o Sistema só foi liberado pelo Ministério da Saúde dia 12 março. Foi realizado o acompanhamento do Bolsa Família em todas as unidades Básicas de saúde do Município de segunda a sexta feira. Foi feita reunião em todas as unidades com os profissionais de saúde responsáveis pelo o acompanhamento nas Unidades Básicas de Saúde, com o principal objetivo de agradecer e parabenizá-los pelas metas alcançadas em 2017, bem como sensibiliza-los e solicitar dos mesmos mais intensificação e informação na busca ativa das famílias, dentro e fora das áreas de abrangências, mais qualidade nas coletas dos dados dos acompanhamentos e a importância de capitarmos ao máximo o número de famílias possível.

Foi realizado o cronograma com as datas dos mutirões que ocorreram em junho nas Unidades Básicas de Saúde e nas áreas descobertas.

Foram distribuídos informativos referentes ao acompanhamento em todas as escolas, creches municipais e pontos frequentados pelo público do bolsa família, visitas domiciliares, entrega de boletim informativos aos responsáveis das famílias beneficiárias, para os mesmos estarem cientes do compromisso e obrigações de procurarem as unidades de Saúde duas vezes ao ano para fazerem o acompanhamento. Foi realizado a impressão dos mapas com todos os nomes dos beneficiários e entregue aos coordenadores de unidades, foi encaminhado e-mail para Ascom do Release referente ao acompanhamento da primeira vigência 2018. Foi entregue aos coordenadores memorandos sobre a NOTA TÉCNICA Nº 30/2018-CGFM/DAF/SCTIE/MS, onde foi **ampliado** o público alvo para recebimento dos repelentes de proteção individual contra o Aedes aegypti. Foi adquirido materiais e insumos necessários para a impressão de mapas e desenvolvimento do acompanhamento do BFS- Bolsa Família na Saúde da primeira Vigência de 2018.

**2º Quadrimestre:** A segunda vigência teve início em 01 de julho de 2018, no entanto o Sistema só foi liberado pelo Ministério da Saúde dia 19 de agosto. Foi distribuído informativo da segunda vigência em algumas escolas e creches municipais, para ser entregue aos responsáveis das famílias beneficiárias, para os mesmos estarem cientes do compromisso e obrigações de procurarem as unidades de Saúde duas vezes ao ano para fazerem o acompanhamento. Foi adquirido materiais de insumos necessários para a impressão de mapas e desenvolvimento do acompanhamento do BFS- Bolsa Família na Saúde da segunda Vigência de 2018.

**3º Quadrimestre:** Foi realizado e entregue para cada Unidade Básica de Saúde a impressão dos mapas, dos boletins informativos para os responsáveis das famílias beneficiárias estarem assinando ciente do acompanhamento, informativos referentes ao prazo do acompanhamento para os ACSs estarem entregando nas residências, caixinha do correio, escolas e creche. Foi encaminhado e-mail para Ascom do Release referente ao acompanhamento da segunda vigência 2018, foi realizada divulgação nas redes sociais, mídia local, Tvs, jornais, grupos e mutirões. Foi realizada reunião com os coordenadores, com o objetivo de orientá-los da importância do preenchimento correto da ficha do e-SUS, bem como da entrega quinzenalmente da lista das gestantes para ser inserido no sistema e evitando assim que as mesmas percam o BVG, foi solicitado mais intensificação no acompanhamento nas unidades e nas áreas de abrangência, mais qualidade nas coletas de dados das famílias e busca ativa das famílias faltosas e gestantes.

Com relação a execução do recurso orçamentário não houve valor executado conforme o previsto, pois os materiais para confecção dos mapas como: resma de folha A4, toner, cópias, foi custo zero, pois os mesmos foram dispensados pela Secretaria Municipal de Ação Social. O recurso orçamentário previsto foi orçado em sua integralidade contemplando a realização de mutirões nas áreas de abrangências das unidades bem como nas áreas descobertas, considerando a oferta de refeições, lanches e água. No entanto, no decorrer do ano foi utilizada uma outra estratégia que foi a realização dos mutirões nas próprias UBS's, em regimes de escalas, não havendo a necessidade de fornecer refeições, lanche e água, sendo assim, não houve execução do recurso orçamentário.

**Recomendações:** Seguir a PAS.

Ação da LOA: 2.535 - Gestão dos Programas de Saúde da Atenção Primaria							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
02	Realizar 05 campanhas educativas, anualmente, voltadas aos Programas Nacionais de Atenção Integral à Saúde.	Número de campanhas educativas realizadas.	Unidade	05	07	37.142,00	12.303,00

**Análise das Atividades / financeira:** Meta alcançada.  
No início do ano de 2019 foi realizada uma reunião com toda a equipe que compõe os Ciclos de Vida, onde foi elaborado um cronograma anual de

atividades e definido quais seriam as campanhas que seriam executadas durante o ano. **No 1º quadrimestre (abril)**, foi realizada uma campanha de combate a hipertensão arterial, onde foi realizada palestras educativas nas 20 UBS's, onde aproximadamente 300 pessoas participaram dessas palestras.

**No 2º quadrimestre**, aconteceu entre os dias 19 a 24 de maio, a IV Semana do Bebê que é uma das principais estratégias do UNICEF para assegurar a atenção adequada a crianças de até 6 anos de idade, onde foram realizadas palestras em 12 Unidades Básicas de Saúde. Na primeira semana de junho, do dia 1º ao dia 7, a 1ª Semana de Prevenção a Gravidez na adolescência. A abertura da campanha aconteceu na via lago, onde foram realizadas palestras, panfletagem e distribuição de brindes. No decorrer da semana, uma equipe multidisciplinar ministrou palestras em aproximadamente 40 escolas municipais e estaduais aos adolescentes de Araguaína, finalizando com um grande encontro no Setor Novo Horizonte. Foi realizado também, mais uma edição do Agosto Dourado, campanha que é dedicada a promoção do aleitamento materno. Durante todo o mês de agosto, foram realizadas várias ações, dentre elas a VI edição da "Hora do Mamaço", onde aproximadamente 30 mães se reuniram para amamentar em público na Via Lago no dia 08 de agosto, momento esse que é realizado todos os anos, a fim de quebrar paradigmas e reduzir o preconceito de amamentar em público. Aconteceu ainda, um curso para os profissionais da Atenção Básica, no Hospital Dom Orione, com o tema: Aleitamento Materno com ênfase na atenção básica, nos dias 12, 13 e 16 de agosto para cerca de 30 profissionais, dentre eles, médicos e enfermeiros.

**No 3º quadrimestre**, aconteceu a campanha "Setembro Amarelo" com o intuito de chamar a atenção da população para a importância da Saúde mental. Na oportunidade, foi realizado o Fórum Todos pela Vida, onde cerca de 450 pessoas participaram de palestras e oficinas. Os temas propostos também foram trabalhados nas Unidades de Saúde e apresentados a população. Aconteceu ainda no 3º quadrimestre a campanha Outubro Rosa, onde foram realizadas ações de prevenção e promoção de saúde, onde aproximadamente 800 mulheres foram beneficiadas com atendimentos e orientações nas Unidades Básicas de Saúde. Aconteceu também a 1ª blitz rosa, afim de levar orientações aos motoristas da cidade e a "Corrida Outubro Rosa" onde aproximadamente 200 participantes participaram da ação. Para finalizar as campanhas, aconteceu o "Novembro Azul" onde cerca de 2.478 homens foram atendidos e tiveram os exames solicitados. As ações do Novembro Azul foram desenvolvidas em todas as Unidades Básicas e em empresas da cidade.

Com relação a execução do recurso orçamentário previsto para a campanha de combate a hipertensão arterial, o valor foi executado conforme o previsto, com ornamentação e o coffee break ofertado pelas UBS's foram ofertados por meio de doações.

-Com relação a Semana do Bebê o recurso orçamentário foi utilizado com ornamentação, os brindes e coffee breaks foram disponibilizados por meio de doações.

-Com relação a Semana de prevenção a gravidez na adolescência não foram utilizados valores do orçamento, em virtude de a campanha ter sido realizada em parceria com outros órgãos que acabaram disponibilizando os materiais necessários.

- Com relação a execução do recurso orçamentário previsto para a campanha do Agosto Dourado, foi orçado em sua integralidade na ornamentação, não houve valor executado conforme o previsto, em virtude dos brindes e coffee break ofertado pelas UBS's terem sido por meio de doações de parceiros e profissionais.

-Com relação ao setembro amarelo, não foram utilizados valores do orçamento, em virtude de a campanha ter sido realizada em parceria com outros órgãos que acabaram disponibilizando os materiais necessários.

-Com relação a campanha Outubro Rosa, foram utilizados recursos para a ornamentação, aquisição de faixa etc. Brindes e coffee breaks foram ofertados por meio de doação.

- Com relação a execução do recurso orçamentário previsto para a campanha do Novembro Azul, foi utilizado para a oferta de exames de PSA.

**Recomendações:** Seguir a PAS.

Ação da LOA: 2.535 - Gestão dos Programas de Saúde da Atenção Primária							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
03	Promover a educação continuada de 600 profissionais que atuam na Atenção Básica nos programas de saúde de 2018-2021	Número de profissionais que receberam educação continuada	Unidade	150	240	20.070,00	10.576,00
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada.</p> <p>Meta alcançada. Inicialmente foi elaborado cronograma das atividades de educação permanente, onde foram definidos os períodos que as mesmas serão realizadas.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Participação de <b>02 profissionais</b> no IV Ciclo de Capacitação do Selo UNICEF, nos dias 09 e 10 de maio em Araguaína, com 12 horas de duração;</li> <li>• Participação de <b>02 profissionais</b> da Atenção Básica no Fórum Perinatal, no dia 14 de maio em Araguaína, com 08 horas de duração;</li> <li>• Participação da <b>coordenadora</b> do Programa Bolsa Família na Oficina para atualização dos profissionais gestores do Programa Bolsa Família na Saúde, nos dias 09 e 10 de abril em Araguaína, com 16 horas de duração;</li> <li>• Participação de <b>11 (onze) profissionais</b> no Curso de Libras, ministrado pela Central de Interpretação de Libras – CIL de Araguaína, iniciado em 21/03/2019 com módulos semanais (1vez na semana) durante três meses;</li> <li>• Participação de <b>02 profissionais</b> na capacitação “Sinais e Sintomas de câncer infanto-juvenil para enfermeiros” que aconteceu em Barretos-SP nos dias 24 e 25 de maio. (Diária e passagens);</li> <li>• Participação de <b>01 profissional</b> na Oficina do programa crescer saudável, que aconteceu no dia 30 de agosto em Palmas-TO;</li> <li>• Participação de <b>75 profissionais</b> no Curso de aleitamento materno com ênfase na atenção básica, que aconteceu no Hospital Dom Orione nos dias 12, 13 e 16 de agosto;</li> <li>• Participação de <b>08 profissionais</b> no curso de “Acolhimento em redes de atenção à saúde”, que aconteceu nos dias 12 e 13 de agosto na FACDO;</li> <li>• Participação de <b>19 profissionais</b> no Curso de Libras, ministrado pela Central de Interpretação de Libras – CIL de Araguaína, iniciado em 07/08/2019 com módulos semanais (1x na semana) durante três meses;</li> <li>• Participação de <b>04 profissionais</b> no 5º Ciclo de capacitações do Selo UNICEF nos dias 24 e 25/10 no auditório do SEBRAE;</li> <li>• Participação de <b>18 profissionais</b> na Capacitação de Tabagismo, que aconteceu nos dias 22, 23 e 24 de Outubro na UNITPAC;</li> </ul>							

- Participação de **3 profissionais** no Curso “Método Canguru com ênfase na Atenção Básica”, que aconteceu nos dias 29, 30 e 31 de Outubro em Palmas-TO; (Diária custeada pelo Estado)
- Participação de **13 profissionais** na Capacitação do Teste do Pezinho, que aconteceu nos dias 04 a 07/11, 11 a 13/11, 18 a 21/11, 25 a 28/11 e 02 a 05/12 na APAE;
- Participação de **74 profissionais** na Capacitação da Política Pública de Diabetes no dia 20 de Novembro no CEREST;
- Participação de **7 profissionais** na Capacitação do E-SUS no dia 11 de dezembro no UNITPAC.

O valor executado foi menor que o orçado, porque no momento do orçamento é realizado uma previsão do valor de diárias e capacitações a serem realizadas, mas só há liberação das diárias quando há solicitação de participação para eventos, ou seja, não é possível prever com exatidão quantos eventos os profissionais serão convidados, pois isto não depende desta secretaria. Quanto as capacitações alguns materiais utilizados foram disponibilizados pela SESAU, Ministério da Saúde e através de doações e parcerias.

**Recomendações:** Seguir a PAS

Ação da LOA: 2.535 - Gestão dos Programas de Saúde da Atenção Primaria							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
04	Realizar 15 ações educativas em saúde anualmente, através de parcerias intrasetoriais, intersetoriais e interinstitucionais.	Número de ações educativas em saúde realizadas anualmente.	Unidade	15	15	2.762,00	2.162,00

**Análise das Atividades / financeira:** Meta alcançada.

No 1º quadrimestre, foi realizada uma reunião com toda a equipe do Ciclos de Vida para elaboração de um cronograma com as atividades que seriam desenvolvidas durante o ano, bem como, as parcerias que seriam feitas no decorrer do mesmo. Algumas atividades então, começaram a ser elaboradas;

- Participação de profissional Enfermeiro Rogerio Henrique na ação do CIPA realizado no HDT, no dia 28/03/2019, as 16h, com ministração de Palestra sobre Câncer de Mama e Colo do Útero;
- Participação de Profissional Enfermeira Fabianne Montello na Ação da Igreja Evangélica Vencedores em Cristo, no dia 08/03/2019 as 19:30h com ministração de Palestra sobre Saúde da Mulher;
- Participação de profissionais da atenção básica nas palestras aos adolescentes na 1ª Semana Estadual de Prevenção a Gravidez na Adolescência realizada

em parceria com a vara especializada da mulher;

- Participação na Semana do Bebê, realizada em parceria com a Secretaria de Ação Social e Secretaria de Educação, onde foram realizadas palestras educativas;
- Participação da Enfª Bruna, na empresa TNT na Semana de Prevenção de acidentes de trabalho no dia 15 de agosto;
- Participação da Enfª Zayne na SIPAT na empresa Energisa no dia 30 de Julho;
- Participação dos profissionais do NASF no CRAS II dia 19 de setembro sobre prevenção ao suicídio (Setembro amarelo);
- Participação dos profissionais do NASF no dia 20 de setembro sobre prevenção ao suicídio (Setembro amarelo) no UNITPAC;
- Participação de profissionais do NASF em palestra na UPA e HMA no dia 18 de outubro na campanha Outubro Rosa;
- Participação de profissionais da atenção básica na "Corrida Outubro Rosa" no dia 26 de outubro em parceria com o grupo "Futuros atletas";
- Participação da Enfª Neyra em uma palestra sobre o "Novembro Azul" no dia 27 de novembro na 2ª Igreja Cristã evangélica;
- Participação de profissionais da atenção básica na "Caminhada todos pela vida" em alusão ao setembro amarelo em parceria com o grupo condutor da RAPS, no dia 07 de setembro;
- Participação do Enf Murilo Alves em uma palestra na BRK sobre o "Novembro Azul" no dia 19 de novembro;
- Participação dos profissionais do Nasf em palestra na defensoria pública no dia 04 de novembro sobre "Saúde mental";
- Participação de profissionais da atenção básica na capacitação do Teste do Pezinho em parceria com a APAE no mês de novembro e dezembro;

O recurso orçamentário foi orçado na íntegra contemplando a aquisição de manuais, protocolos, fluxogramas, lápis e canetas esferográficas, resma de papel A4, porém para a realização das palestras educativas não houve a necessidade de fazer a aquisição de todos esses materiais, pois foram utilizados os materiais educativos já existentes nas unidades, sendo assim, não houve a necessidade de executar todo o valor orçado.

**Recomendações:** Seguir a PAS.

Ação da LOA: 2.535 - Gestão dos Programas de Saúde da Atenção Primária								
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS		
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado	
05	Implantar anualmente 02 ambulatórios de abordagem e tratamento ao fumante no período de 2018 a 2021.	Número de ambulatórios de abordagem e tratamento do fumante implantado.	Unidade	02	02	2.510,00	151,65	

**Análise das Atividades / financeira:** Meta alcançada.

No 1º quadrimestre não foi possível iniciar o grupo de tabagismo devido ao déficit de profissionais, ficando previsto para o 2º Quadrimestre a implantação do grupo de controle do tabagismo na Unidade Básica de Saúde Nova Araguaína com aproximadamente 15 pacientes bem como a capacitação para os profissionais das Unidades Básicas de Saúde que será ofertada para Médicos, Enfermeiros, Psicólogos e Farmacêuticos da Atenção Básica. Os materiais e medicamentos para a realização dos grupos foram disponibilizados conforme a necessidade da unidade Básicas de Saúde. No 2º quadrimestre foi iniciado um grupo de tabagismo na UBS Nova Araguaína com a participação de 13 pacientes, sendo que 06 estavam em manutenção e dos 6 pacientes, 4 pararam de fumar. Nos dias 26 a 30 de agosto foram realizadas palestras educativas sobre os riscos decorrentes do cigarro nas UBS em comemoração ao Dia Nacional de Combate ao Fumo (29 de agosto), participaram das palestras o total de 468 pacientes e colaboradores. Foi entregue para essas ações folders e cartazes para melhor explanação do evento. Os materiais e medicamentos para a realização dos grupos foram disponibilizados conforme a necessidade da unidade. No 3º quadrimestre iniciamos um grupo na Unidade Básica de Saúde Araguaína Sul, com 13 pacientes onde, dos 13 pacientes 08 pararam de fumar e estão nas sessões de manutenção. Finalizamos o grupo de tabagismo da UBS Nova Araguaína, onde 05 pacientes pararam de fumar. Nos dias 22,23 e 24 de Outubro aconteceu no ITPAC, a capacitação do PNCT-Programa Nacional de Controle do Tabagismo para os profissionais das Unidades Básicas de Saúde e NASF, como: médicos, enfermeiros, farmacêuticos, nutricionistas, e psicóloga da Atenção Básica, com total de 18 participantes, com carga horária de 24 horas. Os materiais e medicamentos para a realização dos grupos foram disponibilizados conforme a necessidade da unidade.

Os recursos orçamentários utilizados são referentes a capacitação dos profissionais das unidades básicas de saúde, realizada nos dias 22,23 e 24 de Outubro de 2019. Os insumos e materiais para manutenção dos grupos de abordagem ao fumante são fornecidos pelo Ministério da Saúde. As demais despesas que foram executadas durante as sessões estruturadas e de manutenção foram custeadas pela equipe de saúde. O recurso orçamentário foi orçado na íntegra contemplando a aquisição de insumos, materiais, porém em virtude de não haver processo para aquisição de banners o valor executado foi menor do que o previsto.

**Recomendações:** Solicitar a Coordenação de ESF que dentro das possibilidades se mantivesse os profissionais capacitados em Tabagismo nas UBS que estavam, no intuito de manter a continuidade dos serviços/grupos;

Realizar nova capacitação com os profissionais das unidades ainda não capacitadas;

Acompanhar o quantitativo de medicamentos do estoque e solicitá-los sempre que disponíveis no Estado.

Ação da LOA: 2.535 - Gestão dos Programas de Saúde da Atenção Primária							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
06	Implementar a Política Pública de Diabetes em 90% gradativamente de 2018-2021.	Percentual de implementação da política realizado.	Percentual	83	86	83.400,00	76.208,60
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. No 1º quadrimestre, foram realizadas ações de educação em saúde nas unidades básicas de saúde e nos grupos de idosos realizados pelos profissionais da atenção básica, incentivando a realização de atividade física, alimentação saudável e mudanças de hábitos inadequados. Foi comemorado no dia 26 de abril de 2019 o Dia de Combate a Hipertensão Arterial nas 20 Unidades Básicas de Saúde, realizando ações educativas sobre o tema. A Política Pública de Diabetes foi implantada no ano de 2017 e está em amplo funcionamento em todas as unidades de saúde, sendo realizado o acompanhamento integral pela equipe de saúde da unidade de referência. Os materiais e insumos necessários para manutenção do programa têm sido ofertado conforme necessidade das unidades. O acompanhamento dos pacientes hipertensos e diabéticos são atualizados constantemente conforme o fluxo de atendimento na Unidade Básica de Saúde. No 2º quadrimestre, foram realizadas ações de educação em saúde nas unidades básicas de saúde e em grupos de idosos realizados pelos profissionais da atenção básica, incentivando a realização de atividade física, alimentação saudável e mudanças de hábitos inadequados. Quanto a Política do Diabético está em amplo funcionamento em relação a dispensação de insumos aos usuários da política, bem como o acompanhamento destes nas referidas unidades básicas de saúde mediante fluxo de cada unidade. Realizado palestra pela equipe de Atenção Primária no dia 30 de julho na empresa Energisa sobre hipertensão e diabetes na Semana Interna de Prevenção de Acidentes no Trabalho. No 3º quadrimestre as ações continuaram sendo realizadas dentro do calendário já programado, continuando com as ações de educação em saúde nas unidades básicas de saúde e em grupos de idosos realizados pelos profissionais da atenção básica e núcleo de apoio da saúde da família, incentivando a realização de atividade física, alimentação saudável e mudanças de hábitos inadequados. Foi realizada atualização/capacitação dos profissionais médicos e enfermeiros para implementação da política nas unidades. Quanto a Política do Diabético está em amplo funcionamento em relação a dispensação de insumos aos usuários da política, bem como o acompanhamento destes nas referidas unidades básicas de saúde mediante fluxo de cada unidade. Realizado a dispensação de canetas de insulinas NPH e REGULAR para pacientes portadores de diabetes tipo 1 conforme Nota Técnica nº 204/2019-CGAFB/DAF/SCTIE/MS.</p> <p>Os recursos orçamentários utilizados são referentes aos insumos e materiais utilizados como tiras de glicemia, glicômetros, esfigmomanômetro e estetoscópio adulto e infantil, bem como materiais para capacitação de profissionais da Política do Diabéticos e para ações educativas que ocorreram durante o ano de 2019, o recurso orçamentário executado foi um pouco menor que o previsto, entretanto toda as ações previstas foram realizadas.</p> <p><b>Recomendações:</b> Realizar monitoramento das consultas dos pacientes contemplados com a política pública de diabetes.</p>							

Ação da LOA: 2.535 - Gestão dos Programas de Saúde da Atenção Primária							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
07	Implantar o fluxo de atendimento de puericultura em no mínimo 70% das Unidades Básicas de Saúde no município de 2018-2021.	Percentual de Unidades Básicas de Saúde com o fluxo de atendimento implantado.	Percentual	17,5	14,57	3.200,00	2.771,00
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada. As cadernetas de saúde da criança não foram disponibilizadas conforme preconizado, pois as mesmas estavam em falta em todo o estado e conseqüentemente no município desde o mês de setembro, retornando apenas no dia 20/12/2019. Reforçamos que as cadernetas de saúde da criança são fundamentais para a implantação do fluxo de puericultura e o acompanhamento do crescimento e desenvolvimento dessas crianças. Reforçamos ainda que, a disponibilização das cadernetas de saúde da criança é de responsabilidade do Ministério da Saúde, sendo de nossa responsabilidade apenas a distribuição da mesma aos hospitais públicos e privados e Unidades Básicas de Saúde do Município. Está sendo entregue a todas as UBS um novo instrumento de acompanhamento das consultas de puericultura, a fim de realizar um melhor acompanhamento das consultas de puericultura e a busca ativa das crianças faltosas. Foi realizado nos meses de novembro e dezembro uma capacitação teórico/prático do teste do pezinho para os técnicos de enfermagem das Unidades Básicas de Saúde (UBS), a fim de continuar garantindo a realização do teste em todas as UBS. Foi enviado o memorando nº ressaltando a importância do monitoramento de crianças de 0 a 24 meses e reforçando sobre a entrega do consolidado geral. Está previsto para o 1º quadrimestre de 2020 um treinamento com os Agentes Comunitários de Saúde (ACS) de 03 UBS sobre o acompanhamento de crianças de 0 a 24 meses, conforme o fluxo de atendimento de puericultura preconizado pelo Ministério da Saúde.</p> <p>O recurso orçamentário foi orçado visando contemplar ornamentação, aquisição de termômetros clínicos, águas minerais para as campanhas educativas, porém, a aquisição de alguns desses materiais foram feitas através de contrapartida com a faculdade UNITPAC e o Instituto Federal do Tocantins, sendo assim, não houve a necessidade de executar todo o valor orçado.</p>							
<p><b>Recomendações:</b> Realizar capacitação com os profissionais médicos e enfermeiros da atenção básica sobre o AIDPI Criança;  Supervisionar o monitoramento das consultas de puericultura conforme o fluxo do MS;  Realizar campanhas de prevenção relacionadas as doenças prevalentes na infância.</p>							

Ação da LOA: 2.535 - Gestão dos Programas de Saúde da Atenção Primaria							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
08	Promover as ações preconizadas pelo Programa Saúde na Escola-PSE em no mínimo 80% das escolas pactuadas na contratualização anualmente.	Percentual de escolas pactuadas na contratualização com o PSE com ações promovidas.	Percentual	80	97,14	3.360,00	451,00
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. No 1º quadrimestre foram realizadas reuniões com os Diretores e Coordenadores das escolas vinculadas ao PSE a fim de conscientizar sobre a importância das ações ofertadas. Elaborado cronograma das atividades de educação em saúde a serem desenvolvidas no ano. Realizada solicitação de um representante da educação para inserção dos dados no sistema do programa Grupo Gestor Intersetorial. Realizado reuniões com os profissionais de saúde para repassar as ações propostas pelo PSE. Iniciado as ações de educação em saúde em 29 escolas e creches, das 70 pactuadas, conforme cronograma acordado com os diretores e coordenadores das escolas e unidades de saúde no início do ano. No 2º quadrimestre realizado ações de educação em saúde em 18 escolas e creches vinculadas ao programa de saúde na escola das 70 pactuadas, conforme cronograma acordado entre profissionais da saúde e coordenadores das referidas instituições da educação. No 3º Quadrimestre, as ações continuaram a ser realizadas dentro do calendário já programado, continuando com as ações de educação em saúde, totalizando cerca de 21 escolas contempladas com as ações desenvolvidas pelo programa, atingindo assim, 80% das escolas vinculadas. Cálculo: <math>68/70 \times 100 = 97,14\%</math> das escolas. Todas as ações, foram realizadas em parcerias com as escolas, estaduais e municipais, o que resultou em custo menor dos insumos utilizados e valor executado ser menor que o previsto.</p>							
<b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.							

Ação da LOA: 2.535 - Gestão dos Programas de Saúde da Atenção Primaria							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
09	Estruturar em 100% o serviço do 0800 da saúde conforme estabelecido no projeto do call	Percentual de Estruturação do serviço do 0800 da saúde alcançado.	Percentual	80%	82%	28.610,00	2.080,00

center para agendamentos de consultas gradativamente, até 2021							
--	--	--	--	--	--	--	--

**Análise das Atividades / financeira:** Meta alcançada.

**1º quadrimestre:** Não houve alterações neste quadrimestre em relação ao último quadrimestre de 2018, sendo que o 0800 da saúde não recebeu investimentos no período. No entanto, relacionado ao terceiro quadrimestre de 2018, é necessário retificar a última análise em dezembro de 2018, que demonstrou um percentual de estruturação de 19.1%. Considerando que houve investimentos financeiros de implantação do serviço com aquisição de 07 computadores completos, 01 notebook, 01 impressora, 02 armários, 01 sistema de gestão da telefonia e mobiliários, ratifico o percentual de resultados alcançados de 25% para aquele quadrimestre que permaneceu no primeiro de 2019 também.

**2º quadrimestre:** Foi realizada a **solicitação de 11 aparelhos telefônicos tipo aparelhos headset**, via Memorando 0800 da saúde 04/2019 em 08/02/2019 e memorando 0800 da saúde 028/2018 em 16/04/2018 destinado a SUPAB;

Foi solicitada uma **capacitação para os colaboradores do 0800 da saúde** via memorando 0800 da saúde 027/2019 destinado a SUPAB, com carga horária de 12 horas abordando temas: Informática Básica, Relações Humanas e o estresse no ambiente de trabalho e telemarketing: inovação e tecnologia, que tinha previsão de acontecer em 2019, porém não foi possível, pois a mesma seria através do convenio com uma instituição de ensino superior, entretanto, não se conseguiu uma data disponível com o ministrante do curso no período solicitado. O NEP está articulando a capacitação para o ano de 2020.

**3º quadrimestre:** Foi recebido no Call Center, **três aparelhos telefônicos tipo headset** (oriundo de doação pela equipe, visando a continuidade do serviço) (em substituição a unidades baixadas), possibilitando manter a normalidade da capacidade de atendimento do 0800 da saúde. Mediante acordo entre SUPAB e SUPAE, também foram entregues ao setor, três unidades de computador tipo notebook. Porém dois desses ainda não foram instalados conexão de rede de internet. Ambas as entregas, tem o objetivo de ampliar a capacidade de recebimento de ligações simultâneas. Com isso, foi ampliado a capacidade de atendimento simultâneo em 12.5% com mais um ponto de atendimentos simultâneo, diminuindo custos com fatura telefônica (quanto mais atendentes em horários de pico de chamadas, menos ligações não atendidas: maior economicidade) e agilizando o serviço.

**Foram realizadas algumas solicitações de benefícios para o setor via memorandos conforme segue:**

**-CONTRATO DE MANUTENÇÃO PARA A TELEFONIA DO 0800 DA SAÚDE** – memorando 0800 da saúde 08/2019 em 18/03/2019 e memorando 0800 da saúde 25/2019 em 30/08/2019 destinado a SUPAB. O contrato é necessário para a manutenção do serviço e solução de problemas tecnológicos com maior brevidade possível.

Foram **recebidos dois profissionais técnicos em enfermagem** com o objetivo de garantir os agendamentos de consultas via 0800 da saúde, considerando a previsão de afastamento de outras duas profissionais por motivo de licença maternidade;

No decorrer do ano de 2019, ocorreram **reuniões mensais ou sempre que se fez necessário**, com o objetivo de alinhar condutas de atendimento à população do município de Araguaína.

O valor executado não foi investido na sua totalidade em virtude das ações que previam custos terem sido executadas sem ônus, pois foram na modalidade de doação de alguns itens e em forma de empréstimos de outros, onde, o setor recebeu três aparelhos do tipo headset através de doação, e

também três aparelhos notebook por meio de acordo entre SUPAB e SUPAE , que possibilitou ampliar de 7 para 8 pontos de atendimentos simultâneos, e aguarda instalação de pontos de internet para habilitação de mais um ponto e atendimento, e outro notebook para ser utilizado por um profissional administrativo a ser contratado.

**Recomendações:** Para o ano de 2020, se faz necessária contratação de um colaborador auxiliar administrativo com finalidade de coletar dados para elaboração de relatórios mensais e tarefas afins; aquisição para substituição e/ou reposição de cadeiras, apoio para os pés e aparelhos de readset, ampliar o número de pontos de atendimentos com objetivo de ampliar a capacidade de atendimento simultâneo; incrementar o sistema de gravação de voz e gerenciamento ligações no 0800 da saúde, visando garantir os direitos do cidadão, assim como promover segurança aos teleatendentes do setor; Promover juntamente com o NEP, capacitação ao colaboradores do 0800 da saúde Embora a meta realizada tenha sido alcançada parcialmente.

Ação da LOA: 2.535 - Gestão dos Programas de Saúde da Atenção Primária							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
10	Avaliar a qualidade dos serviços ofertados e programas de saúde implementados em 100% das unidades de saúde de Araguaína, anualmente, em consonância com o PMAQ.	Percentual de UBS com avaliações do PMAQ realizadas anualmente.	Percentual	100	52,35	1.096.966,00	75.044,54
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada.</p> <p>Meta não alcançada. No 1º quadrimestre foram fornecidos insumos e materiais para desenvolvimento das diversas ações e programas realizados pelas Equipes. Previsto para o 2º quadrimestre visitas de Supervisão Técnica de suporte nas UBS's credenciadas ao PMAQ, sendo que o cronograma de visitas está sendo elaborados. Em virtude de um novo ciclo do PMAQ não ter sido aberto ainda, as auto avaliações não foram realizadas nesse quadrimestre, sendo que as mesmas serão incentivadas a serem realizadas até o 3º quadrimestre no intuito de que as equipes avaliem o seu processo de trabalho. No 3º quadrimestre foram fornecidos insumos e materiais para desenvolvimento das diversas ações e programas realizados pelas Equipes. As visitas de Supervisão Técnica de suporte nas UBS's credenciadas ao PMAQ não foram realizadas devido as agendas com diversos eventos no 3º quadrimestre dos profissionais das UBS's e das Áreas Técnicas da Secretaria de Saúde como capacitações, oficinas, ações do outubro rosa e novembro azul, estando previstas para serem realizadas em fevereiro de 2020.</p> <p>O recurso orçamentário não foi executado em sua integralidade em virtude de a maior parte do recurso orçado ter sido previsto para o pagamento das gratificações aos profissionais conforme, o DECRETO 037 de agosto de 2017, como não houve o pagamento, o recurso não foi utilizado em sua totalidade,</p>							

entretanto as unidades e equipes foram contempladas com insumos e materiais para a realização de suas ações conforme previsto.

**Recomendações:** Acompanhar o resultado dos Ciclos de avaliação do PMAQ e divulgar os resultados.

**Diretriz:** Aprimoramento das redes de atenção e promoção ao cuidado integral às pessoas nos vários ciclos de vida (criança, adolescente, jovem, adulto e idoso), considerando as questões de gênero e das populações em situação de vulnerabilidade social, na atenção básica, nas redes temáticas e nas redes de atenção no município de Araguaína.

**Objetivo:** Qualificar a assistência do Pré-Natal conforme as diretrizes da Rede Cegonha.

<b>Ação da LOA: 2.535 - Gestão dos Programas de Saúde da Atenção Primária</b>							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS (R\$)	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 07 consultas de pré-natal para 62,6%, até 2021.	Aumentar a proporção de nascidos vivos de mães com no mínimo 07 consultas de pré-natal para 62,6%, até 2021.	Percentual	61,11	78,28	37.640,00	8.000,00
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada.</p> <p>Meta alcançada. No 1º quadrimestre de 1.017 nascidos vivos residentes de Araguaína, 705 foram de mães que realizaram mais de 07 consultas de pré-natal. As gestantes foram captadas precocemente através das equipes de saúde que vem orientando nas consultas, e em rodas de conversa quanto a importância do acompanhamento de pré-natal. Também é realizado busca ativa das gestantes faltosas através dos Agentes Comunitários de Saúde. Já no 2º quadrimestre, foram 745 nascidos vivos de mães residentes em Araguaína, 1040 mães realizaram mais de 7 consultas de pré-natal. No 3º quadrimestre, foram 976 nascidos vivos de mães residentes em Araguaína, 1039 mães realizaram mais de 7 consultas de pré-natal. As ações de educação em saúde continuam a ser desenvolvidas nas Unidades, afim de incentivar a realização de um pré-natal de qualidade e com pelo menos 7 consultas.</p> <p>Calculo: Número de nascidos vivos de mães residente em Araguaína com 7 consultas no 1 quadrimestre / total de nascidos vivos de mães residente em Araguaína X 100 = 2426/ 3099 x 100 = 78,28%</p>							

<p>O valor executado foi menor que o previsto, em virtude da somatória incluía realização de rodas de gestantes, confecção de pastas para o monitoramento das gestantes, capacitação com os ACS, Confecção de banner e folders e oficina de profissionais médicos e de enfermagem, entretanto foi realizado apenas roda de conversa, o que inviabilizou a execução integral do valor previsto.</p> <p>Os lanches não foram ofertados, foram solicitados ao setor de logística porem os mesmos justificaram que não tinha mais processo para a oferta dos lanches e que eles seriam providenciados, entretanto não chegaram em tempo abio.</p> <p>Quanto os banner e folders para orientação sobre gestação, parto e pós-parto foram solicitados ao setor de logística, porem foi justificado que o processo estava fechado, e não houve possibilidade de oferta no ano corrente.</p> <p>Em relação a capacitação para os ACS, a mesma não foi realizada em virtude de ser necessário a disponibilização de local adequado e grande quantidade de tempo para aborda todos os temas necessários, sendo grande quantitativo de ACS's e a demanda de profissionais para ministração da capacitação ser pequena. Quanto a confecção de banner e folder foi realizado levantamento das necessidades e encaminhado ao setor de logística e em 2019 será solicitado via documento oficial;</p> <p>Os lanches serão realizados levantamento da quantidade necessária e encaminhado ao setor de logística.</p>					
<b>Recomendações:</b> Seguir a PAS					
02	Aumentar o número de encontros de gestantes para 290 no período de 2018 a 2021.	Número de encontros de gestantes realizados.	Unidade	275	329
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada.</p> <p>No 1º quadrimestre aconteceram 112 encontros, com a participação de 870 gestantes, puérperas e acompanhantes. Foi realizada reunião com os coordenadores de UBS, incentivando a realização das rodas de conversa e sugerindo a realização das mesmas no dia do aconselhamento. Foram sugeridos alguns temas para serem discutidos durante os encontros, de forma a acrescentar ainda mais o conhecimento das mesmas. No 2º quadrimestre aconteceram 108 rodas de conversas nas Unidades Básicas, com a participação de 1011 gestantes, puérperas e acompanhantes. Aconteceu também, a hora do mamaço, encontro com mães que amamentam a fim de incentivar o aleitamento materno em livre demanda, e para que esse evento acontecesse, contamos com o apoio da Ascom na divulgação e convite para as mães. Foi solicitado ao Setor de logística alguns banners para auxiliar na realização dos grupos. No 3º Quadrimestre também 108 rodas de conversas, com a participação de 1197 gestantes, puérperas e acompanhantes. Foi enfatizado nas reuniões</p>					

<p>mensais com coordenadores sobre a importância da realização das mesmas.</p> <p>O valor executado foi menor que o previsto, em virtude da somatória incluía realização de rodas de gestantes, capacitação com os ACS, confecção de banner e folders, entretanto foi realizado apenas roda de conversa com oferta de lanche de forma parcial e a confecção de folder sobre aleitamento materno e alimentação complementar, o que inviabilizou a execução integral do valor previsto.</p> <p>Quanto os banner e folders para orientação sobre gestação, parto e pós-parto foram solicitados ao setor de logística, porém foi justificado que o processo estava fechado, e não houve possibilidade de oferta no ano corrente. Realizamos a confecção de alguns informativos impresso.</p>					
<p><b>Recomendações:</b> Quanto a confecção de banner e folder foi realizado levantamento das necessidades e encaminhado ao setor de logística e em 2019 será solicitado via documento oficial;</p> <p>Os lanches serão realizados levantamento da quantidade necessária e encaminhado ao setor de logística.</p>					
03	Realizar o número mínimo de 48 visitas guiadas de gestantes ao Hospital e Maternidade Dom Orione.	Número de visitas guiadas de gestantes ao HMDO realizadas.	Percentual	48	33
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada.</p> <p>Meta não alcançada. No 1º quadrimestre ocorreram 08 visitas guiadas ao Hospital Dom Orione, com a presença de 8 gestantes. É realizado um agendamento no dia de visita em cada Unidade de Saúde e caso necessite as gestantes podem ser encaminhadas fora da data agendada. Foram realizadas orientações sobre as visitas nas rodas de conversas a fim de incentivar as gestantes, em visita técnica foi ressaltado a importância da visita guiada. No 2º quadrimestre foram realizadas 12 visitas guiadas, com a participação de 16 gestantes e 8 acompanhantes. Foi enviado nos meses de agosto e setembro, um memorando aos coordenadores de Unidade com o cronograma de visita dos respectivos meses, a fim de facilitar o agendamento e aumentar a quantidade de visitas. No 3º quadrimestre, foram realizadas 13 visitas guiadas, sendo que, 14 que participaram eram gestantes e 14 acompanhantes, totalizando 28 pessoas no quadrimestre. Durante os meses de setembro, outubro, novembro e dezembro foram disponibilizados aos coordenadores e equipes da UBS o cronograma com as datas das visitas e reforçado nas reuniões mensais a importância da visita guiada no pré-natal. Apesar de todas as ações e orientações realizadas, a meta não foi alcançada devido a grande resistência das gestantes em participar da visita.</p> <p>O valor executado foi menor que o previsto, em virtude da somatória incluía realização de rodas de gestantes, capacitação com os ACS, confecção de banner e folders, entretanto foi realizado apenas roda de conversa com</p>					

<p>oferta de lanche de forma parcial e a confecção de folder sobre aleitamento materno e alimentação complementar, o que inviabilizou a execução integral do valor previsto.</p> <p>Quanto os banner e folders para divulgação da visita guiada foram solicitados ao setor de logística, porém foi justificado que o processo estava fechado, e não houve possibilidade de oferta no ano corrente.</p>					
<p><b>Recomendações:</b> Buscar estratégias com as equipes de saúde, gestantes e equipe do HDO para alcançar o número de visitas guiadas pactuadas.</p>					
04	Aumentar a proporção de parto normal para 45,23 até 2021.	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar.	Percentual	44,14	34,98
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada. Foi incentivado aos profissionais de saúde a realização das orientações e ações de educação em saúde para as gestantes quanto as vantagens e benefícios do parto normal. A visita guiada também é um instrumento utilizado para que a gestante se sinta empoderada para a realização do parto normal, ao conhecer o ambiente em que o mesmo será realizado. Esta meta requer da atenção básica apenas que seja realizado o incentivo ao parto normal, demonstrando as vantagens e empoderando as gestantes, entretanto a atenção básica não tem governabilidade no momento do parto e na escolha do tipo de parto, tendo em vista que esse momento depende as condições da mulher e do feto.</p> <p>Calculo: número de nascidos vivos por PN / número de nascidos vivos de todos os partos X 100 = 1083/3096 X 100= 34,98%</p> <p>Quanto os banner e folders para orientação sobre o parto normal foram solicitados ao setor de logística, porém foi justificado que o processo estava fechado, e não houve possibilidade de oferta no ano corrente</p>					
<p><b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.</p>					
05	Garantir a oferta regular mensal de exames laboratoriais preconizados para todas as gestantes.	Número de meses com manutenção de oferta regular de exames laboratoriais.	Unidade	12	12
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada.</p> <p>Os exames laboratoriais foram mantidos durante os 12 meses, sendo ofertados regularmente a todas as gestantes.</p> <p>A meta está relacionada ao monitoramento da oferta dos exames laboratoriais para a gestante, porém o valor financeiro executado é liquidado na ação do Programa da Gestão da Atenção Básica com recurso do PAB.</p> <p>O valor previsto para o monitoramento foi executado, na somatória incluía realização de capacitação de</p>					

profissionais médicos e enfermeiros, que foi realizada dentro do previsto.					
<b>Recomendações:</b> Realizar nova atualização de profissionais médicos e enfermeiros no ano de 2019.					
06	Ofertar regulamente os testes rápidos de gravidez em 100 % das UBS.	Percentual de UBS que ofertam os testes rápidos de gravidez.	Percentual	100	100
<p><b>Análise das Atividades / financeira</b> Meta alcançada. Os testes começaram a ser ofertados apenas no final do mês de março, devido a um atraso na entrega da empresa licitada, porém, estão sendo disponibilizados em todas as Unidades Básicas de Saúde de Araguaína. No período anterior a março, os exames de detecção de gravidez foram ofertados através da solicitação de Beta-HCG, sendo realizado através dos laboratórios de referência nas unidades de saúde. No 2º quadrimestre os testes rápidos foram ofertados em todas as Unidades Básicas de Saúde de forma regular, bem como no 3º quadrimestre. Apesar da oferta em grande parte do ano, a meta não foi alcançada devido ao atraso na entrega da empresa.</p> <p>O valor executado foi menor que o previsto, em virtude da somatória incluía aquisição dos testes rápidos e confecção de banner e folders para orientação e divulgação de testes e exames preconizados no pré-natal, entretanto chegou o pedido referente ao ano anterior.</p>					
<b>Recomendações:</b> Realizar solicitação dos testes rápidos de gravidez ao setor de logística com maior antecedência e acompanhar junto ao setor o andamento do processo.					
07	Reduzir a proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias de 10 a 19 anos para 18,24, até 2021.	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos.	Percentual	17	14,92
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Durante o 1º quadrimestre foram realizadas ações de educação em saúde, ações nas escolas vinculadas ao PSE, com abordagem de temas como: Saúde sexual e reprodutiva, conscientização dos escolares, identificação de novos casos de gravidez na adolescência sem acompanhamento pré-natal, debates junto aos grupos de gestantes realizados nas Unidades, no intuito de levar informação e assim diminuir o número de adolescentes grávidas. Realizado reunião com Conselho Municipal da Juventude em abril para definir data para desenvolver 1ª Semana Estadual de Prevenção da gravidez na adolescência que está prevista para o 2º quadrimestre.</p> <p>Durante o 2º quadrimestre foram realizadas ações educativas em 20 escolas da rede municipal e estadual referente a 1ª Semana Estadual de prevenção da gravidez na adolescência, realizado acompanhamento de pré-natal, rodas de conversa junto aos grupos de gestantes que são realizados nas unidades de saúde, com objetivo</p>					

<p>de diminuir os números de adolescentes grávidas.</p> <p>No 3º quadrimestre, foram enfatizadas as ações de prevenção e realizadas palestras educativas, bem como, orientações durante as consultas de rotina e ações desenvolvidas nas escolas, que é o principal meio de acesso à população adolescente.</p> <p>Número de nascidos vivos de adolescentes de 10 a 19 anos residentes em determinado local e período/Número de nascidos vivos de mães residentes em determinado local e período X 100</p> <p>462/3096x100 = 14,92</p> <p>Todas as ações, foram realizadas em parcerias com as escolas, estaduais e municipais, o que resultou em custo menor dos insumos utilizados e valor executado ser menor que o previsto.</p> <p><b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.</p>		
---	--	--

**Diretriz:** Ampliação e qualificação ao acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

**Objetivo:** Ampliar o acesso às Ações ofertadas a mulher na atenção primária e média complexidade em tempo oportuno.

Ação da LOA: 2.535 - Gestão dos Programas de Saúde da Atenção Primária							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Ampliar a realização de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos no município de Araguaína para 0,22, até 2021.	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	0,21	0,09	34.944,00	12.716,62
<p><b>Análise das Atividades / financeira</b> Meta não alcançada. <b>No 1º Quadrimestre</b> foi realizado palestras educativas nas Unidades Básicas de Saúde. Incentivando as equipes de saúde a realizarem a busca ativa e acompanhamento das pacientes com resultado alterados que estão no seguimento.</p>							

Previsto para o 2º quadrimestre a normalização das coletas de PCCU devido ao encerramento e não renovação do contrato Estado/Laboratório responsável pela leitura e emissão dos laudos de PCCU. Portanto, o serviço precisou ser suspenso. **No 2º Quadrimestre**, retornaram os exames citopatológicos pelo laboratório Cito Premier nas Unidades Básicas de Saúde, onde iniciaram as coletas dos exames que é de responsabilidade do município, e os resultados são de responsabilidade do Estado. Além das ações já desenvolvidas na rotina, está sendo organizada a campanha Outubro Rosa, que além de ter ações voltadas ao câncer de mama, contará com atividades a Saúde da Mulher de forma integral, contemplando assim, a coleta de exames citopatológicos do colo do útero. **No 3º Quadrimestre**, aconteceu a campanha “outubro Rosa” onde além de realizar exames e atividades preventivas do câncer de mama, foram realizadas orientações e coletas do exame preventivo do colo do útero nas 20 Unidades Básicas de Saúde. A abertura aconteceu na Secretária Municipal De Saúde e a mesma contou com a participação dos colaboradores. A campanha também se estendeu para algumas empresas como: Energisa, Frigorífico Aracarnes escritório de contabilidade Números Contabilidade, Casa Tranoi, Secretaria Municipal de Educação, Secretária Municipal de Habitação, Enecol, Igreja Presbiteriana, Igreja Batista, Acadêmica Atlas e Trans Kothe. Apesar dos atendimentos de rotina e campanhas realizadas, a meta não foi alcançada devido ao encerramento e não renovação do contrato Estado/Laboratório responsável pela leitura e emissão dos laudos de PCCU nos meses de janeiro a Maio. É importante salientar que a responsabilidade da SEMUS no exame citopatológico é de coleta e encaminhamento do material ao laboratório de referência.

O recurso orçamentário previsto foi executado quase que na integralidade, para a aquisição dos materiais necessários para a efetivação das ações, como os materiais necessários para realização dos exames ofertados, e para a efetivação das palestras educativas foram utilizados apenas material de expediente como folhas de papel A4 e Toner que geraram gastos, os demais somente o que já se tinha em estoque ou através de doações e parcerias.

**Recomendações:** Seguir a PAS e articular junto ao Estado forma de resolver a situação do laboratório que realiza os exames.

Ação da LOA: 2.535 - Gestão dos Programas de Saúde da Atenção Primaria							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
02	Ampliar a realização de exames de mamografia de rastreamento em mulheres de 50 a 69 anos no município de Araguaína para 0,19, até 2021.	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	0,18	0,08	1.293,00	1.394,50

**Análise das Atividades / financeira:** Meta não alcançada.

Meta não alcançada. No 1º quadrimestre foram realizadas ações de conscientização, campanha educativa (março lilás) e orientações, voltadas a Saúde da Mulher. Na oportunidade, foram realizados atendimento às mulheres, exame clínico das mamas, bem como, solicitação de mamografias. No entanto, a execução do exame é de responsabilidade do Estado, e só foram executados até o final do mês de março 108 mamografias. Meta em andamento. No 2º Quadrimestre foram realizadas ações de educação em saúde nas Unidades Básica e atendimento às mulheres, bem como, solicitação de mamografias com total de 669 solicitações pelo Município e Foram executadas pelo Estado 105 mamografias. No 3º quadrimestre, aconteceu a campanha “outubro Rosa” onde foram realizadas ações de promoção e prevenção da saúde da Mulher, bem como, solicitação de mamografias. Apesar dos atendimentos de rotina e campanhas realizadas a meta não foi alcançada devido a demanda reprimida no qual as solicitações são realizadas pelas unidades Básicas de Saúde. A realização do exame é de responsabilidade do (Estado) que é responsável pela execução das mamografias.

Número de mamografias realizadas em mulheres residentes na faixa etária de 50 a 69 anos, por ano/ População feminina na faixa etária de 50 a 69 anos, no mesmo local e ano/2 ...  $386/4485=0,08$

Meta anual pactuada: 0,17

OBS: O CÁLCULO DOS INDICADORES DO EXAME DE MAMOGRAFIA FOI REALIZADO APENAS COM OS DADOS DOS MESES DE JANEIRO A NOVEMBRO.O MÊS DE DEZEMBRO AINDA NÃO ESTÁ DISPONIVEL NO SISTEMA (DATASUS).

Meta anual: 0,18

O recurso orçamentário orçado visando contemplar ornamentação, aquisição de materiais necessários para a efetivação das ações, como materiais utilizados para a solicitação dos exames que foram ofertados, e para a efetivação das palestras educativas foram utilizados apenas material de expediente como folhas de papel A4, e Toners gastos. Foram ofertados também, água mineral e gelo que deram apoio na realização de eventos. Os demais somente o que já se tinha em estoque ou através de doações e através de contrapartida com com a faculdade UNITPAC. Apesar da meta não ter sido alcançada, o recurso orçamentário foi utilizado integralmente, sendo até um pouco maior que o previsto em virtude de todos os materiais solicitados para as ações terem sido ofertados, cumprindo ressaltar que a meta só não foi alcançada em virtude de problemas com a máquina que realiza o exame.

**Recomendações:** Solicitar a manutenção preventiva do Mamógrafo por parte do Estado, que é o responsável pela a oferta do serviço.

Solicitar que o Estado informe constantemente quanto a realização/paralisação do serviço.

Ação da LOA: 2.535 - Gestão dos Programas de Saúde da Atenção Primária							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
03	Ampliar a implantação do DIU para as mulheres que se encaixam nos critérios das portarias vigentes de 30 para 70, gradativamente, até 2021.	Número de DIU implantados.	Unidade	50	54	1.813,00	447,87
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Durante o 1º quadrimestre foi enfatizado aos coordenadores de UBS sobre a importância da divulgação do planejamento familiar, bem como, apresentação do DIU como método contraceptivo ofertado no Município de Araguaína. A UBS Couto Magalhães é a sede para a inserção do mesmo, onde já foram inseridos cerca de 17 DIU no 1º quadrimestre. Já no 2º quadrimestre, foi entregue um memorando aos coordenadores das Unidades Básicas de Saúde, com objetivo de realizarem uma capacitação para suas equipes com o intuito de orientá-los sobre a oferta desse serviço disponível na rede municipal de Araguaína e assim sanado todas as dúvidas e orientações em relação a esse dispositivo e repassando para a comunidade. Participaram dessa capacitação as 20 unidades básicas de saúde. No 2º quadrimestre, foram realizadas 14 inserções de DIUs. No 3º quadrimestre foram implantados 23 DIU, totalizando 54 inserções de DIU no ano de 2019. O município segue realizando ações de educação em saúde e planejamento familiar, visando sempre o bem-estar das pacientes.</p> <p>O recurso orçamentário foi executado conforme a realização dos procedimentos, justificando ter sido menor que o previsto.</p>							
<p><b>Recomendações:</b> Ampliar a divulgação do serviço através das mídias locais, informando os benefícios e vantagens do DIU; Entrega dos resultados do PCCU em tempo hábil; Realizar a atualização dos profissionais para que os mesmos possam ter prioridade em ofertar o serviço de modo mais persuasiva.</p>							

**Diretriz:** Ampliação e qualificação ao acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

**Objetivo:** Gerir as ações da Assistência Farmacêutica Municipal.

<b>Ação da LOA: 2.534 - Gestão das ações da Assistência Farmacêutica Municipal</b>							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Implementar o mínimo de 90% as ações da Assistência Farmacêutica visando o fortalecimento da Política da Assistência Farmacêutica e de medicamentos do Município.	Percentual de ações da Assistência Farmacêutica Municipal implementadas.	Percentual	90	90	2.490.000,00	1.118.595,47

**Análise das Atividades / financeira:** Meta alcançada.

Durante os meses de fevereiro, março e abril foram liberadas as ordens de fornecimento de medicamentos das Atas de Registro de Preços nº 023/2018 e nº 044/2018, sendo realizadas entregas no período que totalizam de **R\$ 398.823,00 (1º RDQ)**, **R\$ 444.148,93 (2º RDQ)**, **R\$ 275.271,74 (3º RDQ)** perfazendo um total de 51,31% da ação anual de aquisição de medicamentos da REMUME, levando em consideração o orçamento de R\$ 2.180.000,00. Em 10 de dezembro de 2019 foi realizado o Pregão Eletrônico nº 001/2019.

O sistema de gestão de estoques utilizado pela Secretaria Municipal de Saúde (Fly Saúde) ficou inoperante em maio de 2018 devido a finalização do contrato, por esse motivo foi dado início a implantação do Sistema Hórus nas Farmácias da Rede Municipal de Saúde em junho de 2018. O Sistema Hórus já está na CAF; Farmácia Central; Farmácia da UBS Bairro de Fátima, Farmácia da UBS Lago Azul, Farmácia UBS JK, Farmácia UBS Avany, Farmácia UBS Albeny, Farmácia UBS Senador Benedito, Farmácia UBS Manoel dos Reis, Farmácia UBS José Ronaldo, Farmácia UBS Ponte, Farmácia UBS Dr. Raimundo, Farmácia UBS Manoel Maria, Farmácia UBS Dr. Dantas, Farmácia UBS Barros, Farmácia UBS José Resende, Farmácia CAPS AD e Farmácia SAMU (18 farmácias utilizando o Sistema Hórus). Perfazendo um total de 75 % informatizadas. As demais Farmácias já possuem equipamentos e internet instalados e será implantado o Sistema Hórus à medida que os farmacêuticos responsáveis finalizarem o treinamento on line disponível pelo Ministério da Saúde de treinamento do Sistema, ainda restando 9 farmácias para informatizar (Farmácias UBS Araguaína Sul, Dr. Francisco, Nova Araguaína, Novo Horizonte, Palmeiras e Couto, ). Em 30 de novembro de 2018 o Ministério da Saúde encerrou o curso para utilização do sistema Hórus e somente liberou acesso em fevereiro de 2019. As farmácias da UBS Dr. Francisco e UBS Palmeiras Norte está programado a implantação do Sistema Hórus para janeiro e fevereiro de 2020.

Foi realizada no dia 29.03.2019 uma reunião com os profissionais farmacêuticos na Assistência Farmacêutica Municipal. Participação da 8ª Conferência de

Saúde nos dias 05 e 06 de abril. Em 17/03/2019 a Técnica administrativa Letícia Oliveira da Silva e Maurina Carmo Costa participaram de uma Ação Social no CAT Louvor e Ação Dia da Mulher. Participação da Farmacêutica Thaize Helena Eneias Cordeiro de uma Ação junto ao CRF-TO sobre Uso Racional de Medicamentos no dia 04/05/2019 na Via Lago. Conclusão do Curso Hórus dos farmacêuticos Marcelo Catini, Anne Katherine, Edna Bessa, Marcelo Catini, Fabrícia, Regina e Weulenberg. Participação da 2ª Oficina GTTAF Farmacêutica Thaize Helena Eneias Cordeiro em Brasília nos dias 21 a 25 de abril. Conclusão do curso PRODI – Gestão do Cuidado farmacêutico na Atenção Básica pelas farmacêuticas Thaize Helena Eneias Cordeiro e Welka Cerqueira Brandão Gouveia no período de 02/19 a 06/19. Participação da 3ª Oficina GTTAF e Congresso CONASEMS da Farmacêutica Thaize Helena Eneias Cordeiro em Brasília nos dias 01 a 05 de julho. Seleção dos Farmacêuticos Rangel e Keyane para o Curso PROADI Cuidado Farmacêutico na Atenção Básica Aplicação do Método Clínico. Foi realizada no dia 14.08.2019 uma reunião com os profissionais farmacêuticos na Assistência Farmacêutica Municipal e um treinamento aos mesmos foi ministrado pela farmacêutica Lânea sobre o Projeto Glica Melito. Finalização do Curso PROADI Cuidado Farmacêutico na Atenção Básica Aplicação do Método Clínico pelo Farmacêutico Rangel em novembro de 2019. Conclusão do curso PRODI – Gestão do Cuidado farmacêutico na Atenção Básica pela farmacêutica Regina em dezembro 2019.

As farmácias possuem estrutura mínima para garantir o atendimento. Entre os meses de janeiro até abril as farmácias das UBS Barros e Dr Raimundo permaneceram fechadas devido a indisponibilidade de farmacêuticas técnicas responsáveis, porém os pacientes foram atendidos pela Farmácia Central e outras farmácias da rede municipal. Em 15 de julho de 2019 a farmácia da UBS Dr. Raimundo foi reaberta. Em dezembro de 2019 a farmácia da UBS Barros foi reaberta.

Foi liberado R\$ 65.387,14 do Programa Nacional de Qualificação da Assistência Farmacêutica (QUALIFAR –SUS) e encaminhado o Memo nº 095/2018 para abertura de processo licitatório para a compra de equipamentos necessários para as Farmácias da Rede, no momento o processo encontra-se na SUPAB para elaboração de Termo de Referência. Foi finalizado a compra do veículo tipo furgão para atender a demanda de distribuição de medicamentos, sendo o mesmo entregue em 08/11/2019.

Foram liberados recursos de custeio do Programa Qualifar no valor de R\$ 24.000,00 em parcelas anuais. Esse recurso será usado como incentivo as atividades dos profissionais farmacêuticos do município, a Portaria já foi elabora e entregue no gabinete do Secretário Municipal de Saúde, aguardando a publicação da mesma.

O valor previsto está maior do que o executado em virtude deste valor ser contabilizado considerando os medicamentos que podem ser adquiridos via demanda judicial ao longo do ano. Entretanto, os valores para medicamentos de demanda judicial se trata de uma previsão e não de um valor fixo, pois não tem como mensurar quantas demandas terá durante o ano, diante disso, se prevê com uma margem maior para que não se tenha problema de faltar orçamento.

Embora o valor previsto não tenha sido executado em sua integralidade, a meta foi alcançada, pois a mesma é concernente as ações da Assistência Farmacêutica, e estas, foram realizadas conforme previsto.

**Recomendações:** Acompanhar os processos de aquisição de medicamentos junto ao setor de compras.

**DIRETRIZ:** Ampliação e qualificação ao acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

**OBJETIVO:** Fortalecer as ações do serviço odontológico especializado.

Ação da LOA: 2.536 – Fortalecimento do serviço odontológico especializado							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
1	Realizar o mínimo de 75% das ações necessárias para o desenvolvimento dos serviços do Centro Odontológico anualmente.	Percentual de manutenção das ações do CEO realizado.	Percentual	75	56,50	380.000,00	-----
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>A manutenção mensal dos equipamentos foi deficitária e morosa em 2019. O contrato com a empresa de manutenção dos equipamentos expirou em 31 de outubro de 2019.</li> <li>Foi aberto um estudo para elaboração de um novo contrato de manutenções preventivas e corretivas dos equipamentos odontológicos.</li> </ul> <p>O valor do recurso orçamentário previsto não foi executado, pois uma parte do valor era prevendo a aquisição de materiais e equipamentos permanentes, o que a partir de 2018, não pode ser realizado através das verbas de custeio. Embora não tenha sido descrito valor executado, as atividades não deixaram de ser realizadas, pois os valores pagos <b>concernente a realização de reparos na estrutura física e ainda manutenção corretiva e preventiva dos equipamentos, foram liquidados no mesmo processo da atenção básica (ação da LOA 2380- Gestão do Programa da Atenção Básica-PAB)</b>, pois é a mesma empresa que presta o serviço. Os insumos básicos adquiridos também foram juntamente com a atenção básica, pois foram comprados em um mesmo lote para todos. Não foi alocado nenhum valor no campo “EXECUTADO” nesta meta, pois os valores estão incluídos na ação da LOA da Atenção Básica, -2380 - <b>Gestão do Programa da Atenção Básica-PAB.</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li><b>Recomendações:</b> Aquisição de equipamentos e materiais permanentes para atendimento das necessidades da Atenção Odontológica Especializada.</li> <li>Aquisição de insumos necessários para o atendimento especializado.</li> <li>Realizar reparos, reformas e adequar a estrutura física do Centro Odontológico para manter a qualidade do atendimento.</li> <li>Manutenção preventiva e corretiva dos equipamentos odontológicos</li> <li>Realizar monitoramento da produtividade em cada especialidade.</li> <li>Apresentar projeto de modernização e otimização de atendimentos no CEO de Araguaína em 2020 através da compra de equipamentos mais</li> </ul>							

modernos.

Ação da LOA: 2.536 – Fortalecimento do serviço odontológico especializado							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
2	Manter a produtividade na especialidade de Ortodontia de no mínimo 900 aparelhos ortodônticos instalados e realizado manutenção anualmente.	Número de aparelhos ortodônticos instalados e realizados manutenção.	Número	900	806	23.200,00	-----
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Além do atendimento de ortodontia no CEO, existe um convênio com a IES FACIT que auxilia no atendimento especializado ampliando o acesso a população.</li> <li>• Existe a permanência de um profissional técnico em prótese permanente, capaz de confeccionar aparelhos ortodônticos.</li> <li>• Foram confeccionados 113 novos aparelhos ortopédicos e realizados 693 manutenções no ano de 2019, não atingindo a meta prevista.</li> </ul> <p>Não houve Recurso executado porque o valor previsto é referente ao profissional que realiza a confecção dos aparelhos ortodônticos, e o mesmo é pago com o recurso que paga os profissionais da saúde bucal.</p> <p><b>Recomendações:</b> Manter a mesma meta de 900 procedimentos em ortodontia, uma vez que vamos manter a parceria com o convênio com a IES FACIT. Vamos manter o número de profissionais para manter a meta.</p>							

Ação da LOA: 2.536 – Fortalecimento do serviço odontológico especializado							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
3	Realizar produção regular de prótese dentária.	Ampliar a produtividade de prótese dentária de 600 para 720 próteses no período de 2018 a 2021.	Número	660	562	120.000,00	77.760,00
<b>Análise das Atividades / financeira</b> Meta não alcançada. <ul style="list-style-type: none"> <li>Foram entregues à população 318 próteses totais superiores e 244 próteses totais inferiores totalizando 562 próteses dentárias no ano de 2019, não atingindo a meta prevista.</li> <li>Houve vários problemas de entrega de prótese por parte do laboratório e muitas correções também.</li> </ul>							
<ul style="list-style-type: none"> <li><b>Recomendações:</b> Para o ano de 2020 ano atingir o total de 690 próteses.</li> <li>Garantir uma empresa terceirizada para confecção das próteses dentárias.</li> <li>Estudar, corrigir e otimizar o fluxo do laboratório de prótese dentária para que haja o cumprimento das metas.</li> </ul>							

**Diretriz:** Redução e prevenção dos riscos e agravos à saúde da população, por meio das ações de vigilância, promoção e proteção, com foco na prevenção de doenças crônicas não transmissíveis, acidentes e violências, no controle das doenças transmissíveis e na promoção do envelhecimento saudável.

**Objetivo:** Promover os Serviços de Imunização no Município de Araguaína de Acordo com as Portarias do Programa Nacional de Imunização (PNI).

Ação da LOA: 2.541 - Desenvolvimento das Ações de Vigilância Epidemiológica, Saúde Ambiental, Entomológica e Controle animal							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS (R\$)	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Implantar 08 novas salas de vacinação, até 2021.	Número de salas de vacina implantadas.	Percentual	02	--	67.000,00	31.454,99
<b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada. Nenhuma sala de vacina foi implantada pois nenhuma Unidade Básica de Saúde foi inaugurada							

até o momento.					
<b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.					
02	Manter 100% as salas de vacina com funcionamento adequado conforme padrões do Programa Nacional de Imunização (PNI) anualmente.	Percentual de salas de vacina com funcionamento adequado.	Percentual	100	100
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. As necessidades de materiais de expediente e insumos para os serviços de rotina da coordenação de imunização e salas de vacinas das UBS foram atendidas conforme necessidade. Todos os profissionais entre enfermeiros e técnicos em enfermagem envolvidos na Imunização do município passaram por treinamentos e capacitações a fim de aprimorar conhecimentos e a qualidade do atendimento à população. Realizamos reuniões, com o objetivo de traçar metas para melhorar as coberturas vacinais e alcance de metas das campanhas de vacinações nacionais, foram feitas orientações quanto a estratégias adotadas pelo PNI e treinamentos para implantação do SIPNI WEB.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Treinamento - Implantação do SIPNI WEB. Local: Auditório do CEREST. Dia: 11/02/2019. Carga Horária: 04 horas. 34 profissionais envolvidos.</li> <li>• Treinamento 21ª Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza. Local: Auditório do CEREST. Dia: 08/04/2019. Carga Horária: 04 horas. 39 profissionais envolvidos.</li> <li>• Reunião plano de ação para a Campanha Nacional de Vacinação contra o Sarampo. Local: Auditório do CEREST. Dia: 03/10/2019. Carga Horária: 04 horas. 40 profissionais envolvidos.</li> <li>• Reunião novas estratégias de intensificação no plano de ação para a Campanha Nacional de Vacinação contra o Sarampo. Local: Auditório do CEREST. Dia: 22/10/2019. Gestores, superintendentes e coordenadores de UBS.</li> </ul> <p>Os serviços do Programa Nacional de Imunização foram amplamente divulgados através das mídias televisivas, internet e através das visitas domiciliares, realizadas pelas equipes de saúde da família. As coberturas vacinais foram acompanhadas mensalmente afim de avaliar o serviço de vacinação do município. O valor executado do recurso orçamentário registrado nesta meta foi</p>					

<p>inferior ao recurso previsto, pois muitos dos materiais já tinham em estoque e foram adquiridos apenas os necessários, ressaltando que alguma das capacitações não oneraram a coordenação de imunização. Os serviços de mídias foram divulgados gratuitamente. Os serviços de mão de obra para manutenção de equipamentos das salas de vacinação, não oneraram os orçamentos previstos para esta meta anual.</p>					
<p><b>Recomendações:</b> Requisitar via documento oficial os materiais necessários para o suprimento das salas de vacina anualmente ao setor de logística, reiterando oficialmente sempre que necessário.</p>					
03	Ampliar para 75% a proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade com cobertura vacinal preconizada.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente (3ª dose), pneumocócica 10-valente (2ª dose), Poliomielite (3ª dose) e tríplice viral (1ª dose) - com cobertura vacinal preconizada.	Percentual	75	00
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada. Das vacinas avaliadas no SISPACTO para cobertura vacinal nenhuma das vacinas avaliadas alcançaram a totalidade da cobertura vacinal. (Pentavalente – 3º dose: 67,33%, <b>Pneumocócica 10 – 2º dose: 91,74%</b>, Poliomielite – 3º dose: 85,6%, <b>Tríplice Viral – 93,77%</b>) Dados de janeiro a dezembro de 2019. A meta para cada uma das vacinas é de 95%.</p> <p>Durante o segundo semestre de 2019 sofremos um drástico desabastecimento da vacina Pentavalente, provocando um déficit de mais de 4000 doses de vacina ao município. Além desta, as vacinas contra Poliomielite, DTP, BCG, Tetra Viral, DTPa, Varicela, Antirrábica entre outras com menor impacto, passaram por períodos de desabastecimento por parte do Ministério da Saúde. Esse déficit que prosseguiu até o final de dezembro de 2019 inviabilizou o alcance das metas de Pentavalente e Poliomielite. Em relação a cobertura vacinal para <b>pneumocócica 10 e Tríplice</b></p>					

**Viral**, se mantiveram durante todo o ano dentro da meta preconizada, com períodos de alta cobertura, acima de 100%, não houve desabastecimento durante todo ano. No mês de dezembro tivemos uma forte baixa nos registros de doses aplicadas por indisponibilidade de acesso a internet nos postos de saúde do município. Os dois maiores postos vacinadores chegaram a ficar mais de 40 dias sem acesso a internet na sala de vacinação. As vacinas Pneumocócica 10 e Tríplice Viral foram aplicadas na população e as metas teriam sido alcançadas se a digitação tivesse ocorrido em tempo oportuno, durante o atendimento.

**A 21ª Campanha Nacional de Vacinação contra a Influenza** teve início dia 10 de abril e encerrou-se dia 31 de maio de 2019, sendo 04 de maio, o dia de mobilização nacional. Com toda a mobilização e ações voltadas ao alcance da meta, **atingimos a cobertura vacinal de 96,99%**. A Campanha Nacional de Vacinação contra o Sarampo 2019 ocorreu entre os dias 07/10 a 25/10 a primeira etapa para crianças de 6 meses a menores de 5 anos de idade; e no período de 18/11 a 30/11 para adultos jovens de 20 a 29 anos de idade. Desenvolvemos diversas ações juntamente com as equipes de saúde da família e como resultado, **a meta alcançada, foi 107,99%**, trazendo ao município **um recurso correspondente a 1,00 por habitante totalizando 173.112,00 para implementação e fortalecimento das ações de imunização**. A campanha anual de multivacinação contra poliomielite para os grupos prioritários, não ocorreu no ano de 2019 por decisão do PNI. Durante todo o ano realizamos resgate de doses de faltosos em creches e escolas, empresas públicas e privadas, unidades prisionais, conscientização dos responsáveis sobre a importância da imunização, através de palestras, realizando busca ativa através dos ACS, registrando e avaliando os dados através do SIPNI. Em relação as vacinas para menores de dois anos, foi realizado o acompanhamento e monitoramento das coberturas vacinais. Todo o possível foi feito para minimizar os impactos dos desabastecimentos e inconsistências do sistema de informação. Apesar das dificuldades da vacinação de rotina, o município de Araguaína demonstrou um excelente desempenho nas campanhas nacionais de vacinação, com o alcance de todas as metas propostas.

O valor executado do recurso orçamentário registrado nesta meta foi inferior ao recurso previsto, pois o material solicitado para as campanhas nacionais de vacinação não fora atendido em sua totalidade. Os gastos previstos e executados nesta meta, tratam-se de impressos para registros de doses aplicadas, alimentação para servidores, aquisição de insumos para serviços de vacinação, transporte para abastecimento de unidades básicas de saúde, transporte da equipe de vacinadores as zonas rurais, domicílios de acamados, creches e escolas, empresas públicas e

privadas. Não onerou neste recurso, o acompanhamento das coberturas vacinais.		
<b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.		

## 8.2 Superintendência de Vigilância em Saúde

**DIRETRIZ:** Fortalecimento da promoção, da proteção, da prevenção em saúde e do controle de doenças e agravos, observando a análise permanente da situação de saúde da população, garantindo a integralidade da atenção.

**OBJETIVO:** Fortalecer a Política Nacional de Saúde do Trabalhador e a integração com os demais componentes da vigilância assegurando a qualidade da atenção à saúde do trabalhador.

Ação da LOA: 2.363– Consolidação do Plano Nacional de Saúde do Trabalhador							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS (R\$)	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
1	Aumentar para 98 a proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho até 2021.	Proporção de preenchimento do campo “ocupação” nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	96	91,1	873.136,00	532.626,61
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada. O preenchimento do campo ocupação não atendeu a meta esperada para o quadrimestre chegando ao resultado de 91,10%.                      Foram 17 municípios (100%) notificando na Regional nesse período. Os municípios da Regional receberam orientações via telefone, e/ou e-mail, assessorias por vídeo chamadas e in loco com as equipes vindo ao CEREST para orientações, visando a identificação, notificação, acompanhamento e encerramento de casos.                      O município de Araguaína, responsável pela maioria das notificações (636 casos equivalente a 81,12% do total de notificações da Regional), tem 100% das fichas com o campo ocupação preenchido, entretanto, apresentou 91,10% das fichas com o campo preenchido segundo cálculo do Ministério da Saúde (MS), que de acordo com a NOTA INFORMATIVA Nº 61/2018-DSAST/SVS/MS, “estudante” não consta da lista do CBO caracterizando inconsistência no preenchimento da ficha, ação esta que refletiu no resultado obtido abaixo do pactuado.                      Independentemente dos resultados do indicador, considerando que Araguaína apresenta um perfil voltado para estabelecimentos e atendimentos em saúde, um número bastante significativo de notificação de Acidente por Exposição a Material Biológico (ATEMB) com estudantes em Araguaína e a Lei 11.788/2008 que regulamenta o estágio e define o estagiário como um agente de saúde, portanto, caracterizado como trabalhador, implicando que este seja notificado para ATEMB segundo a definição de caso da Nota Informativa anteriormente mencionada, foi enviado <b>OFÍCIO</b></p>							

**GAB/SUPVISA/CEREST/SMS Nº 1.311/2019** ao MS solicitando orientação quanto ao preenchimento do campo quando for ATEMB com estudante, visando respaldar e garantir a qualificação da ocupação estudante na notificação e nas ações em saúde do município.

O valor total executado foi destinado a atividades como salários e incentivo, despesas de exercícios anteriores, material de consumo, combustível, manutenção de veículos, material de limpeza e expediente.

**Recomendações:** Manter as assessorias e orientações, reeditar as capacitações, trabalhar as buscas ativas com vista a manutenção da meta (100%), buscando o correto preenchimento dos instrumentos de coleta de dados.

2	Aumentar em 20% até 2021 o número de notificações em saúde do trabalhador a partir dos 458 casos em 2016 notificados no SINAN.	Percentual de notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	110	171
---	--	---	------------	-----	-----

**Análise das Atividades / financeira:** Meta alcançada. O resultado esperado para esse quadrimestre seria de 504 notificações, sendo alcançado 784 notificações. Para alcance desta meta, foram 17 municípios que fazem parte da Regional que notificaram agravos como: Acidente de Trabalho Grave – ATG (352 casos), Acidente de Trabalho com Exposição a Material Biológico – ATEMB (189 casos), Dermatose Ocupacional (50 casos), Intoxicação Relacionada ao Trabalho (29 casos), Lesões por Esforço Repetitivo e Doenças Osteomusculares Relacionadas ao Trabalho – LER/DORT (151 casos), Perda Auditiva Induzida por Ruído – PAIR (03 casos) e Transtorno Mental Relacionado ao Trabalho – TMRT (10 casos). O município de Araguaína é bastante representativo quanto ao número de casos notificados, devido a quantidade de Unidades Sentinelas – US e ao trabalho de vigilância epidemiológica exercido pelas equipes destas US. Ações desenvolvidas pelo CEREST Regional de Araguaína, como capacitações, buscas ativas, inspeções, monitoramento, estratificação de agravos nas UBS, dentre outras, tem contribuído para que as equipes permaneçam identificando e notificando os casos relacionados ao trabalho. Iniciamos o teste para implantar um Termo de Estratificação de Agravos de Notificação Compulsória para Saúde do Trabalhador visando a notificação dos agravos que resultou em 18 UBS de Araguaína notificando 164 casos relacionados ao trabalho.

Foram gastos R\$ 40.516,76 com atividades como aquisição de material de consumo, combustível, diárias, passagens, manutenção de veículos, confecção de material informativo, refeição e material de expediente.

**Recomendações:** As notificações de agravos/doenças relacionados a saúde do trabalhador, apesar do trabalho já desenvolvido, ainda são eventos em saúde muito negligenciados nas unidades de saúde. Para que seus registros ocorram é de suma necessidade a manutenção das ações de capacitação, buscas ativas, assessorias e monitoramento das unidades de saúde.

**Diretriz:** Fortalecimento da promoção, da proteção, da prevenção em saúde e do controle de doenças e agravos, observando a análise permanente da situação de saúde da população, garantindo a integralidade da atenção. Através de apoio matricial/logístico, capacitação e treinamento de recursos humanos, assessoria técnica.

**Objetivo:** Minimizar o risco sanitário para a população com o fortalecimento das ações de Vigilância Sanitária.

Ação da LOA: 2542 - Manutenção e implementação das ações de vigilância sanitária							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Aumentar para 2100 vistorias em locais que exercem atividades sob controle sanitário, demandadas por rotina e por denúncias até 2021.	Números de vistorias sanitárias realizadas.	Unidade	1.700	4.716	3.829.475,00	3.142.492,01
<p><b>Análise das Atividades / Financeira:</b> Meta alcançada.</p> <p>As atividades da fiscalização da Vigilância Sanitária envolvem ações de cadastramento de estabelecimentos e atividades sob controle sanitário, notificação para a correção de agravos e o licenciamento dos mesmos. Em cada atividade é realizada uma vistoria sanitária. Além disso, o recebimento de denúncia e o atendimento das mesmas é realizado diariamente.</p> <p>O gerenciamento das ações de fiscalização é realizado através da alimentação de uma planilha específica de Excel onde são lançadas todas as vistorias, formando a “história” de cada estabelecimento.</p> <p>Dentre as atividades realizadas diariamente, existem outras demandas que são realizadas anualmente:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>(1) ações de combate dengue e calazar (combate à criação de galinhas, principalmente);</li> <li>(2) ações de fiscalização semana santa e exposição agropecuária (orientando os responsáveis sobre as boas práticas de armazenamento, manutenção da qualidade dos produtos e higiene);</li> <li>(3) ação conjunta com: <ul style="list-style-type: none"> <li>- CCZ (Centro de Controle de Zoonoses) na intensa notificação de agravos relacionados a leishmaniose, pelo aumento ambientes propícios à multiplicação de vetores transmissores desta doença e combate à criação de galinhas em perímetro urbano;</li> <li>- Fiscalização de Posturas e Edificações auxiliando na coibição de despejo esgoto e água servida nas vias públicas;</li> <li>- FUNANC (Fundação de Atividade Municipal Comunitária) na fiscalização do controle do comércio nas feiras livres;</li> <li>- ADAPEC (Agencia de Defesa Agropecuária) na fiscalização do comércio de produtos de origem animal;</li> <li>- CEREST (Centro de Referencia em Saúde do Trabalhador) na fiscalização das condições de saúde dos trabalhadores do município.</li> </ul> </li> </ol> <p>Há também o cumprimento pactuação do SISPACTO, cuja Vigilância Sanitária é responsável pelo o <b>indicador 20 - Percentual de municípios que realizam no mínimo 6 grupos de ações de vigilância sanitária consideradas necessárias a todos os municípios no ano</b>”. Para o cumprimento da pactuação</p>							

SISPACTO a vigilância sanitária realizou no ano de 2019 as seguintes atividades:

- (i) cadastro de estabelecimentos sujeitos à Visa; (ii) inspeção em estabelecimentos sujeitos à Visa;
- (iii) atividades educativas para população; (iv) atividades educativas para o setor regulado;
- (v) recebimento de denúncias; (vi) atendimento de denúncias; e
- (vii) instauração de processo administrativo sanitário.

Foram gastos 82,06% do recurso previsto, com diárias para servidores participarem em capacitações e reuniões realizadas pela Vigilância Estadual, combustíveis e manutenção de veículos, confecções de impressos, gastos com materiais de consumo e pagamento dos salários dos servidores, além de ações de inspeções em estabelecimentos sujeitos à Vigilância Sanitária.

**Recomendações:**

Após novo regulamento sobre a não obrigatoriedade do licenciamento das atividades de baixo risco a Vigilância Sanitária terá que está mais atuante nos estabelecimentos sob sua fiscalização. O acompanhamento do histórico do estabelecimento terá que ser melhor acompanhado, e para tal, faz-se necessário a execução dos recursos previstos para aquisição de computadores e impressoras, melhorar o sistema de informatização para o gerenciamento de dados. Com o advento de novas doenças, como o COVID-19 e antigas conhecidas como a Dengue, a Vigilância Sanitária precisa está preparada e capacitada para atender as demandas que por vezes são imediatas. A aquisição de veículos e mobiliários é fundamental para a instrumentalização do departamento, e para que as respostas rápidas sejam efetivadas. Além disso, a nomeação de mais servidores da fiscalização pela substituição dos futuros aposentados e exonerados a pedido é indispensável para que não haja sobrecarga de trabalho dos fiscais.

**Diretriz:** Fortalecimento da promoção, da proteção, da prevenção em saúde e do controle de doenças e agravos, observando a análise permanente da situação de saúde da população, garantindo a integralidade da atenção.

**Objetivo:** Implementar as ações de Vigilância Epidemiológica, Saúde Ambiental, Entomológica e o Controle Animal.

Ação da LOA: 2.541 - Desenvolvimento das ações de vigilância Epidemiológica, Saúde Ambiental, Entomológica e Controle Animal							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS (R\$)	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado

1	Realizar anualmente 80% das vistorias a imóveis, por ciclo de controle vetorial do Aedes.	Percentual de imóveis vistoriados por ciclo para o controle vetorial do Aedes.	Percentual	80	82		
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. O ciclo de vistoria a imóveis objetivando o controle vetorial em Araguaína, são bimensais, perfazendo anualmente seis ciclos. Foi pactuado no ano em tela, a vistoria de 80% dos imóveis cadastrados em cinco dos seis ciclos anuais. No primeiro ciclo foi vistoriado 48% dos imóveis, no segundo 82%, terceiro 82%, quarto ciclo 83%, quinto ciclo 83% e o sexto ciclo com 81%, cumprindo assim a meta. No primeiro ciclo havia cerca de 40 áreas vagas, inviabilizando o alcance da meta nesse ciclo, dentre as causas do não cumprimento nesse ciclo, destaca-se o vencimento de contrato de trabalho dos agentes que cobriam essas áreas. A partir do segundo ciclo houve a reposição do número de agentes, contratados e devidamente capacitados, restabelecendo assim o alcance das metas por ciclo e consequente a anual. Sendo a meta pactuada para o cumprimento de no mínimo 80% de imóveis vistoriados em cinco ciclos, a meta foi atingida com 82,2% de vistorias em cinco ciclos dos seis anuais. O maior dispêndio financeiro para a consecução dessa ação corresponde a manutenção de pessoal (agentes, supervisores, responsáveis por programas) outros gastos correspondem a materiais para o controle vetorial, impressos, materiais de expediente, epi's, manutenção carros e motos para supervisão, monitoramento e suporte a mutirões e combustível.</p>							
<p><b>Recomendações:</b> Manter a cobertura de agentes nas áreas de controle, continuar a provê-los de insumos, epi's e demais materiais necessários; manutenção de veículos, combustíveis e materiais para as supervisões; capacitações continua dos agentes no que tange a abordagem, técnicas e procedimentos; reforçar continuamente a estratégia de educação e saúde sobretudo com foco na educação popular; aquisição de novos veículos.</p>						8.112.160,00	6.717.887,47
2	Manter a Incidência Parasitária Anual (IPA) da malária autóctone menor ou igual a 0,01/1.000 habitantes anualmente.	Incidência parasitária anual (IPA) de malária.	/1000	0,01	0,00		
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Entre os meses de janeiro a dezembro não houve casos de malária autóctones registradas no município.</p>							
<p><b>Recomendações:</b> Manter as capacitações dos agentes de combate a endemias assim como as unidades notificadoras, manter ações de vigilância na identificação de casos e grupos de risco suspeitos para a doença, acompanhar os casos confirmados durante o tratamento; manter uma vigilância epidemiológica eficiente que impeça a reintrodução da endemia, por meio do diagnóstico e tratamento dos casos, que devem ser investigados independente da classificação</p>							

como: autóctones, importados, introduzidos ou induzidos de acordo com a procedência e situação do caso.					
3	Alcançar 90% dos óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados até 2021.	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	%	95	100
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Ocorreram 51 óbitos de mulheres em idade fértil, os 51 óbitos foram investigados. A investigação tem por objetivo identificar fatores determinantes e subsidiar a adoção de medidas que possam evitar a ocorrência de eventos semelhantes conforme portarias GM/MS 72/2010, e 1119/2008. Ressaltamos que mesmo tendo alcançado a meta a equipe técnica teve dificuldade em realizar o preenchimento da MIF em tempo mais ágil, por não encontrar um familiar no domicílio, nem mesmo por via telefônica para confirmar o endereço para que possa ser feito o fluxo de retorno ao município de residência. Há falta de informações no cadastro do usuário na unidade de referência para que possa descartar ou confirmar o óbito materno, sendo necessário, dessas foram, em alguns casos as investigações serem realizadas e descartada através de relatos de vizinho e redes sociais. Dos recursos orçamentários utilizados nesse indicador, o maior uso foi direcionado a combustíveis em favor das investigações realizadas nos endereços, como também nas Unidades Básicas de Saúde, Núcleos de Vigilância Hospitalar, IML/SVO atrás de maiores informações sobre o óbito, xerox das investigações para a vigilância do óbito estadual, impressos das fichas de investigações de óbitos de mulheres em idade fértil – MIF, cópias de DNV's e DO's para registro em cartório.</p>					
<p><b>Recomendações:</b> Manter a busca ativa nos endereços, cartão sus, prontuário eletrônico, núcleos de vigilância hospitalar, unidades básicas de saúde, profissionais orientados ao repasse de informações necessárias para o preenchimento da ficha de investigação de mulheres em Idade fértil. Manter a oferta de Insumos e equipamentos necessários para a execução das atividades, combustíveis para a realização das investigações, capacitação dos profissionais quanto ao preenchimento das fichas de investigação corretamente, assessoria constante <i>in locu</i> para monitoramento dos serviços.</p>					
4	Alcançar 96% da proporção de registro de óbitos com causa básica definida até 2021.	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	%	95	97,6

**Análise das Atividades / financeira:** Meta alcançada. Dos 1000 óbitos ocorridos no ano de 2019, 976 (97,6%) foram encerrados com causa básica do óbito definida. Os 24 que ainda se encontram sem causa básica definida, estão aguardando laudo médico para definição. Nesse período foi realizado capacitação para os profissionais médicos responsáveis pelo preenchimento das declarações de óbito, fato que se mostra eficiente no alcance dessa meta. Ressaltamos que mesmo tendo alcançado a meta a equipe técnica teve dificuldade em receber os laudos do SVO em tempo oportuno para análise final. Lembrando que os laudos cadavéricos do IML não são disponibilizados para a Vigilância, para que seja feito a elucidação da declaração de óbito, necessários principalmente, nas declarações com causa básica indeterminada e aqueles corpos que são encontrados em estado de putrefação. Dos Recursos Orçamentários utilizados nesse indicador, o maior uso foi direcionado a combustíveis em favor das investigações realizadas nos endereço, como também nas Unidades Básicas de Saúde, Núcleos de Vigilância Hospitalar, IML/SVO atrás de maiores informações sobre o óbito, xerox das investigações para a vigilância do óbito estadual, laudos e impressos das fichas de investigações de óbito com causa básica definida, cópias de DNV's e DO's para registro em cartório.

**Recomendações:** Manter os profissionais capacitados quanto ao preenchimento da Declaração de óbito – DO bem como a qualificação dos profissionais quanto ao preenchimento das fichas de investigações com causa básica definida, análise dos laudos cadavéricos, revisão de prontuários, investigação domiciliar, ambulatorial e hospitalar. Manter a oferta de insumos e equipamentos necessários para a execução das atividades, combustíveis para a realização das investigações.

5	Manter em 85% da proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação anualmente.	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação.	%	85	99,23
---	---	---	---	----	-------

**Análise das Atividades / financeira:** Meta alcançada. As doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) são compostas por 15 doenças, com maior magnitude e /ou relevância do grupo de notificação imediata, sendo: Botulismo, Cólera, Dengue (óbitos), Febre Amarela, Febre de Chikungunya, Febre do Nilo Ocidental, Febre Maculosa, Influenza por novo subtipo viral, Paralisia Flácida Aguda, Peste, Raiva, Rubéola, Sarampo, Síndrome da Rubéola Congênita e Síndrome respiratória aguda grave associada a coronavírus. Conforme relatório do Sistema de informação de agravos de notificação datado do dia 16/01/2020 a proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrada em até 60 dias após notificação foi de 99,23%. Dos Recursos Orçamentários utilizados nesse indicador direcionamos a insumos para confecção de formulários de investigações, planilhas, protocolos, materiais ilustrativos como panfletos, banners, folders e combustíveis para realização das investigações nas residências, Hospitais, Unidades Básicas de Saúde e outros. O recurso executado foi menor que o orçado devido os processos licitatórios não terem sido empenhados em tempo hábil.

**Recomendações:** Manter os profissionais capacitados quanto aos agravos e sobre o preenchimento das notificações compulsórias imediatas, realização de capacitação, palestras preventivas e campanhas para população em geral. Manter a oferta de insumos e equipamentos necessários para a execução das atividades, combustíveis e material de divulgação para a realização das ações.

6	Diminuir a taxa de mortalidade infantil para 10/1.000 até 2021.	Taxa de Mortalidade Infantil.	10/1.000	12	10,32
---	---	-------------------------------	----------	----	-------

**Análise das Atividades / financeira:** Meta alcançada. A taxa de mortalidade infantil é dada pela razão entre o número de óbitos menores que um ano e número de nascidos vivos no mesmo ano multiplicado por 1.000. Sendo assim, ocorreram 33 óbitos em menores de um ano no ano de 2019, e nasceram vivas 3.100 crianças, perfazendo uma TMI de 10,32/1.000 NV. Sendo que desses 33 óbitos 1 não é residente de Araguaína e 2 encontram-se em tempo oportuno para investigação, pois os mesmos têm até 120 dias para serem encerrados e informados no Sistema de Mortalidade - SIM. A investigação tem por objetivo identificar fatores determinantes e subsidiar a adoção de medidas que possam evitar a ocorrência de eventos semelhantes. Ressaltamos que mesmo tendo alcançado a meta a equipe técnica teve dificuldade em realizar o preenchimento da ficha de investigação do óbito infantil em tempo mais ágil, por não encontrar a mãe e/ou um familiar no domicílio, nem mesmo por via telefônica para confirmar o endereço residente do município de Araguaína ou fazer fluxo de retorno para o município de origem. Lembrando que algumas vezes os mesmos se encontram no domicílio fora do horário comercial. Há falta de informações no cadastro do usuário na unidade de referência para que possa realizar uma investigação com informações fidedignas para análise do óbito evitável ou inevitável. Dos Recursos Orçamentários utilizados nesse indicador, o maior uso foi direcionado a combustíveis em favor das investigações realizadas nos endereço, como também nas Unidades Básicas de Saúde, Núcleos de Vigilância Hospitalar, IML/SVO atrás de maiores informações sobre o óbito infantil, telefonemas através de ligações, xerox das investigações para a vigilância do óbito estadual, impressos das fichas de investigações de óbitos de mulheres em idade fértil – MIF, cópias de DNV's e DO's para registro em cartório.

**Recomendações:** Manter a busca ativa nos endereços, cartão sus, prontuário eletrônico, núcleos de vigilância hospitalar, unidades básicas de saúde, profissionais orientados ao repasse de informações necessárias para o preenchimento da ficha de investigação infantil. Manter a oferta de insumos e equipamentos necessários para a execução das atividades, combustíveis para a realização das investigações, capacitação dos profissionais quanto ao preenchimento das fichas de investigação corretamente, assessoria constante *in locu* para monitoramento dos serviços.

7	Manter a frequência absoluta menor ou igual a 2 casos ano de óbitos maternos.	Números de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	2	0
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Não houve óbito materno no ano. Dos Recursos Orçamentários utilizados nesse indicador, o maior uso foi direcionado a combustíveis em favor das investigações realizadas nos endereços, como também nas Unidades Básicas de Saúde, Núcleos de Vigilância Hospitalar, IML/SVO através de maiores informações sobre o óbito materno, telefonemas através de ligações, xerox das investigações para a vigilância do óbito estadual, impressos das fichas de investigações de óbitos de mulheres em idade fértil – MIF, cópias de DNV's e DO's para registro em cartório.</p>					
<p><b>Recomendações:</b> Manter a busca ativa nos endereços, cartão sus, prontuário eletrônico, núcleos de vigilância hospitalar, unidades básicas de saúde, profissionais orientados ao repasse de informações necessárias para o preenchimento da ficha de investigação de óbito materno. Manter a oferta de Insumos e equipamentos necessários para a execução das atividades, combustíveis para a realização das investigações, capacitação dos profissionais quanto ao preenchimento das fichas de investigação corretamente, assessoria constante in locu para monitoramento dos serviços.</p>					
8	Manter superior a 96 a proporção de cura de casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes.	%	89	93,05
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Foram nos anos das coortes observados 32 pacientes multibacilar, desses houve 30 curas, 01 em tratamento e 01 óbito. Os pacientes paucibacilar foram 40 casos, sendo 37 curados, 01 erro diagnóstico e 02 abandonos. Dos casos de paucibacilar e multibacilar foram 67 curas. No que se refere aos casos novos foram 72 paucibacilar e multibacilar. Sendo assim, a mensuração do indicador “Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes” foi de 93,05 % de cura. Ressaltamos que mesmo tendo alcançado a meta a equipe técnica teve dificuldade com alguns pacientes quanto a aceitação ao diagnóstico e adesão ao tratamento até a cura, como também a falta de engajamento por alguns profissionais. Dos Recursos Orçamentários utilizados nesse indicador direcionamos a insumos para confecção de formulários de investigações, planilhas, protocolos, materiais ilustrativos como banners, faixas ilustrativas, material para capacitações, coffee break e combustíveis para realização das investigações nas residências, Hospitais, Unidades Básicas de Saúde e outros, como também em campanhas. O recurso executado foi menor que o orçado devido os processos licitatórios não terem sido empenhados em tempo hábil.</p>					

<b>Recomendações:</b> Acompanhamento individualizado pelos profissionais da atenção básica de acordo com as particularidades do paciente, acompanhar o tratamento dos pacientes de hanseníase com doenças de base, interagindo o tratamento de acordo com as necessidades clínicas pré existentes. Interação com equipe multiprofissional como: psicólogo e assistente social para melhor assistência desses pacientes em todos os níveis.					
9	Ampliar para 100% a coleta e envio de amostras de água para análise até 2021	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez.	%	100%	100%
<b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Entre os meses de janeiro a dezembro de 2019, todas as ações de coleta de amostras de água foram realizadas conforme pactuação estabelecida, no decorrer do ano são realizadas 40 amostras mensais totalizando 480 amostras anual, perfazendo percentual de 100% das coletas. Também são realizadas coletas em hospitais as quais não se enquadram nos números da pactuação, essas são realizadas quadrimestralmente, com montante de 54 amostras anuais. Ressaltando que o recurso orçamentário foi direcionado para abastecimento de veículos na realização as atividades de campo e materiais de expediente, contudo algumas atividades necessitam de uma maior articulação, como a aquisição de insumos em tempo oportuno.					
<b>Recomendações:</b> Realizar manutenção de coleta adequada e envio das amostras de água para análise, com disponibilidade de insumos e transporte adequado.					
10	Aumentar para 90% o cadastramento e monitoramento dos pontos com suspeita de contaminação por produtos químicos até 2021.	Proporção de pontos monitorados e cadastrados.	%	60	99,08
<b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. No ano de 2019 as atividades do programa foram desenvolvidas em conformidade com as metas pactuadas. Considerando a existência de 109 pontos com suspeita de contaminação de solo cadastrado no município, (lava jatos e postos de abastecimento de combustíveis/derivados de petróleo) dentre esses cadastros foram incluídos estabelecimentos que se enquadram dentro dos parâmetros estabelecidos pelos órgãos fiscalizadores, como por exemplo, oficina mecânica, devido ao uso de derivados de petróleo em suas atividades. No total foram cadastrados 108 pontos, perfazendo o total de 99,08 %, com previsão de intensificação das atividades para corrente ano.					

<b>Recomendações:</b> Manter as ações de monitoramento, análise e intervenção dos Programas do VIGIPEQ, aí inclusos: solo e agrotóxicos.					
11	Alcançar taxa mortalidade prematura (30 a 69) pelo conjunto das 4 principais DCNT (Doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas) menor ou igual a 330/100.000 habitantes gradativamente.	Taxa mortalidade prematura.	330/100.000	353,31	301,65
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Cabe ressaltar, que o IBGE/DATASUS só está disponível a população por faixa etária até o ano de 2015, a qual foi utilizada para essa mensuração. Assim, há uma subestimativa do denominador (população de 30 a 69 anos), superestimando a referida taxa. Ao aferir o indicador “taxa mortalidade prematura” obtivemos a taxa de 301,65/100.000 hab. Casos ocorridos no ano de 2019 no município de Araguaína. <b>Numerador:</b> Número de óbitos (de 30 a 69 anos) por DCNT registrados nos códigos CID-10 – I00-I99 tiveram 91 óbitos; C00-C97 tiveram 72 óbitos, J30-J98 tiveram 17 óbitos e E10-E14 tiveram 26 óbitos – em determinado ano e local. <b>Denominador:</b> População residente (de 30 a 69 anos), em determinado ano e local. <b>Fator de multiplicação:</b> 100.000. Não houve acesso aos Recursos Orçamentários para essa meta, enquanto vigilância é realizado apenas a aferição do indicador.</p>					
<b>Recomendações:</b> Realização de palestras preventivas e campanhas para população em geral. Ofertar insumos e equipamentos necessários para a execução das atividades, combustíveis e material de divulgação para a realização das ações.					

**DIRETRIZ:** Fortalecimento da promoção, da proteção, da prevenção em saúde e do controle de doenças e agravos, observando a análise permanente da situação de saúde da população, garantindo a integralidade da atenção.

**OBJETIVO:** Fortalecer a vigilância, a prevenção e o controle das infecções sexualmente transmissíveis.

Ação da LOA: 2.367 – Efetivar as Ações do Programa Nacional de DST/AIDS e Hepatites							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS (R\$)	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
1	Reduzir a incidência de sífilis congênita para menos 55 casos anuais gradativamente até 2021.	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade.	Número	53	50	233.460,00	34.322,91
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. A meta pactuada de Sífilis congênita em menores de 1 ano de idade em 2019 é de 50 casos. Ocorreram 50 casos novos de sífilis congênita em menores de 1 ano de idade, porém destes 50 casos, ressaltamos que após investigações foi possível observar que 12 desses casos notificados ainda não se enquadram dentro dos critérios de notificações. Foi feito e enviado relatório desses casos para a Área Técnica responsável da SESAU, que já excluiu do banco de dados do SINAN dois casos, estamos aguardando a revisão dos outros 07 casos, que depois de atualizado registrará 43 casos novos de Sífilis congênita. Ressaltamos para o cumprimento da meta pactuada atribui-se a melhoria da qualidade do pré-natal prestado, à maior oferta da testagem rápida, o desenvolvimento do plano de enfrentamento da sífilis em gestantes e congênita, capacitação dos profissionais das unidades de saúde no manejo clínico da sífilis em gestantes além de um melhor acompanhamento dos profissionais de saúde quanto a prevenção e assistência e vigilância do agravo. Ressaltamos que mesmo tendo alcançado a meta a equipe técnica teve dificuldade com algumas gestantes e parceiros quanto a adesão ao tratamento até a cura. Dos Recursos Orçamentários utilizados nesse indicador direcionamos a campanha, palestras, combustíveis para acompanhamento do indicador nas Unidades Básicas de Saúde, insumos para confecção de adesivos, banners, faixas ilustrativas, material de expediente. O recurso executado foi menor que o orçado devido os processos licitatórios não terem sido empenhados em tempo hábil. Ressaltamos que foi feito empenho do processo de locação de veículo, porém a empresa não entregou o veículo.</p>							
<p><b>Recomendações:</b> Manter a oferta e capacitação em teste rápido, bem como manejo clínico da sífilis, atividades de educação permanente para a população, tais como: campanhas, palestras. Visitas de prevenção a população chave, vigilância do agravo, monitoramento da sífilis congênita e gestacional. Manter análise de prontuários e fichas de notificação, material de</p>							

divulgação, insumos de prevenção e combustíveis.					
2	Manter a incidência de AIDS em menores de 5 anos menor ou igual a um caso.	Número de casos novos de AIDS em menores de cinco anos.	Número	1	0
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Não houve casos novos de AIDS em menores de cinco anos em 2019, o cumprimento da meta pactuada atribui-se a qualidade da assistência prestada as gestantes portadoras do HIV, cuidados com as crianças expostas e a oferta da fórmula infantil as crianças expostas ao HIV. Dos Recursos Orçamentários utilizados nesse indicador direcionamos a compra de fórmulas infantis para crianças de mães com HIV, viagens a Seminários Nacionais organizados pela Pastoral da AIDS, campanhas, palestras, combustíveis, insumos para confecção banners, faixas ilustrativas, material de expedientes, compra de materiais móveis para as salas de aconselhamento e execução de testes rápidos nas Unidades Básicas de Saúde, combustíveis para realização das atividades inerentes ao programa. O recurso executado foi menor que o orçado devido os processos licitatórios não terem sido empenhados em tempo hábil. Ressaltamos que foi feito empenho do processo de locação de veículo, porém a empresa não entregou o veículo.</p>					
<p><b>Recomendações:</b> Manter capacitação e oferta de teste rápido de HIV no pré-natal, oferta da fórmula infantil para criança de 6 a 12 meses filhos de mães portadores de HIV, realização de palestras preventivas para população em geral, oferta do preservativo, realização das campanhas de Luta contra AIDS, visitas a população chave. Manter a oferta de insumos e equipamentos necessários para a execução das atividades, combustíveis e material de divulgação para a realização das ações.</p>					

**DIRETRIZ:** Fortalecimento da promoção, da proteção, da prevenção em saúde e do controle de doenças e agravos, observando a análise permanente da situação de saúde da população, garantindo a integralidade da atenção.

**OBJETIVO:** Implantar e implementar programas/projetos eventuais na área Vigilância em Saúde.

Ação da LOA: 1.376 – Implantação e implementação de programas projetos eventuais na área vigilância em saúde							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS (R\$)	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
1	Implantar e implementar 100% programas/projetos eventuais na área Vigilância em Saúde, em prazo máximo de 24 meses após a liberação dos recursos.	Percentual de programas/projetos eventuais implantadas/implementadas.	Percentual	25	43	250.000,00	168.881,98
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Essa meta versa sobre a aquisição de materiais permanentes da proposta de convênio 911046/14-001. O resultado de 43% contempla a aquisição de três veículos de passeio, equipamentos eletrônicos e de refrigeração e demais equipamentos. O dispêndio financeiro com ação foi de 65,55% (R\$ 168.881,98) dos 250.000,00 previstos para o ano, o restante do recuso está alocado para aquisição de mobiliário, equipamentos para o laboratório do CCZ e equipamentos de informática.</p>							
<p><b>Recomendações:</b> Articular melhor a tramitação e o entendimento relativo aos processos de aquisição com recursos provenientes de emendas entre os setores competentes dentro da Prefeitura Municipal de Araguaína.</p>							

### 8.3 Superintendência de Atenção Especializada

**DIRETRIZ:** Ampliando e qualificando o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

**OBJETIVO:** Ampliar o acesso à atenção psicossocial da população em geral, de forma articulada com os demais pontos da Rede de Atenção Psicossocial (RAPS) e outros pontos intersetorialidade.

Ação da LOA: 2537 - Manutenção e Ampliação da Rede Atenção Psicossocial							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Realizar 12 ações de matriciamento por ano da Rede de Atenção Psicossocial - RAPS em Saúde Mental	Números de ações de matriciamento por CAPS com equipes de Atenção Básica realizados	Und	12	12	--	--
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta Alcançada. Foram realizadas 12 ações de matriciamento como participação do Curso para Implantação juntamente com a Atenção Básica do Grupo de Antitabaco, Participação do I Fórum Tocantinense de Redução de Danos, Participação do Workshop de Abordagem de Rua com a defensoria pública, Ações em conjunto com a Atenção Básica no Outubro Rosa, Novembro Azul e Dia Mundial de Combate a AIDS.</p>							
<p><b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.</p>							

Ação da LOA: 2537 - Manutenção e Ampliação da Rede Atenção Psicossocial							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
02	Garantir cobertura do Centro de Atenção Psicossocial (CAPS AD)	Número de atendimento do CAPS AD realizado	Und	6.000	10.360	1.845.000,00	1.350.181,38

	com pelo menos 6.000 atendimentos/ano						
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Foram realizados 10.360 atendimentos no ano de 2019. Percebe-se a manutenção da participação dos pacientes após a implantação dos Planos Terapêuticos Individuais, onde condiciona dias para o acompanhamento dos pacientes.</p> <p>Principais ações:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Implantação do “Caminhada Vida Saudável”, com caminhadas matinais com os pacientes acolhidos 24h;</li> <li>• Participação Efetiva no Conselho Municipal Anti-Drogas - COMAD;</li> <li>• Realização do “Bazar Solidário” na praça das Bandeiras;</li> <li>• Reuniões Administrativa com formação continuada;</li> <li>• Curso de “Produção de Bombons de chocolate para Páscoa”;</li> <li>• Cursos profissionalizantes em parceria com o Ministério Público do Trabalho, SENAI e SESC;</li> <li>• I Simpósio de Saúde Mental de Araguaína - SISMA em parceria com o Formação Social;</li> <li>• Caminhada Manicômio NUNCA MAIS;</li> <li>• 17º Jornada da Luta Antimanicomial;</li> <li>• 7º Passeio “EU SEI VIVER”;</li> <li>• Palestras na UPA e HMA sobre Dependência Química e Alcoolismo;</li> <li>• Arraial do CAPS ad, Festa Junina com os Pacientes da Unidade;</li> <li>• Formatura das Turmas dos cursos profissionalizantes em parceria com o Ministério Público do Trabalho, SENAI e SESC;</li> <li>• Realização da 1º Caminhada “Todos pela Vida” – Setembro Amarelo;</li> <li>• Realização do III Fórum do Todos Pela Vida RAPS Araguaína – Setembro Amarelo;</li> <li>• Momento na Via Lago Setembro Amarelo CVV e RAPS;</li> <li>• Palestras nas Escolas Setembro Amarelo;</li> <li>• Restruturação das Reuniões Familiares – “Reconstruindo Laços Familiares”;</li> <li>• Realização das Oficinas Temáticas “Setembro Amarelo”;</li> <li>• Implantação dos Ciclos Restaurativos de Construção de Paz e Vínculos Familiares;</li> <li>• Participação do Curso do M. da Saúde para implantação do Grupo Antitabaco;</li> <li>• Participação do “I Fórum Tocantinense de Redução de Danos” em Palmas;</li> <li>• Participação do “Workshop sobre Abordagens de População de Rua” promovido pela Defensoria Pública;</li> <li>• Dia do “Outubro Rosa” com consultas e exames voltados às mulheres da unidade.</li> </ul>							

- Palestra sobre cuidados com a “Saúde do Homem” – Novembro Azul;
- Dia “D de combate a AIDS e testagens de DSTs” – Campanha do dia Mundial de Combate a AIDS;
- Cantata do Coral da APAE – Início das Comemorações do Natal;
- 9º Passeio “EU SEI VIVER” – Parque das Águas com os pacientes;
- Confraternização de Natal 2019 – Natal do CAPS ad.

Na análise financeira, para ação orçamentária de Manutenção e Ampliação da Rede de Atenção Psicossocial foi executada através de atividades como custeio de pessoal, diárias, locação de imóvel, fornecimento de alimentação, aquisição de materiais para oficinas, aquisição de materiais de consumo (limpeza, expediente, insumos hospitalares, copa, cozinha ), manutenção de ar-condicionado, aquisição de mobiliários e equipamentos de informática, materiais gráfico, pagamento das mensalidades e remoção da Clínica Nova Amanhecer atendendo as sentenças judiciais. O percentual de execução financeira foi de 73,0% em relação ao orçamento autorizado, porém a meta física foi alcançada em sua totalidade e os serviços foram mantidos em funcionamento

**Recomendações:** Seguir a PAS.

**DIRETRIZ:** Ampliando e qualificando o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

**OBJETIVO:** Fortalecer e implementar as ações de urgência e emergência, garantindo o acesso aos serviços através do atendimento de qualidade e humanizado na Unidade de Pronto Atendimento – UPA Anatólio Dias Carneiro e no Serviço de Atendimento Móvel às Urgências – SAMU.

Ação da LOA: 2539 - Manutenção dos Serviços de Saúde Especializada							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Garantir atendimentos a 100% dos usuários na Unidade de Pronto Atendimento – UPA Anatólio Dias Carneiro anualmente.	Proporção de usuários do SUS atendidos na UPA.	Percentual	100	100	14.000.000,00	13.188.199,64

**Análise das Atividades / financeira:** Meta alcançada. Unidade de Pronto Atendimento Anatólio Dias Carneiro - UPA 24 horas é porta aberta para atendimentos a comunidade e municípios circunvizinhos pactuados, ficando aberta para atendimento à população nas 24 horas, 07 dias por semana.

Realizados atendimentos nas especialidades de Clínica Médica e Clínica Pediátrica. No total geral do ano de 2019 foram realizadas 96.389 consultas em Clínica Médica e Pediatria, 48.491 exames laboratoriais, 33.983 exames de RX, 3.534 exames de ECG, 171.618 aplicações de medicamentos e 3.028 procedimentos cirúrgicos e não cirúrgicos.

Foi aprovado pelo Ministério da Saúde através da Portaria nº 3.416, de 16 de dezembro de 2019, que altera as opções e os valores da habilitação em custeio e qualificação da Unidade de Pronto Atendimento (UPA 24h, Porte II) e estabelece recurso do Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo de Atenção de Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar, a ser incorporado ao limite financeiro de Média e Alta Complexidade (MAC), do Estado do Tocantins e Município de Araguaína.

Na análise financeira, para ação orçamentária de Manutenção dos Serviços de Saúde Especializada foi executada através de repasse financeiro para o ISAC através do Contrato de Gestão nº 001/2019. O percentual de execução financeira foi de 94,2% em relação ao orçamento autorizado, porém a meta física foi alcançada em sua totalidade e os serviços foram mantidos em funcionamento.

**Recomendações:** Seguir a PAS.

Ação da LOA: 2385 - Manutenção dos Serviços do SAMU 192							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
02	Manter em 100% a cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência – SAMU.	Proporção de Cobertura do Serviço de Atendimento Móvel de Urgência (SAMU)	Percentual	100%	100	4.955.000,00	4.303.287,79

**Análise das atividades/financeira:** Meta alcançada. Durante o ano de 2019, foi realizado todos os pagamentos de salários e incentivos dos servidores do SAMU 192. A pagamento da locação do imóvel está sendo realizados em dia.  
 Manutenção predial, jardinagem, iluminação, higienização, manutenções preventivas, corretivas e dedetização realizada.  
 Refeições aos servidores plantonistas diariamente, bem como nos eventos esporádicos.  
 Houve 41 manutenções corretivas nas viaturas, 23 manutenções corretivas nas motolâncias.  
 Realizado 09 manutenções do sistema áudio visual.  
 Combustíveis e derivados estão sendo fornecidos normalmente através da LINK CARD.  
 Enviados aos órgãos responsáveis os instrumentos de gestão, estatística, relatórios, planos e projetos afins.  
 Reuniões semanais com os coordenadores do SAMU-192 assim como reuniões específicas com cada categoria, identificando as deficiências de cada área e

determinando ações para melhoria do serviço.

Reforma da Regulação Médica: pinturas das paredes, infiltrações, reforma nas baias, trocado teclado dos computadores adquiridos.

Realizado a manutenção da TI na parte da linha telefônica 192 como também no sistema leucotron e linha da Oi.

Foi realizado mudanças na área limpa, com recebimento de materiais para estruturação.

**Materiais adquiridos:**

- 01 data show e 02 microfones sem fio;
- 01 impressora e nobreak;
- caixa de som amplificada;
- Headset;
- Kit Family Laerdal com três manequins 01 adulto, 02 infantis;
- Kit feridas;
- Materiais de consumos gráfico e expediente;
- Medicamentos, insumos hospitalares e oxigênio;
- Equipamentos hospitalares;
- Simulador de parto;
- 20 tatames;

**Ações do Núcleo de Educação em Urgência:**

- Apoio a 8ª conferência municipal de saúde;
- Apoio a Semana Nacional de Trânsito;
- Apoio ao CEREST Blitz Educativa no trânsito.
- Atualização do POP, MBP e PGRSS da farmácia do SAMU;
- Aula de integração com acadêmicos do internato de medicina (UNITPAC), Técnico de Enfermagem (SENAC e INCAR), e Liga do Trauma do Curso de Medicina.
- Comemoração do aniversário do SAMU 14 anos;
- Confecção de instrumento para certificação e certificados do curso de pilotagem rápida e defensiva para grupo motolância atendimento de urgência 192- GMAU;
- Curso de acolhimento em redes de atenção à saúde:” integrando e compartilhando saberes”;
- Curso de defesa pessoal aplicada ao SAMU-192;
- Demonstração pratica de retirada da vítima de trauma automobilístico, para alunos de enfermagem do SENAC;

- Evento em comemoração ao dia da mulher;
- Implementação do projeto SAMU nas escolas: CEI – Edilha, Escola São Miguel; CEI Municipal sitio Dona Benta, Escola Municipal Manoel Lira, Escola Municipal Don Cornélio, Creche Municipal José Xavier, Escola municipal São Miguel, ;
- Oficina em urgências obstétricas e cuidados com RN;
- Palestra “atitudes vencedoras”, para os servidores do SAMU-192;
- Palestra sobre acidentes escolares e OVACE em crianças e parada cárdio respiratória no adulto e na criança, para professores, pais e alunos da creche Maria de Fatima, na Semana do bebê; simulado incidente com múltiplas vítimas;
- Palestra sobre assédio moral e sexual no ambiente de trabalho para Semana de Enfermagem, ministrada por um profissional da segurança pública do estado;
- Palestra sobre funcionamento do SAMU-192 e as estatísticas do SAMU-192 para UMA/UFT;
- Palestra sobre prevenção no trânsito para alunos da escola Simão Lutz;
- Palestra sobre relacionamento interpessoal para equipe de enfermagem, ministrada por um profissional do SENAC;
- Participação de curso de acolhimento em redes de atenção à saúde: integrando e compartilhando saberes;
- Participação de enfermeiro e médico responsáveis pelo NEU/SAMU, no curso de urgências pediátricas / ALBERT EISTEN/SP;
- Participação na abertura movimento maio amarelo;
- Participação no curso de práticas educacionais inovadoras em saúde
- Projetos de treinamento com a equipe GMAU em conjunto com a Força Tática da PM;
- Simulação realística de Incidente com Múltiplas Vitimas com todos os serviços envolvidos, ASTT, DETRAN, PRF, PM e Bombeiro;
- Treinamento com ou pela equipe operacional do SAMU sobre tempo resposta no serviço pré-hospitalar, Urgências pediátricas; imobilizações, manejo de vias aéreas e indicação de intubação, atendimento em produtos perigosos, brigada de incêndio, parada cardiorrespiratória, atendimento ao RN de alto risco (instável e estável), colocação de colar cervical, retirada da vítima com KED/ KED invertido, comportamento da equipe em QRU com QRT na cena, comunicação/ checklist/ prontidão para QRU, crise convulsiva, traumas, Manejo com pacientes psiquiátricos, medicamentos e oxigenoterapia, oximetria e dispositivos de oxigenioterapia, RCP Infantil/afogamento/casos de morte evidente, Retirada do Capacete e rolamento 90/180 Graus, Retirada rápida do Veículo com 4 socorrista, rolamentos 90/180/ elevação a cavaleiro, transporte seguro e noções de primeiros socorros para profissionais da enfermagem/maqueiros e enfermeiros, trauma de extremidades;
- Treinamento com farmacêuticos das UBS sobre o projeto Glica Melito;
- Treinamento com servidor novato (técnica em enfermagem, médica);
- Treinamento de Emergência Pré-Hospitalar em assistência ao parto, gestante e recém-nascido, trabalho de parto e procedimentos;
- Treinamento de prevenção de acidentes escolares, na escola municipal Willian Castelo Branco;
- Treinamento de primeiros socorros – Empresa Santa Izabel Alimentos LTDA, Frigorífico FBF, BRK, SAD, UBS Couto Magalhães, Agentes Comunitários de saúde, técnico em enfermagem e enfermeiros da UBS Novo Horizonte, Agentes Comunitários de saúde da UBS Araguaína Sul;

- Treinamento sobre: segurança da cena (técnico em enfermagem e condutor) no curso de acolhimento em redes de atenção à saúde - SESAU-TO;
- Treinamento: Incidente com Múltiplas vítimas-IMV para 61 servidores do SAMU-192; e semana de enfermagem do SENAC;
- Visita Técnica IFTO - alunos do curso técnico em enfermagem;
- Workshop na jornada de enfermagem do Hospital Regional de Araguaína/HRA;

Na análise financeira, para ação orçamentária de Manutenção dos Serviços do SAMU 192 foi executada através de atividades e pagamentos como custeio de pessoal, diárias, locação de imóvel, fornecimento de alimentação, aquisição de uniformes e EPI's, aquisição de materiais de consumo (limpeza, expediente, copa, cozinha), equipamentos de informática, materiais gráfico, aquisição de medicamentos e insumos hospitalares, combustível e derivados, manutenção preventiva e corretiva das viaturas, pagamento do seguro das viaturas entre outras despesas. O percentual de execução financeira foi de 86,8% em relação ao orçamento autorizado, a meta física foi alcançada em sua totalidade e os serviços foram mantidos em funcionamento.

**Recomendações:** Seguir a PAS.

**DIRETRIZ:** Ampliando e qualificando o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

**OBJETIVO:** Assegurar a integralidade da atenção às pessoas com deficiências na rede municipal de saúde.

Ação da LOA: 2538 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Implantar os serviços do Centro Especializado em Reabilitação – CER IV e Oficina Ortopédica no município em 2019	Número de CER IV implantado.	Und	1	1	410.000,00	324.887,43
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. A implantação do CER IV foi concluída. Todos os equipamentos que foram licitados foram entregues. A obra da Oficina Ortopédica foi concluída.</p> <p>Na análise financeira, para ação orçamentária de Manutenção dos Serviços de Saúde da Pessoa com deficiência, os equipamentos licitados foram entregues com pagamento de todas as empresas. Não foi utilizado todo o orçamento previsto devido alguns equipamentos não ter tido empresas interessadas na licitação dos mesmos.</p>							

**Recomendações:** Reprogramar resíduo de valores da emenda e monitorar emissão de portaria pelo Ministério da Saúde habilitando o serviço da Oficina Ortopédica.

Ação da LOA: 2538 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
02	Manter 100% do funcionamento do CER IV de acordo com a legislação vigente.	Percentual de serviço CER IV mantido.	Percentual	100	0	4.330.000,00	2.415.000,00
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada. Os equipamentos adquiridos para o CER IV foram todos entregues pelas empresas licitantes; Foram realizados reparos e manutenção predial por parte da construtora que realizou a obra; Realizado a limpeza predial interna e externa de todo o prédio. Todos os equipamentos e mobiliários adquiridos foram montados nas respectivas salas, conforme Manual de Ambiência do CER. A fachada foi refeita, pois não estava de acordo com o Manual de Identificação Visual da Rede de Saúde Viver sem Limites. Foram feitas as faixas de pedestre, placas de ponto de ônibus e placas de sinalização nas ruas. Os veículos adaptados foram plotados com o símbolo do município. Foi firmado Termo de Colaboração com a Organização da Sociedade Civil – OSC Fundação PIO XII (Hospital de Amor), de acordo com a Lei nº 13.019/2014, para o gerenciamento, operacionalização e execução das atividades e serviços do CER IV. A inauguração foi no dia 08/11/2019 Na análise financeira, para ação orçamentária de Manutenção dos Serviços de Saúde da Pessoa com deficiência, foi celebrado parceria com a Fundação Pio XII através de Termo de Colaboração para o gerenciamento, operacionalização e execução das atividades e serviços do CER IV e realizado repasse de recursos financeiros para o custeio e manutenção do serviço.</p>							
<p><b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.</p>							

Ação da LOA: 2538 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA PESSOA COM DEFICIÊNCIA							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
03	Manter 100% o funcionamento do Centro Municipal de Fisioterapia.	Percentual de Serviço do Centro de Fisioterapia mantido	Percentual	100	100	10.000,00	-----
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Neste ano de 2019 foram atendidos um total de 674 pacientes e realizados 4.194 procedimentos de fisioterapia. Os serviços de fisioterapia estão disponíveis a usuários com dificuldades de locomoção, portadores de agravos-ortopédicos (vítimas de acidente, problemas na coluna, hérnia de disco, entre outros), pacientes com problemas mentais e com dificuldades para respirar, bem como tratamento preventivo para reeducação de postura e idosos. A unidade atende desde a parte de prevenção até a parte do pós-operatório, cirurgias, traumas neurológicos e acidente vascular cerebral (AVC). O agendamento é através de encaminhamento médico, realizado pela unidade solicitante e de acordo com disponibilidade de vagas.</p> <p>Serviços ofertados:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Fisioterapia Traumato/Ortopédica;</li> <li>• Fisioterapia Neurológica;</li> <li>• Fisioterapia Respiratória;</li> <li>• Fisioterapia Uro-ginecológica;</li> <li>• Educação Física Durante e Pós Tratamento Fisioterapêutico.</li> </ul> <p>Na análise financeira, para ação orçamentária de Manutenção dos Serviços de Saúde da Pessoa com deficiência não foi executada nenhuma atividade financeira. Os materiais de expediente, consumo e insumos foram doados através das contrapartidas dos estágios das instituições de ensino conveniadas.</p>							
<b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.							

**DIRETRIZ:** Ampliando e qualificando o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

**OBJETIVO:** Garantir acesso da população a serviços de média e alta complexidade com qualidade, equidade e em tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção especializada

Ação da LOA: 2539 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Monitorar e assegurar 100% do funcionamento dos serviços de saúde contratados do Hospital Municipal de Araguaína – HMA e Ambulatório Municipal de Especialidades – AME.	Proporção de monitoramento dos serviços do HMA e AME contratados.	Percentual	100	100	32.093.000,00	27.994.265,10
<p><b>Análise das atividades/financeira:</b> Meta Alcançada. O Hospital Municipal Dr. Eduardo Medrado é referência aos municípios circunvizinhos pactuados, ficando aberto para atendimento à população nas 24 horas, 07 dias por semana. Todos os serviços hospitalares de urgência foram ofertados 100% os indicadores sobre a oferta e leitos de internação, exames, procedimentos e taxa de ocupação dependem dos números de pacientes encaminhados pelas regulações dos Municípios e Estado.</p> <p>Os serviços prestados são internação pediatria, UTI pediátrica, cirurgias eletivas em pediatria e urgências em pediatria. No período de janeiro a dezembro de 2019 totalizaram 1914 internações. As cirurgias eletivas e de urgência totalizaram 492 no total. Foram realizados 34.185 exames (laboratoriais, RX, ECG, ecocardiograma, eletroencefalograma, ultrassonografia, tomografia e ressonância).</p> <p>Em janeiro/19 a UTI pediátrica passou de 07 leitos para 09 leitos e aberto o último leito em fevereiro/19, com 100% dos leitos em pleno funcionamento. Foram admitidos nesse ano 69 pacientes na Uti Pediátrica, com média de ocupação de 80,58%.</p> <p>No ano de 2019, o Ambulatório realizou atendimentos em média complexidade ambulatorial de consultas especializadas no total de 22.146 consultas (Cardiologia, Cirurgia Pediátrica, Dermatologia, Endocrinologia, Gastroenterologia Reumatologia, Ortopedia, Pediatria, Psiquiatria, Neurologia) e 43.001 (Análises clínicas, RX, ultrassonografia, ECG, ecocardiograma, endoscopia ,colonoscopia, retossigmoidectomia) .</p> <p>Em julho foi feito um convênio com o Instituto Tocantinense Presidente Antônio Carlos – ITPAC, que teve por objeto a cessão de permissão de uso gratuito de parte do imóvel para instalação do Ambulatório Municipal de Especialidades – AME e a abertura de campo de estágio. Através deste convênio os atendimentos do AME foram para o ITPAC, visando a qualidade do atendimento ofertado a população, oferecendo um ambiente agradável e moderno para o atendimento dos pacientes.</p>							

Realizado mensalmente os relatórios de cumprimento das metas contratuais do Hospital Municipal/Ambulatório Municipal, de acordo com o estabelecido no contrato de gestão, onde é realizado o gerenciamento e acompanhamento da fila do SISREG para melhor distribuição da oferta.

Foram elaborados e realizados as análises dos relatórios trimestrais da prestação de contas das unidades contratadas, contendo, em especial, relatório de gestão, relatório de folha de pagamento, relatório econômico financeiro, indicadores de desempenho, pesquisa de satisfação, plano estatístico, metas contratuais, controle de metas diários, bem como outros definidos pela Secretaria Municipal de Saúde pertinentes aos serviços.

Foram também apresentados relatórios mensais (Plano Estatístico, Metas Contratuais e Controle de Metas Diária) com informações das metas quantitativas pactuadas e realizadas, indicadores relativos à produção assistencial, indicadores de qualidade dos atendimentos e da movimentação dos recursos financeiros, sendo considerado cada unidade individualizada.

Os fiscais do contrato acompanharam e avaliaram os serviços prestados pela ISAC, emitindo trimestralmente Relatório de Avaliação e Monitoramento do Contrato, acerca do serviço prestado com base no Quadro de Avaliação e Valoração e Relatório de Repasse Mensal do Contrato, para que fossem efetuados os devidos pagamentos de recursos, conforme estabelecido nos Contratos de Gestão nº 022/2018 e 001/2019.

Na análise financeira, para ação orçamentária de Manutenção dos Serviços de Saúde Especializada foi executada através de repasse financeiro para o ISAC, referente ao Contrato de Gestão Emergencial nº 022/2018 e pelo contrato 001/2019. Os recursos repassados para o custeio da UTI Pediátrica são através do remanejamento de recursos MAC da gestão estadual para a gestão municipal em parcelas mensais, que são transferidos do Fundo Nacional de Saúde para o Fundo Municipal de Saúde, de contrapartidas com o Estado (Tesouro Estadual) e convênio com o Fundo da Infância e Adolescência – FIA.

**Recomendações:** Seguir a PAS.

Ação da LOA: 2539 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
02	Aumentar de 0,36 para 0,46 o número de procedimentos ambulatoriais de média complexidade selecionados para população própria residente, até	Razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade em população residente.	und	0,36	0,38	2.003.000	--

2021.						
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Neste ano de 2019 o Ambulatório de Especialidades ofertou os serviços de SADT, na quantidade de 21.900 consultas especializadas em Cardiologia, Cirurgia Pediátrica, Dermatologia, Endocrinologia, Gastroenterologia, Reumatologia, Ortopedia, Oftalmologia, Pediatria, Psiquiatria, Neurologia e Pequenas Cirurgias. Já os exames especializados foram realizados 45.722 exames</p>						
<p><b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.</p>						

**DIRETRIZ:** Ampliando e qualificando o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

**OBJETIVO:** Aprimorar e implementar a regulação do acesso na rede municipal de saúde.

Ação da LOA: 2539 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Implementar e manter 100% do serviço da Central de Regulação Municipal.	Percentual de Implementação e manutenção da Regulação Municipal realizado.	Percentual	100	100	50.000,00	24.471,72

**Análise das Atividades / financeira:** Meta alcançada. O serviço conta com uma equipe de 21 funcionários, para os serviços de Cirurgias Eletivas, Agendamento, Atendimento ao Público, Arquivo e com um Médico Regulador que analisa e autoriza as consultas e exames especializados. Todas as consultas e exames especializados encaminhados para a Central estão devidamente cadastradas no SISREG, facilitando a busca por informações dos usuários. A Regulação Municipal encontra-se em prédio localizado ao lado da Secretaria Municipal de Saúde, NAT e serviços públicos relevantes à população. A Regulação absorveu todo o serviço de ligação/contato com o paciente para agendamento de consultas e exames especializados do município de Araguaína. O Protocolo de Regulação Municipal foi publicado em diário oficial.

A Regulação Municipal realizou contato com 14.761 pacientes para retirar autorização de consulta ou exame especializado ofertados pelo Estado. O atendimento ao público na Regulação Municipal continua sendo no período matutino.

Na análise financeira, para ação orçamentária de Manutenção dos Serviços dos serviços da Central de Regulação foi executada através de pagamento de materiais de expediente e manutenção de equipamentos. O percentual de execução financeira foi de 48,8,0% em relação ao orçamento autorizado, porém a meta física foi alcançada em sua totalidade e os serviços foram mantidos em funcionamento.

**Recomendações:** Seguir a PAS.

**Ação da LOA: 2539 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
02	Disponibilizar anualmente Tratamento Fora Domicílio-TFD municipal a 100% dos usuários que necessitam do benefício.	Proporção de usuários atendidos pelo TFD.	Percentual	100	100	200.000,00	159.284,19

**Análise das atividades/financeira: meta alcançada.** Meta Alcançada. No ano de 2019 foram emitidas 2.455 passagens para tratamento fora do domicílio intermunicipal-TFD. O Serviço de emissão de passagens se manteve regular. O processo de pagamento de ajuda de custo para TFD intermunicipal foi efetivado na Superintendência de Atenção Especializada. O processo de emissão de autorização de passagens para o TFD passou a ser registrado no Sistema de Regulação SISREG. O protocolo de entrega de documentos no serviço se manteve ativo. A regulamentação da concessão para Tratamento Fora de Domicílio obedece a Portaria nº 093/2018.

Na análise financeira, para ação orçamentária de Manutenção dos Serviços de Tratamento Fora do Domicílio-TFD, foi executada através de pagamento de passagens terrestre para a empresa Tocantins Transporte e Turismo e diárias de ajuda de custo aos usuários de TFD. O percentual de

execução financeira foi de 79,0% em relação ao orçamento autorizado, porém a meta física foi alcançada em sua totalidade e os serviços foram mantidos em funcionamento.

**Recomendações:** Seguir a PAS.

**Ação da LOA: 2539 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA**

Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
03	Regular 100% das consultas e exames especializados ofertados pelo município pelo SISREG.	Proporção de consultas e exames ofertados pelo SISREG regulados.	Percentual	100	100	--	--

**Análise das Atividades / financeira:** Meta alcançada. Todo serviço Ambulatorial Especializado do Município é agendado ou regulado pelo Sistema Nacional de Regulação- SISREG. A Central tem em sua equipe de profissionais uma Médica Reguladora e dois enfermeiros autorizadores responsáveis pelo processo de agendamento de consultas e exames. No ano de 2019 foram regulados, agendados e autorizados 46.206 procedimentos entre consulta e exames especializados.

As consultas especializadas que são reguladas pelo SISREG são: Cardiologia, Cirurgia Pediátrica, Dermatologia, Endocrinologia, Gastroenterologia, Reumatologia, Ortopedia, Oftalmologia, Pediatria, Pequenas Cirurgias, Psiquiatria e Neurologia. Já os exames são: Ultrassonografia, Eletrocardiografia, Ecocardiografia, Endoscopia Digestiva, Retossigmoidoscopia, polipectomia e Colonoscopia. Os exames de análises clínica e Raio-X são agendados diretamente no Ambulatório.

O serviço Especializado pactuado sob responsabilidade do Município de Araguaína se manteve com a oferta regular.

**Recomendações:** Seguir a PAS.

Ação da LOA: 2539 – MANUTENÇÃO DOS SERVIÇOS DE SAÚDE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
04	Descentralizar 100% das solicitações via SISREG de consultas, exames e procedimentos especializados do município até 2021.	Proporção de Unidades Solicitantes via SISREG descentralizadas.	Percentual	50	36	--	--
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada. Das 20 Unidades Básicas de Saúde do município, 7 já estão totalmente independentes para solicitação de consultas e exames especializados no Sistema Nacional de Regulação-SISREG. As unidades são responsáveis por solicitar todos os procedimentos sob responsabilidade do município na Programação Pactuada Integrada-PPI. As demais Unidades já acessam o SISREG para buscar informações de consultas e exames dos usuários, os encaminhamentos dessas Unidades são protocolados na Central de Regulação Municipal. A consolidação da informatização no Município de Araguaína se dará através de incentivos financeiros federais que serão repassados conforme adesão à portaria 2.983 de 11 de novembro de 2019, que Institui o Programa de Apoio à Informatização e Qualificação dos Dados da Atenção Primária à Saúde - Informatiza APS.</p>							
<p><b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.</p>							

**DIRETRIZ:** Ampliando e qualificando o acesso aos serviços de saúde de qualidade, em tempo adequado, com ênfase na humanização, equidade e no atendimento das necessidades de saúde, aprimorando a política de atenção básica, especializada, ambulatorial e hospitalar, e garantindo o acesso a medicamentos no âmbito do SUS.

**OBJETIVO:** Estruturar e implementar as unidades da rede de atenção especializada a fim de ofertar serviços de saúde de qualidade em local adequado

Ação da LOA: 1377 – ESTRUTURAÇÃO E IMPLEMENTAÇÃO DAS UNIDADES DE SAÚDE DA ATENÇÃO ESPECIALIZADA							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Construir 50% da sede própria do Hospital Municipal de Araguaína de 2018-2021.	Percentual do HMA construído.	Percentual	10%	0%	7.500.000,00	--
<p><b>Análise das atividades/financeira:</b> Meta não alcançada. Foi elaborado o projeto arquitetônico pela Secretaria Municipal de Planejamento e incluído no sistema de convênio – SISCONV. A Secretaria Municipal de Captação de Recurso elaborou o edital de licitação para contratação de empresa para construção do Hospital Municipal de Araguaína. O processo licitatório foi publicado e entraram com recurso, a licitação foi suspensa para revisão do edital.</p>							
<p><b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.</p>							

Ação da LOA: 2375 – Fortalecimento dos serviços de Atenção Domiciliar – SAD/EMAD							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Manter no mínimo 5.400 visitas anuais realizadas pelo Serviço de Atenção Domiciliar – SAD.	Número de visitas domiciliares.	Percentual	100	100	631.000,00	341.921,69
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> meta alcançada. No ano de 2019 foram realizadas 6.601 visitas/ atendimentos, superando em 1.201 visitas/ procedimentos além do pactuado.</p> <p>Na análise financeira, para ação orçamentária do Serviço de Atenção Domiciliar-SAD, foi executada através de pagamento de materiais de consumos</p>							

gráfico e expediente, medicamentos, insumos hospitalares e oxigênio e equipamentos hospitalares.

O percentual de execução financeira foi de 54,0% em relação ao orçamento autorizado, porém a meta física foi alcançada em sua totalidade e os serviços foram mantidos em funcionamento.

**Recomendações:** Seguir a PAS.

**Ação da LOA: 2375 – Fortalecimento dos serviços de Atenção Domiciliar – SAD/EMAD**

Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
02	Promover o mínimo de 80% das ações para Fortalecimento do Programa Melhor em Casa/SAD anualmente.	Percentual de ações de fortalecimento do SAD promovidas.	Percentual	80	80	813.000,00	512.285,03

**Análise das Atividades / financeira:** Meta Alcançada. Os resultados obtidos durante o ano de 2019 consistem em ações para fortalecimento do Programa Melhor em Casa/ SAD. Durante este período foi mantida a equipe conforme legislação vigente, o serviço dispõe de veículo exclusivo para o Programa e há disponibilidade de insumos essenciais para o trabalho desenvolvido pelo setor, tais como coberturas especiais necessárias à complexidade do tratamento de feridas. Gerados os relatórios mensais de produção dos serviços ofertados. Implementado o protocolo do Programa de Oxigenoterapia Domiciliar Prolongada, foi realizado também minicurso para a atualização dos profissionais, bem como uma Visita Técnica que faz parte da Programação de Qualificação da Gestão do SAD promovida pelo Ministério da Saúde em parceria com o Hospital Osvaldo Cruz.

Na análise financeira, para ação orçamentária do Serviço de Atenção Domiciliar-SAD, foi executada através de pagamento de materiais de consumos gráfico e expediente, medicamentos, insumos hospitalares e oxigênio e equipamentos hospitalares.

O percentual de execução financeira foi de 63,0% em relação ao orçamento autorizado, porém a meta física foi alcançada em sua totalidade e os serviços foram mantidos em funcionamento.

**Recomendações:** Seguir a PAS.

#### 8.4 Superintendência Administrativa e Financeiro - Gestão do SUS

**Diretriz:** Aperfeiçoamento da Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS.

**Objetivo:** Fortalecer a Gestão Estratégica através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação das ações de saúde, administrativo, controle social e auditoria.

Ação da LOA: 2.383 Conselho Municipal de Saúde							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Manter no mínimo 80% das atividades operacionais programáticas do Conselho Municipal de Saúde.	Percentual de atividades operacionais do CMS mantidas.	Percentual	80	90	237.000,00	107.964,67
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Garantido manutenção de todas as atividades programadas de acordo com as solicitações do CMS.</p> <p>Atividades realizadas no 1º quadrimestre:</p> <p>03 sessões plenárias ordinárias;</p> <p>16 reuniões da Comissão de Orçamento e Finanças;</p> <p>02 reuniões da Comissão de Avaliação e Planejamento;</p> <p>04 reuniões da Comissão de Fiscalização; e</p> <p>Realização da 8ª Conferência Municipal de Saúde.</p> <p>Atividades realizadas no 2º quadrimestre:</p> <p>04 sessões plenárias ordinárias;</p> <p>05 Viagens para capacitação e eventos:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Encontro da Macrorregião Norte da Saúde do Trabalhador e Trabalhadora – 08 a 10 de maio – Macapá-AP;</li> <li>• Encontro CEP – 06 e 07 de maio - Palmas;</li> <li>• Oficina de Orçamento e Finanças – 22 a 24 de maio – Goiânia;</li> <li>• Conferência Estadual de Saúde – 05 e 06 de junho – Palmas;</li> <li>• Conferência Nacional de Saúde – 04 a 07 de agosto – Brasília;</li> </ul> <p>Atividades realizadas no 3º quadrimestre:</p> <p>04 Sessões plenárias ordinárias;</p> <p>01 Sessão plenária extraordinária;</p>							

06 reuniões da Comissão de Orçamento e finanças;  
 05 reuniões da Comissão de Avaliação e Acompanhamento de Convênios e contratos.  
 Em relação a execução financeira alguns itens como: coffee break, material de consumo e de expediente, aluguel, água, energia entre outros foram custeados através do programa de manutenção dos serviços administrativos.

**Recomendações:** Seguir a PAS e utilizar a funcional do Conselho Municipal de Saúde para identificar todas as suas despesas.

Ação da LOA: 2.478 Coordenação e Manutenção dos Serviços Administrativos							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS (R\$)	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
02	Promover 100% das atividades operacionais e de apoio às ações de saúde anualmente.	Percentual de atividades operacionais administrativas realizadas.	Percentual	100	100	5.727.215,00	3.899.2666,50
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. As ações referentes aos serviços administrativos foram executadas, bem como pagamento referente ao fornecimento de Água, Energia Elétrica, Serviço de Limpeza, Locação de imóveis, Locação de Copiadoras, material de expediente, Serviço de Internet, dentre outros.                      Em relação a execução financeira do recurso previsto foi empenhado 4.007.302,00, ficando assim 108.036,00 em restos a pagar para 2020.</p> <p><b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.</p>							
03	Adequar 80% da rede Geral na Secretaria Municipal de Saúde gradativamente de 2018 – 2021.	Percentual de adequação da rede Geral alcançado.	Percentual	20	20		
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Realizando as atividades programadas para adequar a Rede da Secretaria. Foram de acordo com as necessidades adequadas e readequadas diversas ferramentas no parque tecnológico da secretaria municipal da saúde, tornando assim o atendimento à população cada vez mais eficiente.                      Em relação a recursos orçamentários para esta ação as aquisições ocorrem por superintendências.</p> <p><b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.</p>							
04	Realizar anualmente 100% dos instrumentos de gestão do SUS e	Percentual de elaboração dos instrumentos realizados.	Percent	100	100		

	orçamentários.		ual				
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. 1º quadrimestre: Consolidada as informações do RDQA 3º quadrimestre de 2018, e encaminhada para Câmara e CMS apresentada em Audiência Pública; Elaborado o RAG 2018 encaminhado para o TCE, CMS e Câmara Municipal; Pactuação dos Indicadores e Metas (SISPACTO) para 2019 junto ao Estado e aprovado pela CIR e CMS; Pactuação das atividades estratégicas para alcance dos Indicadores para 2019; participado de reuniões junto a Gestão Municipal; Realizado monitoramento constante dos Sistemas de Informação FNS/SISPACTO/SARGUS/SAIPS; Realizado processo de habilitação do CER IV; Realizando controle orçamentário; Realizado Proposta para aquisição de equipamentos HMS; Realizado proposta para aquisição de equipamentos Oficina Ortopédica; Realizando Renovação de Qualificação com Alteração de opção de custeio da UPA Anatólio Dias Carneiro; Realizando Projeto Centro de Prevenção de Saúde da Mulher para readequação de estrutura física. 2º Quadrimestre: As principais atividades desenvolvidas foram as seguintes: Revisão do Plano Municipal de Saúde e Atualização dos dados através da reanálise situacional e reanálise do DOMI, Elaboração do QDD – Quadro de detalhamento de Despesa 2020, Pactuação dos Indicadores da Pactuação Interfederativa e atividades estratégicas para 2020, Realizadas propostas através do FNS referente Incremento para a Atenção Básica e Atenção Especializada, participação de reuniões intersectoriais referente a inauguração do CER, realizada adequações solicitadas através do relatório de visita técnica nº 002/2019/CGUE/DAHU/SAS/MS que versa sobre a UPA – Unidade de Pronto Atendimento Anatólio Dias Carneiro, conferidas diariamente Portarias, resoluções e leis, bem como pagamentos FNS, encaminhados os RDQA referente ao 1º Quadrimestre de 2019 ao CMS e Câmara Municipal, realizada também Audiência Pública na plenária da Câmara. 3º quadrimestre: Realizado RDQA 2º quadrimestre de 2019, encaminhado o mesmo para Câmara e CMS e apresentado em Audiência Pública; Realizado a Programação anual de Saúde 2020 e encaminhada ao CMS; Realizado monitoramento de propostas pelo SAIPS; Realizado controle orçamentário; Realizadas propostas através do FNS referente Incremento para a Atenção Básica e Atenção Especializada; Realizado acompanhamento de legislações vigentes emitidas; Participado de reuniões com a Gestão Municipal; Realizado projeto Clínica Veterinária do Município de Araguaína.</p>							
<p><b>Recomendações:</b> Seguir a PAS e realizar as reprogramações conforme as avaliações através do RDQA.</p>							
05	Realizar anualmente auditoria ordinária em 25% das unidades próprias e dos prestadores de serviços credenciados no ano em	Percentual de auditorias ordinárias realizadas.	Percentual	25	62,5		

	exercício.					
<b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Foram realizadas Auditorias Operativas nos contratos de realização de exames firmado entre Secretária Municipal de Saúde de Araguaína e os Laboratórios Bonamigo, Laboratório do Trabalhador, Laboratório Análisis, Laboratório Exame e 20 Unidades Básicas de Saúde.						
<b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.						
06	Realizar anualmente 100% das auditorias extraordinárias demandadas.	Percentual de auditorias extraordinárias realizadas.	Percentual	100	100	
<b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Foram finalizadas as auditorias referentes ao fornecimento de refeições. Foram realizadas Auditoria Extraordinária em todas as 20 Unidades Básicas de Saúde, com o objetivo de verificar os serviços desenvolvidos pela saúde bucal do município. Está em andamento auditorias nos contratos de oftalmologia com a Clínica de Olhos Yano e Hospital de Olhos de Araguaína.						
<b>Recomendações:</b> Atender conforme surgimento da demanda.						
07	Responder 90% das demandas registradas na Ouvidoria do SUS.	Percentual de demandas registradas na Ouvidoria respondidas.	Percentual	90	99,76	
<b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Em 2019 a Ouvidoria do SUS Municipal registrou o total de 1.223 demandas, as quais foram registradas e encaminhadas às diferentes áreas da saúde pública. Houve registros de 1.140 manifestações referentes aos Serviços da Secretaria Municipal de Saúde, as quais foram concluídas em sua totalidade, 83 demandas foram encaminhadas à Ouvidoria Estadual da Saúde, por apresentarem assuntos sob responsabilidade da Secretaria Estadual de Saúde do Tocantins-SESAU/TO, enfatizando que o órgão parceiro acompanhou e articulou respostas a 80 demandas e no presente momento continua acompanhando 3 destas para o devido fechamento.						
Importante mencionar o efetivo apoio da Secretaria Municipal de Saúde no período, que além de possibilitar as respostas aos cidadãos com esclarecimentos e providências, mostrou-se atenta aos prazos, diminuindo o tempo de resposta em relação ao ano de 2018.						
Por fim, reafirmamos que esta Ouvidoria permanecerá firme no trabalho de articulação e mobilização da Rede e que continuaremos atendendo o cidadão da melhor maneira, conforme os princípios do sus, sob à luz da						

<p>ética profissional, das diretrizes do serviço, observando cada teor apresentado, em foco, a sondagem dos fatos e registro das situações, além de proporcionar à Gestão da saúde local, oportunidade estratégicas de melhorias para o aprimoramento do sistema e maior satisfação da população.</p> <p>Em relação a utilização de recursos todo material necessário adquirido é através da funcional 2.478 Coordenação e Manutenção dos Serviços Administrativos.</p>							
<b>Recomendações: --</b>							
08	Prestar informações técnicas a 100% das demandas processos, consultas ou questões apresentadas ao NAT.	Percentual de demandas apresentadas ao NAT respondidas.	Percentual	100	100		
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. O Núcleo de Apoio Técnico recebeu o total de 450 demandas administrativas no período janeiro a dezembro de 2019, deste 342 proveniente da Defensoria Pública e 108 do Ministério Público. Do total de demandas consultadas ao NAT, 450 (100%) todas foram respondidas tecnicamente conforme meta do Plano Municipal de Saúde. Ressaltamos ainda a resolutividade do serviço, pois das 450 demandas consultadas 412 foram resolvidas e 38 judicializadas e destas demandas apenas 18 tiveram liminar deferida pelo judiciário.</p> <p>Como destaque o setor que atua em parceria com a Ouvidoria do SUS Municipal, tem subsidiado a Gestão com relatórios, indicando os principais teores das demandas apresentadas pelos usuários na Defensoria e Ministério Público, expressando o quantitativo destas demandas, das que foram judicializadas e resolvidas.</p>							
<b>Recomendações: --</b>							

**DIRETRIZ:** Aperfeiçoamento da Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS.

**OBJETIVO:** Fortalecer a Gestão Estratégica através de ações de integração ensino e serviço e gestão do trabalho.

<b>Ação da LOA: Atividade não Orçamentária</b>							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
01	Desenvolver 100% das ações de	Percentual de					

	Educação Permanente em Saúde, fomentando a integração ensino-serviço anualmente.	desenvolvimento de ações de Educação permanente realizado.	Percentual	100	142,80	Atividade não orçamentária	
<p><b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Curso de saúde em Libras: realizado via Centro de Interpretação de Libras – CIL, para 30 servidores (profissionais responsáveis pelo acolhimento das UBS, UPA e HMA – Assistente administrativo, técnico em enfermagem, porteiro, etc), no período de 07/08/2019 até 20/11/2019, com carga horária total de 40h;</li> <li>• Curso de HTML5 e CSS3: realizado via FACIT, para 5 servidores lotados no setor de tecnologia de informação, no período de 06 a 27/09/2019, com carga horária total de 30h;</li> <li>• Curso de Higiene e segurança no trabalho - <b>TURMA I:</b> realizado via SENAC, para 22 auxiliares de serviços gerais, no período de 07 a 10/10/2019, com carga horária total de 16h;</li> <li>• Curso de Higiene e segurança no trabalho - <b>TURMA II:</b> realizado via SENAC, para 23 auxiliares de serviços gerais, nos dias 30/11 e 14/12/2019, com carga horária total de 16h.</li> </ul> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Firmadas 04 parcerias com as Instituições de Ensino conveniadas com a SEMUS, sendo 02 com o SENAC e 02 com a FACIT e 01 parceria com o Centro de Interpretação de Libras – CIL, da secretaria de ação social, para realização de processos educacionais, sendo que 01 deles, de realização via FACIT, foi transferido para o início de 2020.</li> <li>2. Apoiados os processos educacionais demandados pela SEMUS, por meio de certificação: <ul style="list-style-type: none"> <li>• 8ª Conferência Municipal de Saúde de Araguaína. Promovida pelo Conselho Municipal de Saúde, em parceria com a Secretaria Municipal de Saúde, realizada no Auditório do UNITPAC, nos dias 05 e 06 de abril de 2019, com carga horária de 12h;</li> <li>• Curso de Qualificação em Cateter Central de Inserção Periférica – PICC. Promovido pela Secretaria Municipal de Saúde, por meio do Hospital Municipal de Araguaína Dr. Eduardo Medrado, realizado no HMA, no período de 03 a 05 de julho de 2019, com carga horária de 16h;</li> <li>• Oficina de Vigilância em Saúde e contemporaneidade: conceitos, interfaces, práticas e desafios. Promovida pela Secretaria Municipal de Saúde, realizada no Auditório do Centro de Referência em Saúde do Trabalhador - CEREST Regional de Araguaína, nos dias 06 e 07 de agosto de 2019, com carga horária de 20h.</li> </ul> </li> </ol>							
<b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.							

02	Monitorar 100% dos campos de estágios ofertados pela rede municipal de saúde anualmente.	Percentual de monitoramento de estágios realizado.	Percentual	100	95,23		
<b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta não alcançada. Foram realizadas visitas técnicas em 20 unidades da rede municipal de saúde, que receberam estágio. Somente na UBS Ponte não foi possível realizar a visita, hora devido a indisponibilidade de carro, hora pela incompatibilidade de horários entre o NEP e a coordenação. No entanto, conversamos com a coordenadora, via telefone.							
<b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.							
04	Instituir a desprecarização em 100% dos processos de trabalho em saúde até 2021.	Percentual de desprecarização de processos instituídos.	Percentual	100	100		
<b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Em acompanhamento ao processo de Concurso Público da Prefeitura Municipal de Araguaína, a Secretaria Mun. de Administração firmou contrato com a empresa que realizará o certame e estão sendo concluídos os estudos do quantitativo e descritivo dos cargos ofertados. Realizado ofícios circulares e fluxogramas sobre rotinas dos recursos humanos, como homologação de atestados médicos, preenchimento de folhas de ponto, ponto eletrônico, justificativas de ausências no trabalho, etc. O concurso está programado para o 1º quadrimestre de 2020.							
<b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.							

Ação da LOA: 2.476 Manutenção dos Recursos Humanos							
Ordem Da Meta	Meta da PAS	Indicador	Unidade	Meta Anual da PAS		Recurso Orçamentário da PAS	
				Prevista	Realizada	Previsto	Executado
03	Manter 100% os trabalhadores que atendem ao SUS anualmente.	Percentual de trabalhadores que atendem ao SUS mantido.	Percentual	100	100	15.599.837,59	14.418.317,78
<b>Análise das Atividades / financeira:</b> Meta alcançada. Realizamos a atualização cadastral dos profissionais lotados na Secretaria Municipal de Saúde que atendem direta e indiretamente o SUS, foram lançados os adicionais previstos em lei e os adicionais e gratificações.							
<b>Recomendações:</b> Seguir a PAS.							

## 10. Redirecionamentos do PMS

Conforme realizamos a Revisão do PMS 2018-2021, pontuamos ações que deviam ser corrigidas para o próximo exercício.

O planejamento é uma importante ferramenta para a superação de dificuldades e aproveitamento de oportunidades. A saúde, como resultante de inúmeros fatores, é um campo propício ao incontrolável. Este fato também faz com que seus resultados estejam em constante interface com várias outras áreas, como educação, habitação, segurança alimentar, trabalho e emprego. Contudo, se essa amplitude a torna um campo tão complexo a ponto de não ser finita em si, devemos fazer com que nossas ações também extrapolem nossos próprios muros.

E para agir com toda essa complexidade, o planejamento é uma ferramenta que ajuda a tornar os objetivos possíveis. Assim, a construção dos instrumentos de gestão do SUS de maneira colaborativa, faz com que consigamos resultados satisfatórios para nossos usuários.

E ainda durante a confecção da PAS 2019 a Superintendência de Atenção Básica percebeu-se a necessidade de readequações conforme segue:

Por orientação da SESAU, os textos que tinham na meta as expressões “DE/PARA” deveriam ser modificadas somente “PARA” em virtude da mudança de alguns resultados e até metodologia de cálculos.

E ainda identificou - se a necessidade de alteração das Diretrizes, Objetivos, Metas e indicadores – DOMI da Atenção Especializada para 2020. Conforme abaixo:

<b>Objetivo do PMS:</b> Assegurar a integralidade da atenção às pessoas com deficiências na rede municipal de saúde.	
<b>Exclusão de Metas do PMS</b>	<b>Justificativa</b>
Implantar os serviços do Centro Especializado em Reabilitação - CER IV no município em 2018.	Serviços implantados.
Manter 100% o funcionamento do Centro Municipal de Fisioterapia.	Os serviços foram transferidos para o CER IV.

<b>Objetivo do PMS:</b> Garantir acesso da população a serviços de média e alta complexidade com qualidade, equidade e tem tempo adequado ao atendimento das necessidades de saúde, mediante aprimoramento da política da atenção especializada.	
<b>Exclusão de Metas do PMS</b>	<b>Justificativa</b>
Viabilizar a aquisição de 02 ambulâncias para as Unidades Assistenciais da Atenção Especializada de 2018-2021.	Ambulâncias adquiridas.
Implantar 10 leitos de Unidade de Tratamento Intensivo Pediátrica – UTI - P no HMA em 2018.	Leitos de UTI pediátrica implantados.

<b>Objetivo do PMS:</b> Estruturar e implementar as unidades da rede de atenção especializada a fim de ofertar serviços de saúde de qualidade em local adequado.	
--	--

<b>Exclusão de Meta do PMS:</b>	<b>Justificativa</b>
Construir 100% a Oficina Ortopédica até 2021.	Construção concluída.

<b>Objetivo do PMS:</b> Garantir o acesso da população aos serviços ofertados pelo Serviço de Atenção Domiciliar – SAD conforme os critérios e as legislações vigentes.	
<b>Exclusão de Meta do PMS</b>	<b>Justificativa</b>
Habilitar a segunda equipe de EMAD (Equipe Multiprofissional de Atendimento Domiciliar) do Serviço de Atenção Domiciliar – SAD.	Segunda equipe habilitada.

## **11. Considerações Gerais**

A Programação Anual de Saúde (PAS) 2019 está em consonância com o PMS 2018-2021, a Lei Orçamentária Anual 2018-2021 e as Diretrizes Nacionais. No campo Programação Anual de Saúde 2019 apresentamos neste relatório 83 metas com seus respectivos indicadores. Destas 60 metas alcançadas representando 72,3% e 23 metas não alcançadas, representando 27,7%.

Em relação aos Indicadores do SISPACTO, dos 22 indicadores pactuados 15 foram alcançados, o que corresponde 68% e 7 não foram alcançados correspondente a 31%. No relatório temos as análises detalhadas de cada indicador.

Ressaltamos que na confecção de Revisão do PMS 2018-2021 e PAS 2020, foram realizadas análise sucintas destes indicadores e outros objetivando traçar estratégias viáveis para um melhor resultante neste ano de 2020 e que quadrimestralmente através do RDQA avaliaremos nossas ações, e implementaremos conforme o necessário as atividades na busca de alcance dos objetivos propostos.

Os recursos financeiros destinados à execução das ações do SUS em Araguaína, são movimentados através do Fundo Municipal de Saúde – FMS, por meio de transferências, Municipais, Estaduais e Federais. A previsão orçamentária do FMS por programa, ações e sub-função foi definida no Plano Plurianual de 2018-2021. O orçamento de 2019 foi definido na Lei Orçamentária Anual (LOA) teve seu valor previsto em R\$ 137.921.646,00 e executado R\$ 107.811.327,84 ou seja 78,19%.

## 12. Considerações Finais

O Relatório Anual de Gestão da Saúde tem se constituído num importante instrumento de planejamento da saúde proporcionando informações para implementação dos planos e programação de saúde. A análise da gestão da saúde no exercício de 2019 foi consolidada a partir de dados de produção e relatórios de serviços, sendo apresentadas resumidamente as principais ações em saúde nas audiências públicas quadrimestrais e encaminhado para o Conselho Municipal de Saúde.

Dentre essas ações deu-se prioridade para as ações de Atenção Básica, Vigilância em Saúde e Atenção Especializada. Foram mantidos todos os programas recomendados pelo Ministério da Saúde nesse relatório de gestão onde engloba os mais diversos fatores sociais, econômicos e de infraestrutura e da área da assistência à saúde que determinam a qualidade de vida. Para o pleno desenvolvimento do conjunto de serviços e atividades SUS, o município cumpriu e ultrapassou a destinação de recursos financeiros nos percentuais estabelecidos pela Emenda Constitucional nº 29 chegando a **20,27%**.

Na Atenção Básica foram realizadas 54% das ações planejadas, dentre as principais ações realizadas está a capacitação dos profissionais da Atenção Básica. Foram promovidas as ações preconizadas pelo Programa Saúde na Escola-PSE, onde podemos destacar o acompanhamento realizado de 91,97% das escolas pactuadas na contratualização anual. Outro destaque importante foi as ações de conscientização para diminuir a gravidez na adolescência onde atingimos o indicador pactuado.

No mês de março foi realizada a campanha Março lilás, foram realizadas ações voltadas para as mulheres, na Secretaria Municipal de Saúde e nas 20 Unidades Básicas do município, como: palestras educativas sobre diversos temas, coletas de exame citopatológico do colo do útero, bem como, orientações gerais sobre a saúde da mulher. Já em outubro foi também realizada a campanha Outubro Rosa, que além de ter ações voltadas ao câncer de mama, contou com atividades a Saúde da Mulher de forma integral.

Quanto as ações de Vigilância em Saúde teve um percentual de 94% de alcance das metas pactuadas as principais ações foram: capacitações e assessorias a equipe multiprofissional da saúde, análise da morbimortalidade (prontuários, laudos cadavéricos, exames complementares e declarações de óbito), investigações ambulatoriais, domiciliar hospitalar, realização de capacitações no que tange aos agravos prioritários, causas de óbitos e procedimentos, busca ativa em tempo oportuno, digitação e alimentação dos sistemas de informação em tempo oportuno, retroalimentação na informação para subsidiar a ação e a organização do serviço.

Podemos destacar também o Levantamento dos casos por estabelecimento de saúde, reuniões apresentando propostas de trabalho aos núcleos de vigilância hospitalares e Unidades Básicas de Saúde, parcerias, alimentação dos dados no portal do collect, melhoria das causas de morte, conscientização dos profissionais quanto a importância das informações contidas na declaração de óbito e quanto a digitação dessas declarações em tempo oportuno no Sistema de Informação de Mortalidade – SIM.

Referente as ações de Atenção Especializada tiveram um percentual de 81,25% de alcance das metas pactuadas. Como destaque foi inaugurado e entregue a população o Centro de Especialidades em Reabilitação CER IV (mobiliado e com um veículo adaptado). Foram realizadas também ações de matriciamento pelo CAPS, com equipes de Atenção Básica conforme os 100% pactuado.

Foram mantidos os atendimentos em urgência e emergência na Unidade de Pronto Atendimento 24hs, nas especialidades de clínica médica e clínica pediátrica, bem como todos os exames necessários para diagnóstico e tratamento das patologias existentes nos usuários, da UPA.

Em se tratando das ações Administrativas foram cumpridas 90% das ações pactuadas, mostrando assim o compromisso e efetividade do trabalho em equipe.

Para a Secretaria Municipal de Saúde, o ano de 2019 representou um período de avanços importantes na ampliação e qualificação da atenção e assistência à saúde da população, bem como da participação, tanto dos representantes do povo, tanto dos funcionários, quanto dos usuários, na gestão da saúde no âmbito municipal.