



GOVERNO DO ESTADO DO TOCANTINS
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SESAU - SECRETARIA DA SAÚDE

PROCESSO: 2016/30550/001539

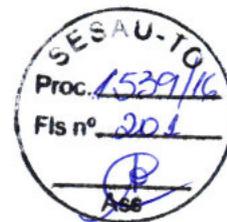
DATA DO PROCESSO: 01/02/2016

INTERESSADO(S):
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

DESCRIÇÃO DO ASSUNTO:
PROCESSO PARA PRESTAÇÃO DE CONTAS ANUAL DO ORDENADOR - EXERCÍCIO 2015



Vol. II



TERMO DE ABERTURA DE VOLUME

Conforme Decreto N° 4.576, de 21 de junho de 2012, aos 11 dias do mês de fevereiro de 2016, nesta Superintendência de Planejamento do SUS, faço a abertura do **Volume II** do processo n°2016/30550/001539, sendo que o **Volume I** encerrou-se na folha 199, com o termo de encerramento. Certifico ainda, que o primeiro documento neste **Volume II** inicia-se com Metas do Objeto Regionalizadas
pag 108 de 216.

fls. 202 dos autos.



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

<p>Descrição Adequar até 2015 a ambiência com ampliação, reforma e aquisição de equipamentos de 03 serviços de Gestação de Alto Risco das Unidades Hospitalares do Estado para a atenção humanizada ao parto e nascimento</p>			<p>Região Região de Saúde Capim Dourado</p>		
2012	2013	2014	2015	Unidade Unidade	Sigla un
		0,00	1,00		

Referência

Ano	Período	Execu�o	% Execu�o
2015	3o Quadrimestre	0,00	

Análise:

Meta inserida em 2015

Hospital D. Regina

A meta de Adequar até 2015 a ambiência da sala de Pré parto, Parto e Pós parto - PPP, com amplia o, reforma no Hospital D. Regina, está atrasada e comprometida, pois o desenvolvimento deste projeto caminhou paralelamente ao projeto do Centro de Parto Normal. Os dois projetos são complementares em funcionalidade, logo as obras serão executadas de maneira que os serviços cirúrgicos da unidade não sofram grandes prejuízos. Pretende-se executar inicialmente o CPN para que, após conclusão, a estrutura sirva de apoio para receber fun es da Amb ncia.

O processo licitatório desta atividade aguarda a finaliza o dos projetos complementares, tendo em vista as reais condi es técnicas e tecnológicas que a área responsável pela Infraestrutura das EAS está sujeita.

Os projetos complementares estão em fase de elabora o.

Hospital Regional de Miracema

A meta de Adequar até 2015 a ambiência da sala de Pré parto, Parto e Pós parto - PPP, com amplia o, reforma no Hospital Regional de Miracema, está atrasada e comprometida, pois o objeto foi inserido como parte integrante do Processo n  2013/30550/0002861 de reforma geral do referido Hospital, que está paralisada desde 27/10/2014.

Aguarda Ordem de Reinicio de Serviços.

Recomenda-se intera o entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretiza o dos serviços.   fundamental que a área de assistência   saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplica o e/ou execu o desses.

A interrela o entre o serviço e a estrutura   iminente e incontestável para garantir o serviço que será prestado com a avalia o da estrutura pretendida e determina es de aparelhagens e equipamentos   serem adquiridos.

Limita o tecnológica de equipamentos e de profissionais atuantes diante da alta demanda (naturalmente justificada pelo crescimento populacional no Estado do Tocantins) fazem parte do cotidiano da área técnica de Arquitetura e Engenharia dos EAS. A infraestrutura dos EAS deveria ser premissa para a conforma o e implementa o da saúde, que   direito fundamental do ser humano e dever do Estado.

A celeridade aos processos   fundamental para o andamento das licita es de obras e serviços de engenharia. A harmoniza o e intera o entre os setores que acompanham o processo, que executam finanças e que d o apoio jurídico devem ser cotidianamente motivados como processo natural de trabalho, a fim de suprimir a morosidade da cultura organizacional do serviço público.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fis n  202

3/20

 Governo do TOCANTINS		Metas do Objetivo Regionalizadas Período: Anual de 2015			
Secretaria da Saúde					
Órgão:					
30550		Secretaria da Saúde			
Programa:					
1021		Saúde Direito do Cidadão			
Objetivo:					
Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).					
Meta:					
Descrição				Região	
Adequar até 2015 a ambiência com ampliação, reforma e aquisição de equipamentos de 03 serviços de Gestão de Alto Risco das Unidades Hospitalares do Estado para a atenção humanizada ao parto e nascimento				Região de Saúde Bico do Papagaio.	
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		0,00	1,00	Unidade	un
Referência					
Ano	Período	Execução	% Execução		
2015	3o Quadrimestre	0,00			
Análise:					
Meta inserida em 2015					
<p>A meta de Adequar até 2015 a ambiência de serviços de gestação de alto risco, com ampliação, reforma no Hospital Regional de Augustinópolis com a Casa de Gestante está atrasada e comprometida, pois a atividade, financiada por Recurso de Convênio Federal, com Contrato de Repasse nº 0389621-24/2012, teve Termo de Rescisão publicado no Diário Oficial da União nº 230, Seção 3, pág. 102, de 27 de novembro de 2014.</p> <p>Termo de Rescisão publicado no Diário Oficial da União nº 230, Seção 3, pág. 102, de 27 de novembro de 2014.</p> <p>Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consoe as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.</p> <p>A interrelação entre o serviço e a estrutura é iminente e incontestável para garantir o serviço que será prestado com a avaliação da estrutura pretendida e determinações de aparelhagens e equipamentos à serem adquiridos.</p> <p>Limitação tecnológica de equipamentos e de profissionais atuantes diante da alta demanda (naturalmente justificada pelo crescimento populacional no Estado do Tocantins) fazem parte do cotidiano da área técnica de Arquitetura e Engenharia dos EAS. A infraestrutura dos EAS deveria ser premissa para a conformação e implementação da saúde, que é direito fundamental do ser humano e dever do Estado.</p>					

SESAU-TO
 Proc.: 1539/16
 Fls nº. 2013

 Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550

Secretaria da Saúde

Programa:

1021

Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição

Adequar até 2015 a ambiência com ampliação, reforma e aquisição de equipamentos de 03 serviços de Gestão de Alto Risco das Unidades Hospitalares do Estado para a atenção humanizada ao parto e nascimento

Região

Região de Saúde Médio Norte Araguaia

2012

2013

2014

0,00

2015

1,00

Unidade
Unidade

Sigla
un

Referência

Ano

2015

Período

3o Quadrimestre

Execução

0,00

% Execução

Análise:

Meta inserida em 2015

A meta de Adequar até 2015 a ambiência de serviços de gestão de alto risco, com ampliação, reforma em Unidade de Saúde do Estado na Região de Saúde do Médio Norte Araguaia está atrasada e comprometida, pois não há atividade programada na PAS/2015.

Não há atividade de obra e serviços de engenharia na PAS 2015 para concretização desta meta nesta região.

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A interrelação entre o serviço e a estrutura é iminente e incontestável para garantir o serviço que será prestado com a avaliação da estrutura pretendida e determinações de aparelhagens e equipamentos a serem adquiridos.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls. nº 204

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição
Ampliar até 2015 em 20% a oferta de cirurgias eletivas realizadas nas Unidades Hospitalares Estaduais, passando de 6.576 para 7.892

Região
Estadual

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
5,00	5,00	5,00	5,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	64,40	1.288,00

Análise:

NOME DA META (2011-2015): Ampliar até 2015 em 20% a oferta de cirurgias eletivas realizadas nas Unidades Hospitalares Estaduais passando de 6.576 para 7.892

META (QUANTIFICADA):

	Porcentagem	Quantidade
META PREVISTA 2012-2015	20%	1.316 cirurgias eletivas, passando de 6.576 para 7.892 cirurgias
META PREVISTA 2015	5%	329 cirurgias eletivas/ano, passando de 7.563 para 7.892.
META PREVISTA QUADRIMESTRE 2º	5%	330 cirurgias eletivas
RESULTADO ACUMULADO JANEIRO A NOVEMBRO 2015	64,4%	4.253 cirurgias eletivas
EXECUTADO	SIM	

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls. nº 205
Visto

Meta Alcançada. A meta prevista para o período de janeiro a dezembro de 2015, 3º quadrimestre é de 5% corresponde a 329 cirurgias eletivas. Esta meta foi superada, no período de janeiro a novembro, foram realizadas 4.253 cirurgias eletivas. Não foram considerados para cálculo os dados do SIH ? Sistema de Informação Hospitalar, referente a produção do mês de dezembro por não estarem disponíveis no Sistema DATASUS.

Para o alcance da meta, no período contamos com ações do INTO ? Instituto Nacional de Trauma/ortopedia, por meio de convênio firmado com o estado do Tocantins para a realização de cirurgias eletivas de alta complexidade no HGP, garantindo o acesso dos usuários, que aguardavam pelos procedimentos inseridos no SISREG/CNRA. Embora, tenhamos alcançado a meta, consideramos insuficiente a estrutura física instalada (salas cirúrgicas) disponibilizada para este serviço, e várias as dificuldades para a realização de cirurgias eletivas tais como insuficiência de profissionais especializados, principalmente anestesistas, descontinuidade no abastecimento de insumos médicos hospitalares, insuficiência de instrumentais cirúrgicos e equipamentos apropriados e atrasos nos pagamentos acordados com as clínicas, para realização dos procedimentos. Tais adequações permitirão aumento progressivo, como se tem alcançado, tornando executável um número maior de cirurgias, além do pactuado, contribuindo para a garantia da acessibilidade e aumento da oferta de serviço. A Secretaria de Estado da Saúde vem buscando encontrar soluções nas dificuldades apresentadas contratando empresas terceirizadas de médicos

cirurgões, porém esta tem atendido somente a demanda de urgência e emergência.

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº 206

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição
Ampliar até 2015 em 20% o número de consultas e exames especializados e demais procedimentos ambulatoriais, passando de 1.882.752 para 2.259.303

Região
Estadual

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
5,00	5,00	5,00	5,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	285,20	5.704,00

Análise:

NOME DA META (2015): Ampliar em 5% o número de consultas, exames especializados e demais procedimentos ambulatoriais, passando de 2.165.163 para 2.259.303.

META (QUANTIFICADA):

	Porcentagem	Quantidade
META PREVISTA 2012-2015	20%	376.551
META PREVISTA 2015	5%	94.137
META PREVISTA 3º QUADRIMESTRE	5%	94.137
RESULTADO ACUMULADO JANEIRO A NOVEMBRO DE 2015	285,2%	2.684.919
EXECUTADO	SIM	

Fonte: Superintendência de Atenção as Políticas de Saúde / DAE: Dados SIH/SUS informados no sistema de prestação de contas CGE

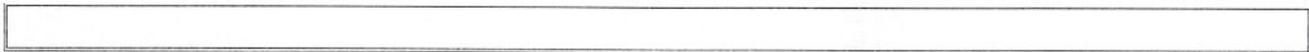
Meta alcançada. A meta prevista para o 3º quadrimestre/2015 período de janeiro a novembro, era de 5%, o que corresponde a 94.137 consultas, exames especializados e procedimentos ambulatoriais, sob gestão estadual. Esta meta foi superada, foram realizados 2.684.919 consultas/exames/procedimentos nos onze primeiros meses do ano, não foram considerados para o cálculo os dados do mês de dezembro, por não estarem disponíveis no Sistema DATASUS. Ainda assim, há a necessidade de ampliação e reestruturação física e funcional das unidades hospitalares e ambulatoriais, para que possam atender adequadamente a demanda apresentada, garantindo qualidade e permitindo contínua acessibilidade. Há insuficiência e falta, em alguns casos, de equipamentos médico hospitalares, principalmente de imagem, tais como endoscópio, ultrassom, tomógrafo, torre urológica, equipamento para realização do exame CPRE- colangiopancreatografia retrógrada endoscópica, eletroencefalograma e outros, nas unidades hospitalares de Porte II e III, referências em algumas regiões de saúde, o que inviabiliza a assistência, aumentando a demanda nos hospitais de Porte III; bem como manutenção preventiva e corretiva contínua desses equipamentos. Salientamos, também, a indisponibilidade de serviços terceirizados de apoio à assistência a serem contratualizados, como é o caso dos laboratórios de análise clínicas, principalmente nos municípios mais distantes e menos populosos. Há de se considerar ainda, insuficiente o número de médicos especialistas, tais como: neurologistas, ginecologistas/obstetras, pediatras, cirurgiões, urologistas, nefrologistas, endocrinologistas, gastropediatras e outros para atender a demanda de média/alta complexidade. No 3º quadrimestre a contratação de empresas médicas terceirizadas contribuíram para a superação da meta, uma vez que foi possível aumentar o número de consultas, exames e procedimentos de urgência e emergência nos serviços sob gestão estadual.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº 297

Visto 3/2/2016 10:25



SESAU TO
Proc.: 1539/16
Fls nº 208
[Signature]
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição		Região			
Ampliar o número de procedimentos em radioterapia, passando de 59.000 em 2012 para 60.000 em 2015		Estadual			
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		59.500,00	60.000,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre		

Análise:

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 209
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição
Aumentar em 0,12/ano a razão de internações clínica cirúrgico de média complexidade pela população residente, passando de 7,30 para 7,42 anual.

Região
Estadual

2012	2013	2014	2015	Unidade Razão	Sigla rz
		5,00	7,42		

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	4,94	98,80

Análise:

Meta inserida em 2014

NOME DA META: Aumentar em 0,12/ano a razão de internações clínicas cirúrgicas de média complexidade pela população residente, passando de 7,30 para 7,42 ao ano

META (QUANTIFICADA):

	Razão
META PREVISTA 2015	7,42
META PREVISTA 3º QUADRIMESTRE	7,42
RESULTADO ACUMULADO JANEIRO A NOVEMBRO DE 2015	4,94
EXECUTADO	SIM

Meta não alcançada. A meta prevista para o ano de 2015, era de 7,42 internações clínico-cirúrgicas de média complexidade pela população residente, o que corresponde a 110.292 internações clínico-cirúrgicas de média complexidade. Esta meta não foi alcançada, pois foram realizadas 74.089 internações clínico-cirúrgicas de média complexidade nos 11 meses do ano, o que corresponde a uma razão de 4,94 internações clínico-cirúrgicas de média complexidade pela população residente. Para cálculo foi utilizada a população estimada IBGE 2014 (1.496.880 hab.). Não foram considerados para o cálculo os dados do mês de dezembro, por não estarem disponíveis no Sistema DATASUS. Há a necessidade de ampliação e reestruturação física e funcional das unidades hospitalares e ambulatoriais, para que possam atender adequadamente a demanda apresentada, garantindo qualidade e permitindo contínua acessibilidade. A insuficiência de leitos clínico-cirúrgicos e a escassez de profissionais especializados no Estado têm dificultado o aumento da oferta destes serviços aos usuários, bem como a definição de carga horária médica específica para realização de cirurgias eletivas, a descontinuidade de serviços de imagem e laboratoriais, a insuficiência de materiais médicos hospitalares e a paralisação dos múltiplos de cirurgias eletivas, tem também contribuído para a redução da oferta de cirurgias e consequentemente de internações cirúrgicas

SESAU-TO
Proc: 1539/16
Fls nº. 210
Visto



Secretaria da Saúde

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Órgão:

30550

Secretaria da Saúde

Programa:

1021

Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição
Aumentar em 0,09 a razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade pela população residente, passando de 1,14 para 1,23 ao ano.

Região
Estadual

2012	2013	2014	2015	Unidade Razão	Sigla
		5,00	1,23		rz

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	1,73	34,60

Análise:

Meta inserida em 2014

NOME DA META: Aumentar em 0,09 a razão de procedimentos ambulatoriais de média complexidade pela população residente, passando de 1,14 para 1,23 ao ano.

META (QUANTIFICADA):

	Razão
META PREVISTA 2015	1,23
META PREVISTA 3º QUADRIMESTRE	1,23
RESULTADO ACUMULADO JANEIRO A JULHO DE 2015	1,73
EXECUTADO	SIM

Fonte: Superintendência de Atenção as Políticas de Saúde / DAE: Dados SIASUS informados no sistema de prestação de contas CGE

Meta alcançada. A meta prevista para o 3º quadrimestre/2015, período de janeiro a dezembro, era de 1,23 consultas/habitante, que corresponde a 1.412.238 procedimentos ambulatoriais de média complexidade. Esta meta foi superada, foram realizados 2.601.059 procedimentos ambulatoriais de média complexidade, o que corresponde a 1,73 procedimentos/habitante. Para cálculo foi utilizada a população estimada IBGE 2014 (1.496.860 hab.). Foram considerados os procedimentos ambulatoriais sob gestão estadual. Não foram considerados para o cálculo os dados referente a produção do mês de dezembro, por não estarem disponíveis no Sistema DATASUS. Ainda assim, há a necessidade de ampliação e reestruturação física e funcional das unidades hospitalares e ambulatoriais, para que possam atender adequadamente a demanda apresentada, garantindo qualidade e permitindo contínua acessibilidade. A indefinição da competência entre entes federados, estado e município, quanto à realização dos procedimentos de média complexidade e a escassez de profissionais especializados tem impedido que alcancemos melhores resultados e ample a oferta de serviços aos usuários.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
FIS nº. 211
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição			Região		
Construção da 1ª etapa do Hospital Geral de Gurupi e do Hospital Geral de Araguaína até 2015			Região de Saúde Médio Norte Araguaia		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		40,00	30,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	6,78	16,95

Análise:

Meta inserida em 2014

A meta de Construir até 2015 a 1ª etapa do Hospital Geral de Araguaína está com alcance regular, pois a atividade está paralisada desde 06/10/2014 por aguardar compatibilização de projetos, conforme publicado no D.O.E. nº 4.392 de 12 de junho de 2015. A Construção do Hospital Geral de Araguaína está com 6,78% de execução equivalente a 22,6% da Meta Prevista para Região de Saúde Médio Norte Araguaia.

Ordem de Paralisação de Serviços desde 06/10/2014 e publicada no D.O.E. nº 4.392, de 12 de junho de 2015.

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A celeridade aos processos é fundamental para o andamento às obras e serviços de engenharia. O cumprimento contratual depende de harmonização e interação contínua entre os setores que acompanham e fiscalizam os serviços prestados pela empresa contratada e pelos setores responsáveis pelo andamento da execução financeira.

A não execução financeira das despesas para obra reflete diretamente no serviço de saúde prestado à população. A estrutura atual do Hospital Regional de Araguaína, que necessita de readequações naturais, em conformidade com o crescimento populacional do Estado, está sobrecarregada para as funções que se concede. A finalização da obra do Hospital Geral de Araguaína será de extrema importância para a prestação de saúde à população da região de influência e, conseqüentemente, para o Estado do Tocantins.

SESAU
Proc.: 1539/16
Fls nº 242
Visto

2012		2013	2014	2015	Unidade Porcentagem	Sigla %
			50,00	40,00		

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	43,14	86,28

Análise:

Meta inserida em 2014

A meta de Construir até 2015 a 1ª etapa do Hospital Geral de Gurupi está com alcance ótimo, pois a obra está com 43,14% de execução equivalente a 107,85% da Meta Regionalizada. No mês de julho foi autuado processo 2015/30550/003164 processo de traslado, que tem como objeto: pagamento do reajustamento das 3ª a 14ª medições do processo 2013 3055 001255 referente à construção do objeto.

A Construção do Hospital Geral de Gurupi está em fase de execução com 43,14% finalizadas. Alcançando 107,85% da meta Regionalizada

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A celeridade aos processos é fundamental para o andamento às obras e serviços de engenharia. O cumprimento contratual depende de harmonização e interação contínua entre os setores que acompanham e fiscalizam os serviços prestados pela empresa contratada e pelos setores responsáveis pelo andamento da execução financeira.

SESAUTO
 Proc.: 1539/16
 Fls. nº 013
 Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição		Região			
Construção da Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia - UNACON no HGP até 2015		Região de Saúde Capim Dourado			
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		40,00	50,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

Meta inserida em 2014

A meta de Construção da Unidade de Assistência de Alta Complexidade em Oncologia ? UNACOM no Hospital Geral de Palmas está atrasada e comprometida, pois houve a necessidade de novo Programa Arquitetônico para a área destinada ao recebimento dos serviços de quimioterapia e seus apoios.

Foi solicitado para a Superintendência de Políticas e Atenção à Saúde ? SPAS em 25/03/2015 (SGD 2015/30559/015358) esclarecimento a respeito da continuidade aos projetos necessários à atividade constante na PAS/2015 (Contrato de Repasse nº 0374083-99/2011), considerando o Termo Aditivo que altera o prazo de vigência contratual para 30/10/2015.

Ainda, foi solicitado à Diretoria de Atenção Especializada na data de 15/07/2015 (SGD 2015/30559/040912) um novo programa de necessidades para a área destinada ao recebimento dos serviços de quimioterapia e seus apoios, considerando a existência de Projeto de Expansão da Assistência Oncológica (Projeto Expande) do Ministério da Saúde que subsidiará a ampliação da capacidade do serviço de Radioterapia no HGP. A resposta foi encaminhada na data de 05/08/2015 e, então, os projetos estão em fase de reelaboração devido a mudança de programa de necessidades.

Os projetos estão em fase de reelaboração em função da mudança no programa de necessidades, sob circunstâncias deficientes de recursos humanos e de recursos tecnológicos à equipe de engenharia.

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A interrelação entre o serviço e a estrutura é iminente e incontestável para garantir o serviço que será prestado com a avaliação da estrutura pretendida e determinações de aparelhagens e equipamentos a serem adquiridos.

SESAU-TO

Proc. 15349/16

Fis nº. 214

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direto do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição		Região			
Construção de 8 Ambulatórios Médicos de Especialidades (Palmas, Paraíso, Guaraí, Dianópolis, Augustinópolis, Araguaína, Gurupi, Porto Nacional) no Estado até 2015		Região de Saúde Capim Dourado			
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		100,00	50,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

Meta inserida em 2014

A meta de Construção de Ambulatórios Médicos de Especialidades no município de Palmas está atrasada e comprometida, pois houve exclusão do contrato Proestado nº 21/00004-2. Foi licitado o Processo nº 2013/3055/002082, referente a RDC Eletrônico, conforme MEMO/SESAU/DPGS/Nº 115/14 o qual informa que a situação das obras que atendem todos os requisitos do agente financiador (Banco do Brasil) e, diante do exposto, está em fase de arquivamento.

A Obra de construção do Ambulatório Médico de Especialidades-AME de Palmas é de exclusão do contrato Proestado nº 21/00004-2.

A meta não será alcançada.

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A interrelação entre o serviço e a estrutura é iminente e incontestável para garantir o serviço que será prestado com a avaliação da estrutura pretendida e determinações de aparelhagens e equipamentos a serem adquiridos.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 215
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição		Região			
Construção de 8 Ambulatórios Médicos de Especialidades (Palmas, Paraisópolis, Guarai, Dianópolis, Augustinópolis, Araguaína, Gurupi, Porto Nacional) no Estado até 2015		Região de Saúde Sudeste			
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		100,00	50,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

Meta inserida em 2014

A meta de Construção de Ambulatórios Médicos de Especialidades no município de Dianópolis está atrasada e comprometida, pois houve exclusão do contrato Proestado nº 21/00004-2. Foi licitado o Processo nº 2013/3055/002082, referente à RDC Eletrônico, conforme MEMO/SESAU/DPGS/Nº 115/14 o qual informa que a situação das obras que atendem todos os requisitos do agente financiador (Banco do Brasil) e, diante do exposto, está em fase de arquivamento.

A Obra de construção do Ambulatório Médico de Especialidades-AME de Dianópolis é de exclusão do contrato Proestado nº 21/00004-2.

A meta não será alcançada.

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A interrelação entre o serviço e a estrutura é iminente e incontestável para garantir o serviço que será prestado com a avaliação da estrutura pretendida e determinações de aparelhagens e equipamentos a serem adquiridos.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fis nº 216

Vsto

2012		2013		2014		2015		Unidade	Sigla
				100,00		50,00		Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

Meta inserida em 2014

A meta de Construção de Ambulatórios Médicos de Especialidades no município de Augustinópolis está atrasada e comprometida, pois houve exclusão do contrato Proestado nº 21/00004-2. Foi licitado o Processo nº 2013/3055/002082, referente à RDC Eletrônico, conforme MEMO/SESAU/DPGS/Nº 115/14 o qual informa que a situação das obras que atendem todos os requisitos do agente financiador (Banco do Brasil) e, diante do exposto, está em fase de arquivamento.

A Obra de construção do Ambulatório Médico de Especialidades-AME de Augustinópolis é de exclusão do contrato Proestado nº 21/00004-2.

A meta não será alcançada.

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A interrelação entre o serviço e a estrutura é iminente e incontestável para garantir o serviço que será prestado com a avaliação da estrutura pretendida e determinações de aparelhagens e equipamentos a serem adquiridos.

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 Fls nº. 217
 Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição		Região			
Construção de 8 Ambulatórios Médicos de Especialidades (Palmas, Paraiso, Guaraí, Dianópolis, Augustinópolis, Araguaína, Gurupi, Porto Nacional) no Estado até 2015		Região de Saúde Médio Norte Araguaia			
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		50,00	50,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

Meta inserida em 2014

A meta de Construção de Ambulatórios Médicos de Especialidades no município de Araguaína está atrasada e comprometida, pois houve exclusão do contrato Proestado nº 21/00004-2. Foi licitado o Processo nº 2013/3055/002082, referente à RDC Eletrônico, conforme MEMO/SESAU/DPGS/Nº 115/14 o qual informa que a situação das obras que atendem todos os requisitos do agente financiador (Banco do Brasil) e, diante do exposto, está em fase de arquivamento.

A Obra de construção do Ambulatório Médico de Especialidades-AME de Araguaína é de exclusão do contrato Proestado nº 21/00004-2.

A meta não será alcançada.

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A interrelação entre o serviço e a estrutura é iminente e incontestável para garantir o serviço que será prestado com a avaliação da estrutura pretendida e determinações de aparelhagens e equipamentos a serem adquiridos.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fis nº: 218

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição		Região			
Construção de 8 Ambulatórios Médicos de Especialidades (Palmas, Paraiso, Guarai, Dianópolis, Augustinópolis, Araguaina, Gurupi, Porto Nacional) no Estado até 2015		Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia			
2012	2013	2014	2015	Unidade Porcentagem	Sigla %
		100,00	50,00		

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

Meta inserida em 2014

A meta de Construção de Ambulatórios Médicos de Especialidades no município de Guarai está atrasada e comprometida, pois houve exclusão do contrato Proestado nº 21/00004-2. Foi licitado o Processo nº 2013/3055/002082, referente à RDC Eletrônico, conforme MEMO/SESAU/DPGS/Nº 115/14 o qual informa que a situação das obras que atendem todos os requisitos do agente financiador (Banco do Brasil) e, diante do exposto, está em fase de arquivamento.

A Obra de construção do Ambulatório Médico de Especialidades-AME de Guarai é de exclusão do contrato Proestado nº 21/00004-2.

A meta não será alcançada.

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A interrelação entre o serviço e a estrutura é iminente e incontestável para garantir o serviço que será prestado com a avaliação da estrutura pretendida e determinações de aparelhagens e equipamentos a serem adquiridos.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº 219

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição		Região			
Construção de 8 Ambulatórios Médicos de Especialidades (Palmas, Paraiso, Guarai, Dianópolis, Augustinópolis, Araguaína, Gurupi, Porto Nacional) no Estado até 2015		Região de Saúde Amor Perfeito			
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		50,00	50,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

Meta inserida em 2014

A meta de Construção de Ambulatórios Médicos de Especialidades no município de Porto Nacional está atrasada e comprometida, pois houve exclusão do contrato Proestado nº 21/00004-2. Foi licitado o Processo nº 2013/3055/002082, referente à RDC Eletrônico, conforme MEMO/SESAU/DPGS/Nº 115/14 o qual informa que a situação das obras que atendem todos os requisitos do agente financiador (Banco do Brasil) e, diante do exposto, está em fase de arquivamento.

A Obra de construção do Ambulatório Médico de Especialidades-AME de Porto Nacional é de exclusão do contrato Proestado nº 21/00004-2.

A meta não será alcançada.

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A interrelação entre o serviço e a estrutura é iminente e incontestável para garantir o serviço que será prestado com a avaliação da estrutura pretendida e determinações de aparelhagens e equipamentos a serem adquiridos.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº 220

VISTO



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição Construção de 8 Ambulatórios Médicos de Especialidades (Palmas, Paraíso, Guaraí, Dianópolis, Augustinópolis, Araguaína, Gurupi, Porto Nacional) no Estado até 2015		Região Região de Saúde Cantão	
2012	2013	2014 100,00	2015 50,00
		Unidade Unidade	Sigla un

Referência

Ano 2015	Período 3o Quadrimestre	Execução 0,00	% Execução 0,00
-------------	----------------------------	------------------	--------------------

Análise:

Meta inserida em 2014

A meta de Construção de Ambulatórios Médicos de Especialidades no município de Paraíso está atrasada e comprometida, pois houve exclusão do contrato Proestado nº 21/00004-2. Foi licitado o Processo nº 2013/3055/002082, referente a RDC Eletrônico, conforme MEMO/SESAU/DPGS/Nº 115/14 o qual informa que a situação das obras que atendem todos os requisitos do agente financiador (Banco do Brasil) e, diante do exposto, está em fase de arquivamento.

A Obra de construção do Ambulatório Médico de Especialidades-AME de Paraíso é de exclusão do contrato Proestado nº 21/00004-2.

A meta não será alcançada.

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A interrelação entre o serviço e a estrutura é iminente e incontestável para garantir o serviço que será prestado com a avaliação da estrutura pretendida e determinações de aparelhagens e equipamentos a serem adquiridos.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº 224

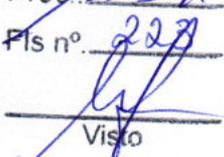
Visto

 Governo do TOCANTINS		Metas do Objetivo Regionalizadas Período: Anual de 2015			
Secretaria da Saúde					
Órgão:					
30550		Secretaria da Saúde			
Programa:					
1021		Saúde Direito do Cidadão			
Objetivo:					
Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).					
Meta:					
Descrição				Região	
Construção de 8 Ambulatórios Médicos de Especialidades (Palmas, Paraiso, Guaraí, Dianópolis, Augustinópolis, Araguaina, Gurupi, Porto Nacional) no Estado até 2015				Região de Saúde Ilha do Bananal	
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		50,00	50,00	Porcentagem	%
Referência					
Ano	Período	Execução	% Execução		
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00		
Análise:					
Meta inserida em 2014					
<p>A meta de Construção de Ambulatórios Médicos de Especialidades no município de Gurupi está atrasada e comprometida, pois houve exclusão do contrato Proestado nº 21/00004-2. Foi licitado o Processo nº 2013/3055/002082, referente à RDC Eletrônico, conforme MEMO/SESAU/DPGS/Nº 115/14 o qual informa que a situação das obras que atendem todos os requisitos do agente financiador (Banco do Brasil) e, diante do exposto, está em fase de arquivamento.</p> <p>A Obra de construção do Ambulatório Médico de Especialidades-AME de Gurupi é de exclusão do contrato Proestado nº 21/00004-2.</p> <p>A meta não será alcançada.</p> <p>Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.</p>					

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 Fls nº. 222

 Wisto

 Governo do TOCANTINS		Metas do Objetivo Regionalizadas			
Secretaria da Saúde		Período: Anual de 2015			
Órgão:					
30550		Secretaria da Saúde			
Programa:					
1021		Saúde Direito do Cidadão			
Objetivo:					
Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).					
Meta:					
Descrição Contratualizar anualmente 100% os serviços de média e alta complexidade credenciados ao SUS da rede pública				Região Estadual	
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
100,00	100,00	100,00	100,00	Porcentagem	%
Referência					
Ano	Período	Execução	% Execução		
2015	3o Quadrimestre	100,00	100,00		
Análise:					
Justifica-se o alcance desta meta em sua totalidade (100%) uma vez que os TCEP ? Termos de Compromissos entre Entes Públicos firmados com os Municípios sob Gestão Estadual possui vigência de 05 (cinco) anos, são permanentemente mantidos ocorre a extinção à medida que os Municípios forem assumindo a responsabilidade sanitária, tornando-se responsável pela Gestão do Recurso do próprio município.					
Os Municípios constantes desta meta são os seguintes:					
Almas; Alvorada; Aragominas; Araguacema; Arraias; Augustinópolis; Aurora; Bandeirantes; Bom Jesus do Tocantins; Brejinho de Nazaré; Buri do TO; Carmolândia; Cariri; Combinado; Campos Lindos; Carrasco Bonito; Conceição; Dianópolis; Fátima; Figueiropolis; Goianorte; Goiatins; Itaguatins; Lagoa Confusão; Maurilândia; Miracema; Miranorte; Natividade; Novo Acordo; Pedro Afonso; Pindorama; Ponte Alta do B. Jesus; Ponte Alta To; Porto Alegre; Praia Norte; Rio Sono; São Bento; São Sebastião; São Valério; Sitio Novo, Taguatinga e Xambioá.					

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 PIs nº 227

 Viso



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição Contratar anualmente, de acordo com a oferta e a necessidade, 100% dos serviços de média e alta complexidade da rede pública e privada de forma complementar a rede SUS				Região Estadual	
2012 100,00	2013 100,00	2014 100,00	2015 100,00	Unidade Porcentagem	Sigla %

Referência

Ano 2015	Período 3o Quadrimestre	Execução 53,10	% Execução 53,10
-------------	----------------------------	-------------------	---------------------

Análise:

Nesta meta, que visa à complementação do serviço de saúde disponível na rede SUS foram alcançados 53,1% (cinquenta e três vírgula um por cento) de sua totalidade, visto que o maior tempo decorrido na aquisição dos serviços se faz devido ao cumprimento dos princípios legais que propõe a compra de forma vantajosa, dispendiosa e com maior qualidade. De forma que os serviços são adquiridos continuamente através de procedimentos licitatórios/credenciamento, que demandam tempo e cumprimento de prazos, ou por meio de dispensas atendendo a urgência que o caso requer, ou seja, sempre atendendo ao disposto na Lei.

O alcance parcial da meta se fez devido ao tramite processual que se faz necessário para a aquisição dos serviços. No entanto, apesar da burocracia a fim de alcançar ao que foi proposto na referida meta é que vem sendo realizado diariamente o acompanhamento dos processos de compra com a finalidade de agilizar e concretizar a abrangência proposta.

Foram formalizados 59 (cinquenta e nove) contratos de serviços de saúde de forma a complementar a Rede SUS, neste ano de 2015 para atender as demandas que estão sob gestão do estado.

SESAUTO

Proc.: 1539/16

FIS nº 224

Visito



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição Equipar anualmente as 19 Unidades Hospitalares do Estado

Região

Região de Saúde Capim Dourado

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		4,00	4,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	4,00	100,00

Análise:

Meta inserida em 2014

Em busca da execução da meta física vinculada ao aparelhamento dos hospitais localizados nos municípios agrupados por região de saúde, que tem por público alvo os usuários do Sistema Único de Saúde, foram adquiridos, recebidos e liquidados em 2015, os equipamentos/mobiliários elencados na tabela a seguir:

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº 225

[Assinatura]
Visto

REGIONALIZAÇÃO DA META	UNIDADE	2015	ALCANCE DA META	HOSPITAIS DA REGIÃO	EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS	QTD
CAPIM DOURADO	Unidade	4	Regular	Dona Regina	Microcomputador	3
					Aspirador Portátil Cirúrgico	4
					Fototerapia Neonatal	20
					Cama Fowler	10
					Escada 2 degraus	10
					Monitor Fetal Portátil BT-200 c/ acessórios	20
					Oxímetro de Pulso Portátil Digital	10

SESAU-TO

Proc.:

Fls. n°

Visto

	Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	5
	Videolaringoscópio Adulto	1
Hospital Geral de Palmas	Microcomputador	29
	Notebook	13
	Laringoscópio Adulto Lâminas curvas 2, 3 e 4	12
	Laringoscópio Infantil Lâminas 0, 1 e 2	8
	Microcomputador	2
	Notebook	2
	Aspirador Portátil Cirúrgico	6
	Escada 2 degraus	30
	Oxímetro de Pulso Portátil Digital	14
	Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	15
	Videolaringoscópio Adulto	2
	Veículo Logan Renault	1
	Ultrassom Portátil	1
Hospital Infantil de Palmas	Cama Fawler	8
	Escada 2 degraus	8
	Monitor Fetal Portátil BT-200 c/ acessórios	20
	Oxímetro de Pulso Portátil Digital	5
	Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	5
Miracema	Microcomputador	5
	Aspirador Portátil Cirúrgico	3
	Escada 2 degraus	10
	Oxímetro de Pulso Portátil Digital	2
	Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	3
	Laringoscópio Infantil Lâminas curvas 0, 1 e 2	10
	Laringoscópio Adulto Lâminas curvas 2, 3 e 4	10
	Total Região:	307

OBS.: Ocorreu uma inconsistência na mensuração da quantificação da meta para as Regiões de Saúde Bico do Papagaio e Médio Norte Araguaia, sendo que a quantidade correta é de 01 (uma) e de 03 (três) unidades hospitalares nestas regiões, respectivamente.

A baixa execução dos recursos orçamentários da ação se faz em virtude dos processos abertos ainda estarem em tramitação, bem como pelas dificuldades relacionadas à liberação tardia do orçamento (Lei n° 2.942 de 25/03/2015, publicada em 30/03/2015 DOE 4.346), restrição de equipe técnica, reduzido número de fornecedores com interesse em participar das cotações de preços, os quais observam os índices de endividamento dos Estados, tendo como consequência maior permanência dos processos no setor de cotações. Ainda, por vezes, a aquisição de alguns itens é inviabilizada uma vez que se apresentam como fracassados/desertos na licitação.

A meta do objetivo, que é ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar) é impactada desfavoravelmente pela baixa execução dos recursos para o alcance da meta física da ação, uma vez que reflete na reduzida aquisição do número de equipamentos, demonstrado pelo percentual do alcance da meta, que se apresenta em 41,57% ao final do exercício.

Foi implantada na Diretoria Hospitalar, uma rotina de trabalho que irá aprimorar o monitoramento dos processos relacionados às propostas de aquisições de equipamentos, em especial aos relacionados à fonte 249.

SESAU-TO
 Proc.: 1539/16
 Fls nº. 227
 Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição Equipar anualmente as 19 Unidades Hospitalares do Estado			Região Região de Saúde Sudeste		
2012	2013	2014	2015	Unidade Unidade	Sigla un
		2,00	2,00		

Referência

Ano 2015	Período 3o Quadrimestre	Execução 2,00	% Execução 100,00
-------------	----------------------------	------------------	----------------------

Análise:

Meta inserida em 2014

Em busca da execução da meta física vinculada ao aparelhamento dos hospitais localizados nos municípios agrupados por região de saúde, que tem por público alvo os usuários do Sistema Único de Saúde, foram adquiridos, recebidos e liquidados em 2015, os equipamentos/mobiliários elencados na tabela a seguir:

REGIONALIZAÇÃO DA META	UNIDADE	2015	ALCANCE DA META	HOSPITAIS DA REGIÃO	EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS	QTD
------------------------	---------	------	-----------------	---------------------	-------------------------	-----

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº 228

Visto

SUDESTE	Unidade	2	Regular	ARRAIAS	Microcomputador	2
					Aspirador Portátil Cirúrgico	2
					Escada 2 degraus	6
					Oxímetro de Pulso Portátil Digital	2
					Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	2
					Laringoscópio Infantil Lâminas curvas 0, 1 e 2	10
					Laringoscópio Adulto Lâminas curvas 2, 3 e 4	10
				DIANÓPOLIS	Microcomputador	2
					Escada 2 degraus	10
					Oxímetro de Pulso Portátil Digital	2
					Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	2
					Laringoscópio Infantil Lâminas curvas 0, 1 e 2	10
					Laringoscópio Adulto Lâminas curvas 2, 3 e 4	10
Total Região:					70	

OBS.: Ocorreu uma inconsistência na mensuração da quantificação da meta para as Regiões de Saúde Bico do Papagaio e Médio Norte Araguaia, sendo que a quantidade correta é de 01 (uma) e de 03 (três) unidades hospitalares nestas regiões, respectivamente.

A baixa execução dos recursos orçamentários da ação se faz em virtude dos processos abertos ainda estarem em tramitação, bem como pelas dificuldades relacionadas à liberação tardia do orçamento (Lei nº 2.942 de 25/03/2015, publicada em 30/03/2015 DOE 4.346), restrição de equipe técnica, reduzido número de fornecedores com interesse em participar das cotações de preços, os quais observam os índices de endividamento dos Estados, tendo como consequência maior permanência dos processos no setor de cotações. Ainda, por vezes, a aquisição de alguns itens é inviabilizada uma vez que se apresentam como fracassados/desertos na licitação.

A meta do objetivo, que é ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar) é impactada desfavoravelmente pela baixa execução dos recursos para o alcance da meta física da ação, uma vez que reflete na reduzida aquisição do número de equipamentos, demonstrado pelo percentual do alcance da meta, que se apresenta em 41,57% ao final do exercício.

Foi implantada na Diretoria Hospitalar, uma rotina de trabalho que irá aprimorar o monitoramento dos processos relacionados às propostas de aquisições de equipamentos, em especial aos relacionados à fonte 249.

SESAU-TC
 Proc.: 1539/16
 Fls nº. 229
 Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição Equipar anualmente as 19 Unidades Hospitalares do Estado Região Região de Saúde Bico do Papagaio.

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		2,00	2,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	1,00	50,00

Análise:

Meta inserida em 2014

Em busca da execução da meta física vinculada ao aparelhamento dos hospitais localizados nos municípios agrupados por região de saúde, que tem por público alvo os usuários do Sistema Único de Saúde, foram adquiridos, recebidos e liquidados em 2015, os equipamentos/mobiliários elencados na tabela a seguir:

REGIONALIZAÇÃO DA META	UNIDADE	2015	ALCANCE DA META	HOSPITAIS DA REGIÃO	EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS	QTD
BICO DO PAPAGAIO	Unidade	1	Regular	Augustinópolis	Aspirador Portátil Cirúrgico	2
					Autoclave Horizontal 365 litros Porta Dupla	2
					Escada 2 degraus	60
					Oxímetro de Pulso Portátil Digital	5
					Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	5
Total Região:					74	

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº. 239

Viso

OBS.: Ocorreu uma inconsistência na mensuração da quantificação da meta para as Regiões de Saúde Bico do Papagaio e Médio Norte Araguaia, sendo que a quantidade correta é de 01 (uma) e de 03 (três) unidades hospitalares nestas regiões, respectivamente.

A baixa execução dos recursos orçamentários da ação se faz em virtude dos processos abertos ainda estarem em tramitação, bem como pelas dificuldades relacionadas à liberação tardia do orçamento (Lei nº 2.942 de 25/03/2015, publicada em 30/03/2015 DOE 4.346), restrição de equipe técnica, reduzido número de fornecedores com interesse em participar das cotações de preços, os quais observam os índices de endividamento dos Estados, tendo como consequência maior permanência dos processos no setor de cotações. Ainda, por vezes, a aquisição de alguns itens é inviabilizada uma vez que se apresentam como fracassados/desertos na licitação.

A meta do objetivo, que é ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar) é impactada desfavoravelmente pela baixa execução dos recursos para o alcance da meta física da ação, uma vez que reflete na reduzida aquisição do número de equipamentos, demonstrado pelo percentual do alcance da meta, que se apresenta em 41,57% ao final do exercício.

Foi implantada na Diretoria Hospitalar, uma rotina de trabalho que irá aprimorar o monitoramento dos processos relacionados às propostas de aquisições de equipamentos, em especial aos relacionados à fonte 249.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº. 231
[Assinatura]
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direto do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição Equipar anualmente as 19 Unidades Hospitalares do Estado

Região
Região de Saúde Médio Norte Araguaia

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		2,00	2,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	3,00	150,00

Análise:

Meta inserida em 2014

Em busca da execução da meta física vinculada ao aparelhamento dos hospitais localizados nos municípios agrupados por região de saúde, que tem por público alvo os usuários do Sistema Único de Saúde, foram adquiridos, recebidos e liquidados em 2015, os equipamentos/mobiliários elencados na tabela a seguir:

REGIONALIZAÇÃO DA META	UNIDADE	2015	ALCANCE DA META	HOSPITAIS DA REGIÃO	EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS	QTD
MÉDIO NORTE ARAGUAIA	Unidade	3	Regular	ARAGUAÍNA	Microcomputador	3
					Aspirador Portátil Cirúrgico	5
					Escada 2 degraus	45

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº. 232

Visto

		Oxímetro de Pulso Portátil Digital	10
		Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	12
		Videolaringoscópio Adulto	2
	HDT	Escada 2 degraus	8
		Oxímetro de Pulso Portátil Digital	2
	XAMBIOÁ	Escada 2 degraus	8
		Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	2
Total Região:			97

OBS: Ocorreu uma inconsistência na mensuração da quantificação da meta para as Regiões de Saúde Bico do Papagaio e Médio Norte Araguaia, sendo que a quantidade correta é de 01 (uma) e de 03 (três) unidades hospitalares nestas regiões, respectivamente.

A baixa execução dos recursos orçamentários da ação se faz em virtude dos processos abertos ainda estarem em tramitação, bem como pelas dificuldades relacionadas à liberação tardia do orçamento (Lei n° 2.942 de 25/03/2015, publicada em 30/03/2015 DOE 4.346), restrição de equipe técnica, reduzido número de fornecedores com interesse em participar das cotações de preços, os quais observam os índices de endividamento dos Estados, tendo como consequência maior permanência dos processos no setor de cotações. Ainda, por vezes, a aquisição de alguns itens é inviabilizada uma vez que se apresentam como fracassados/desertos na licitação.

A meta do objetivo, que é ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar) é impactada desfavoravelmente pela baixa execução dos recursos para o alcance da meta física da ação, uma vez que reflete na reduzida aquisição do número de equipamentos, demonstrado pelo percentual do alcance da meta, que se apresenta em 41,57% ao final do exercício.

Foi implantada na Diretoria Hospitalar, uma rotina de trabalho que irá aprimorar o monitoramento dos processos relacionados às propostas de aquisições de equipamentos, em especial aos relacionados à fonte 249.

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 Fls nº. 233
 Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição				Região	
Equipar anualmente as 19 Unidades Hospitalares do Estado				Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia	
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		3,00	3,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	3,00	100,00

Análise:

Meta inserida em 2014

Em busca da execução da meta física vinculada ao aparelhamento dos hospitais localizados nos municípios agrupados por região de saúde, que tem por público alvo os usuários do Sistema Único de Saúde, foram adquiridos, recebidos e liquidados em 2015, os equipamentos/mobiliários elencados na tabela a seguir:

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls.nº 234
Visto

REGIONALIZAÇÃO DA META	UNIDADE	2015	ALCANCE DA META	HOSPITAIS DA REGIÃO	EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS	QTD			
CERRADO TOCANTINS ARAGUAIA	Unidade	3	Regular	ARAPOEMA	Aspirador Portátil Cirúrgico	2			
					Cama Fowler	6			
					Escada 2 degraus	6			
					Oxímetro de Pulso Portátil Digital	2			
					Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	2			
					Laringoscópio Infantil Lâminas curvas 0, 1 e 2	10			
					Laringoscópio Adulto Lâminas curvas 2, 3 e 4	10			
					Detector Fetal	2			
				GUARAÍ	Microcomputador	2			
					Aspirador Portátil Cirúrgico	3			
					Escada 2 degraus	6			
					Oxímetro de Pulso Portátil Digital	2			
					Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	3			
					Laringoscópio Infantil Lâminas curvas 0, 1 e 2	10			
					Laringoscópio Adulto Lâminas curvas 2, 3 e 4	10			
					PEDRO AFONSO	Aspirador Portátil Cirúrgico	2		
				Escada 2 degraus		10			
				Oxímetro de Pulso Portátil Digital		2			
				Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções		2			
				Total Região:					92

OBS.: Ocorreu uma inconsistência na mensuração da quantificação da meta para as Regiões de Saúde Bico do Papagaio e Médio Norte Araguaia, sendo que a quantidade correta é de 01 (uma) e de 03 (três) unidades hospitalares nestas regiões, respectivamente.

A baixa execução dos recursos orçamentários da ação se faz em virtude dos processos abertos ainda estarem em tramitação, bem como pelas dificuldades relacionadas à liberação tardia do orçamento (Lei nº 2.942 de 25/03/2015, publicada em 30/03/2015 DOE 4.346), restrição de equipe técnica, reduzido número de fornecedores com interesse em participar das cotações de preços, os quais observam os índices de endividamento dos Estados, tendo como consequência maior permanência dos processos no setor de cotações. Ainda, por vezes, a aquisição de alguns itens é inviabilizada uma vez que se apresentam como fracassados/desertos na licitação.

A meta do objetivo, que é ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar) é impactada desfavoravelmente pela baixa execução dos recursos para o alcance da meta física da ação, uma vez que reflete na reduzida aquisição do número de equipamentos, demonstrado pelo percentual do alcance da meta, que se apresenta em 41,57% ao final do exercício.

Foi implantada na Diretoria Hospitalar, uma rotina de trabalho que irá aprimorar o monitoramento dos processos relacionados às propostas de aquisições de equipamentos, em especial aos relacionados à fonte 249.

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 Fls nº 235
 [Assinatura]
 Misto

3/2/2016 10:25



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição			Região		
Equipar anualmente as 19 Unidades Hospitalares do Estado			Região de Saúde Amor Perfeito		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		2,00	2,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	2,00	100,00

Análise:

Meta inserida em 2014

Em busca da execução da meta física vinculada ao aparelhamento dos hospitais localizados nos municípios agrupados por região de saúde, que tem por público alvo os usuários do Sistema Único de Saúde, foram adquiridos, recebidos e liquidados em 2015, os equipamentos/mobiliários elencados na tabela a seguir:

REGIONALIZAÇÃO DA META	UNIDADE	2015	ALCANCE DA META	HOSPITAIS DA REGIÃO	EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS	QTD
AMOR PERFEITO	Unidade	2	Regular	Porto Nacional	Aspirador Portátil Cirúrgico	2
					Cama Fawler	10
					Escada 2 degraus	10
					Oxímetro de Pulso Portátil Digital	2

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº. 236

Visto

		Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	3
	Tia Dedé	Aspirador Portátil Cirúrgico	3
		Escada 2 degraus	8
		Oxímetro de Pulso Portátil Digital	2
		Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	2
		Total Região:	42

OBS.: Ocorreu uma inconsistência na mensuração da quantificação da meta para as Regiões de Saúde Bico do Papagaio e Médio Norte Araguaia, sendo que a quantidade correta é de 01 (uma) e de 03 (três) unidades hospitalares nestas regiões, respectivamente.

A baixa execução dos recursos orçamentários da ação se faz em virtude dos processos abertos ainda estarem em tramitação, bem como pelas dificuldades relacionadas à liberação tardia do orçamento (Lei n° 2.942 de 25/03/2015, publicada em 30/03/2015 DOE 4.346), restrição de equipe técnica, reduzido número de fornecedores com interesse em participar das cotações de preços, os quais observam os índices de endividamento dos Estados, tendo como consequência maior permanência dos processos no setor de cotações. Ainda, por vezes, a aquisição de alguns itens é inviabilizada uma vez que se apresentam como fracassados/desertos na licitação.

A meta do objetivo, que é ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar) é impactada desfavoravelmente pela baixa execução dos recursos para o alcance da meta física da ação, uma vez que reflete na reduzida aquisição do número de equipamentos, demonstrado pelo percentual do alcance da meta, que se apresenta em 41,57% ao final do exercício.

Foi implantada na Diretoria Hospitalar, uma rotina de trabalho que irá aprimorar o monitoramento dos processos relacionados às propostas de aquisições de equipamentos, em especial aos relacionados à fonte 249.

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 FFS nº 237

 Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição Equipar anualmente as 19 Unidades Hospitalares do Estado			Região Região de Saúde Cantão		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		1,00	1,00	Unidade	un

Referência

Ano 2015	Período 3o Quadrimestre	Execução 1,00	% Execução 100,00
-------------	----------------------------	------------------	----------------------

Análise:

Meta inserida em 2014

Em busca da execução da meta física vinculada ao aparelhamento dos hospitais localizados nos municípios agrupados por região de saúde, que tem por público alvo os usuários do Sistema Único de Saúde, foram adquiridos, recebidos e liquidados em 2015, os equipamentos/mobiliários elencados na tabela a seguir:

REGIONALIZAÇÃO DA META	UNIDADE	2015	ALCANCE DA META	HOSPITAIS DA REGIÃO	EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS	QTD
CANTÃO	Unidade	1	Regular	Paraiso	Aspirador Portátil Cirúrgico	2
					Cama Fawler	10
					Escada 2 degraus	10
					Oxímetro de Pulso Portátil Digital	2
					Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	3
Total Região:					27	

OBS.: Ocorreu uma inconsistência na mensuração da quantificação da meta para as Regiões de Saúde Bico do Papagaio e Médio Norte Araguaia, sendo que a quantidade correta é de 01 (uma) e de 03 (três) unidades hospitalares nestas regiões, respectivamente.

A baixa execução dos recursos orçamentários da ação se faz em virtude dos processos abertos ainda estarem em tramitação, bem como pelas dificuldades relacionadas à liberação tardia do orçamento (Lei n° 2.942 de 25/03/2015, publicada em 30/03/2015 DOE 4.346), restrição de equipe técnica, reduzido número de fornecedores com interesse em participar das cotações de preços, os quais observam os índices de endividamento dos Estados, tendo como consequência maior permanência dos processos no setor de cotações. Ainda, por vezes, a aquisição de alguns itens é inviabilizada uma vez que se apresentam como fracassados/desertos na licitação.

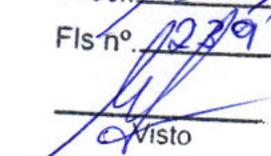
A meta do objetivo, que é ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar) é impactada desfavoravelmente pela baixa execução dos recursos para o alcance da meta física da ação, uma vez que reflete na redução da aquisição do número de equipamentos demonstrado pelo percentual do alcance da meta, que se apresenta em 41,57% ao final do exercício.

Proc.: 1539/16

Fls n° 288

Viso

Foi implantada na Diretoria Hospitalar, uma rotina de trabalho que irá aprimorar o monitoramento dos processos relacionados às propostas de aquisições de equipamentos, em especial aos relacionados à fonte 249.

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº 1279

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição Equipar anualmente as 19 Unidades Hospitalares do Estado			Região Região de Saúde Ilha do Bananal		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		3,00	3,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	3,00	100,00

Análise:

Meta inserida em 2014

Em busca da execução da meta física vinculada ao aparelhamento dos hospitais localizados nos municípios agrupados por região de saúde, que tem por público alvo os usuários do Sistema Único de Saúde, foram adquiridos, recebidos e liquidados em 2015, os equipamentos/mobiliários elencados na tabela a seguir:

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fis nº 240

Visto

REGIONALIZAÇÃO DA META	UNIDADE	2015	ALCANCE DA META	HOSPITAIS DA REGIÃO	EQUIPAMENTOS ADQUIRIDOS	QTD
ILHA DO BANANAL	Unidade	3	Regular	ALVORADA	Escada 2 degraus	4
					Oxímetro de Pulso Portátil Digital	2
					Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	2
				ARAGUAÇU	Microcomputador	2
					Aspirador Portátil Cirúrgico	2
					Cama Fawler	6
					Escada 2 degraus	6
					Oxímetro de Pulso Portátil Digital	2
					Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	2
				GURUPI	Laringoscópio Infantil Lâminas curvas 0, 1 e 2	10
					Laringoscópio Adulto Lâminas curvas 2, 3 e 4	10
					Microcomputador	10
					Escada 2 degraus	45
					Oxímetro de Pulso Portátil Digital	10
					Aspirador Cirúrgico Portátil de Secreções	10
					Laringoscópio Infantil Lâminas curvas 0, 1 e 2	20
					Laringoscópio Adulto Lâminas curvas 2, 3 e 4	20
					Videolaringoscópio Adulto	1
Total Região:					164	

OBS.: Ocorreu uma inconsistência na mensuração da quantificação da meta para as Regiões de Saúde Bico do Papagaio e Médio Norte Araguaia, sendo que a quantidade correta é de 01 (uma) e de 03 (três) unidades hospitalares nestas regiões, respectivamente.

A baixa execução dos recursos orçamentários da ação se faz em virtude dos processos abertos ainda estarem em tramitação, bem como pelas dificuldades relacionadas à liberação tardia do orçamento (Lei nº 2.942 de 25/03/2015, publicada em 30/03/2015 DOE 4.346), restrição de equipe técnica, reduzido número de fornecedores com interesse em participar das cotações de preços, os quais observam os índices de endividamento dos Estados, tendo como consequência maior permanência dos processos no setor de cotações. Ainda, por vezes, a aquisição de alguns itens é inviabilizada uma vez que se apresentam como fracassados/desertos na licitação.

A meta do objetivo, que é ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar) é impactada desfavoravelmente pela baixa execução dos recursos para o alcance da meta física da ação, uma vez que reflete na reduzida aquisição do número de equipamentos, demonstrado pelo percentual do alcance da meta, que se apresenta em 41,57% ao final do exercício.

Foi implantada na Diretoria Hospitalar, uma rotina de trabalho que irá aprimorar o monitoramento dos processos relacionados às propostas de aquisições de equipamentos, em especial aos relacionados à fonte 249.

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 FIs nº. 234
 Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição			Região		
Equipar até 2015. 04 novos Hospitais Regionais no Estado			Região de Saúde Capim Dourado		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		0,00	1,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre		

Análise:

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 242
[Assinatura]
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Amplicar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição Equipar até 2015, 04 novos Hospitais Regionais no Estado			Região Região de Saúde Bico do Papagaio.		
2012	2013	2014 0,00	2015 1,00	Unidade Unidade	Sigla un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre		

Análise:

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº. 243

Visto

 Governo do TOCANTINS		Metas do Objetivo Regionalizadas Período: Anual de 2015			
Secretaria da Saúde					
Órgão:					
30550		Secretaria da Saúde			
Programa:					
1021		Saúde Direito do Cidadão			
Objetivo:					
Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).					
Meta:					
Descrição Equipar até 2015, 04 novos Hospitais Regionais no Estado				Região Região de Saúde Médio Norte Araguaia	
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		0,00	1,00	Unidade	un
Referência					
Ano 2015	Período 3o Quadrimestre	Execução	% Execução		
Análise:					

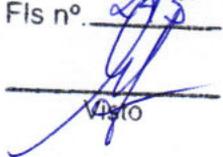
SESAU-TO

Proc.: 1539/16

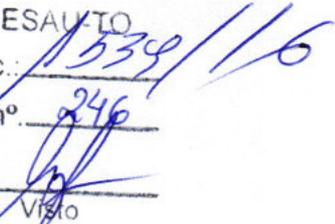
Fls nº. 244

Visto

 Governo do TOCANTINS		Metas do Objetivo Regionalizadas Período: Anual de 2015			
Secretaria da Saúde					
Órgão:					
30550		Secretaria da Saúde			
Programa:					
1021		Saúde Direito do Cidadão			
Objetivo:					
Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).					
Meta:					
Descrição				Região	
Equipar até 2015, 04 novos Hospitais Regionais no Estado				Região de Saúde Ilha do Bananal	
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		0,00	1,00	Unidade	un
Referência					
Ano	Período	Execução		% Execução	
2015	3o Quadrimestre				
Análise:					

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 Fls nº 245

 Visto

 Governo do TOCANTINS		Metas do Objetivo Regionalizadas Período: Anual de 2015			
Secretaria da Saúde					
Órgão:					
30550		Secretaria da Saúde			
Programa:					
1021		Saúde Direito do Cidadão			
Objetivo:					
Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).					
Meta:					
Descrição Estruturar gradativamente em 3 etapas o Programa Nacional de qualidade em Mamografia - PNQM no Estado				Região Estadual	
2012	2013 1,00	2014 1,00	2015 1,00	Unidade Unidade	Sigla un
Referência					
Ano 2015	Período 3o Quadrimestre	Execução	% Execução		
Análise:					

SESAU/TO
 Proc.: 1539/16
 Fls nº 246

 Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição Fornecer, anualmente, alimentação e fórmulas nutricionais para 100% dos usuários que se enquadram nos critérios de dispensação de dietas especiais	Região Estadual
--	---------------------------

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
100,00	100,00	100,00	100,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre		

Análise:

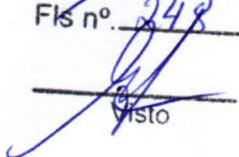
SESAU-TO

Proc. 1538/16

Fls nº 247

Visto

 Governo do TOCANTINS		Metas do Objetivo Regionalizadas Período: Anual de 2015			
Secretaria da Saúde					
Órgão:					
30550		Secretaria da Saúde			
Programa:					
1021		Saúde Direito do Cidadão			
Objetivo:					
Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).					
Meta:					
Descrição Garantir até 2015 a participação de 8 profissionais da equipe técnica dos serviços de alta complexidade dos UNACONS, dos serviços de média complexidade e da gestão em eventos técnicos, científicos e intercâmbios para implementação e implantação dos serviços				Região Estadual	
2012 2,00	2013 2,00	2014 2,00	2015 2,00	Unidade Unidade	Sigla un
Referência					
Ano 2015	Período 3o Quadrimestre	Execução	% Execução		
Análise:					

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 Fls nº 248

 Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição Promover a qualificação/requalificação até 2015 de 50 profissionais dos serviços de Referência Estadual e Municipal de Atenção a Pessoa com Deficiência Visual, Auditiva e Física				Região Estadual	
2012	2013 15,00	2014 15,00	2015 20,00	Unidade Unidade	Sigla un

Referência

Ano 2015	Período 3o Quadrimestre	Execução 0,00	% Execução 0,00
-------------	----------------------------	------------------	--------------------

Análise:

Meta inserida em 2013

Promover a qualificação/requalificação até 2015 de 50 profissionais dos serviços de Referência Estadual e Municipal de Atenção a Pessoa com Deficiência Visual, Auditiva e Física.

A Gerência de Atenção a Saúde da Pessoa com Deficiência terminou em Agosto de 2015 o levantamento dos profissionais e áreas de atuação dos mesmos (física, auditiva, intelectual/autismo) dentro dos Centros e Serviços Especializados em Reabilitação, assim como cursos de interesse e as necessidades, com objetivo de direcionar e ofertar cursos de capacitação e experiências que irão impactar positivamente nos serviços prestados aos usuários por estes profissionais.

Durante o ano de 2015 não foi promovido nenhuma qualificação/requalificação dos profissionais atuantes nos serviços de reabilitação física em órtese, prótese e meios auxiliares de locomoção de impossibilitando assim atingir a meta estipulada (0%).

Visualizando a importância desta meta a Gerência de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência programou na PAS de 2016 a qualificação/requalificação dos profissionais em suas atividades, vale ressaltar que a Gerência está buscando estratégias para a efetivação deste planejamento.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fis n°. 279

2016



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Orgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição		Região			
Promover a qualificação/requalificação de 50 profissionais em 2015, dos serviços de reabilitação física em órtese, prótese e meios auxiliares de locomoção		Estadual			
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
	50,00	0,00	50,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	

Análise:

Meta inserida em 2013

Promover a qualificação/requalificação de 50 profissionais em 2015, dos serviços de reabilitação física em órtese, prótese e meios auxiliares de locomoção.

A Gerência de Atenção a Saúde da Pessoa com Deficiência terminou em Agosto de 2015 o levantamento dos profissionais e áreas de atuação dos mesmos (física, auditiva, intelectual/autismo) dentro dos Centros e Serviços Especializados em Reabilitação, assim como cursos de interesse e as necessidades, com objetivo de direcionar e ofertar cursos de capacitação e experiências que irão impactar positivamente nos serviços prestados aos usuários por estes profissionais.

Durante o ano de 2015 não foi promovido nenhuma qualificação/requalificação dos profissionais atuantes nos serviços de reabilitação física em órtese, prótese e meios auxiliares de locomoção de impossibilitando assim atingir a meta estipulada (0%)

Visualizando a importância desta meta a Gerência de Atenção à Saúde da Pessoa com Deficiência programou na PAS de 2016 a qualificação/requalificação dos profissionais em suas atividades, vale ressaltar que a Gerência está buscando estratégias para a efetivação deste planejamento.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº. 250

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição			Região		
Realizar o regular repasse financeiro mensal de custeio dos serviços de Urgência e Emergência			Estadual		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
	20,00	20,00	33,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

Meta inserida em 2013

Meta: Onde se lê 33 le-se 27

NOME DA META: 4822 - REALIZAR O REGULAR REPASSE FINANCEIRO MENSAL DE CUSTEIO DOS SERVIÇOS DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA.

Meta prevista 2015: 27

Resultado: 00

Exec: não executada

Análise: ATRASADA E COMPROMETIDA

Tendo em vista que, a meta estabelecida era repassar o recurso mensal de custeio para os componentes pré-hospitalares móveis e fixos de urgência e emergência (SAMU 192 e UPAs??s), habilitados e/ou qualificados. São 12 serviços em funcionamento e somando os débitos de exercícios anteriores, temos 01 repasse referente a 2012 (Miranorte), 07 repasses referentes a 2013 (Gurupi, Palmas, Porto Nacional, Lajeado, Novo Acordo, Paraiso e Miranorte), 08 repasses referentes a 2014 (Araguaina, Gurupi, Palmas, Porto Nacional, Lajeado, Novo Acordo, Paraiso e Miranorte) e 11 repasses referentes a 2015 (Araguaina, Gurupi, Palmas, Porto Nacional, Lajeado, Novo Acordo, Paraiso e Miranorte).

No exercício de 2015 houve o repasse de custeio para os serviços, referente aos meses de janeiro e fevereiro de 2015 e de alguns débitos de exercício anteriores. Logo, foi realizada a previsão orçamentária para garantir a contrapartida dos serviços de urgência e emergência, habilitados e qualificados. Assim, o não alcance da meta, refletiu no não alcance do objetivo de ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada. Vale ressaltar, que os serviços de urgência e emergência (SAMU e UPAs) no estado estão fragilizados, pois, sem repasse financeiro aos mesmos, aumenta a dificuldade em ofertar um atendimento com qualidade em conformidade com a Política Nacional de Urgência e Emergência. Desta feita, considera-se a meta atrasada e comprometida.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº. 285

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição				Região	
Reestruturar até 2015, 01 serviço de Urgência e Emergência no Estado do Tocantins				Estadual	
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
	4,00	2,00	1,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

Meta inserida em 2013

NOME DA META: META: 4824 - REESTRUTURAR ATÉ 2015, 01 SERVIÇO DE URGÊNCIA E EMERGÊNCIA NO ESTADO DO TOCANTINS.

Meta prevista: 1

Resultado: 0

Exec: em andamento

Análise:

A meta não foi alcançada. A aquisição dos equipamentos e mobiliários prevista para 2015 para reestruturação dos serviços de Urgência e Emergência do Hospital Geral Público de Palmas HGPP, encontra-se em andamento, na Gerência de Execução Orçamentária.

Assim, a meta de ação, gera impacto no objetivo, que busca ampliar o acesso ao atendimento com qualidade, pois, a aquisição de novos equipamentos afeta a resolutividade para os atendimentos que necessitam de aporte tecnológico e mobiliário específicos.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fis nº: 252

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição			Região		
Reestruturar até 2015 os 3 centros especializados de reabilitação e 01 serviço de reabilitação física, conforme o proposto pela Rede de Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiências no Estado do Tocantins.			Estadual		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		2,00	4,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

Meta inserida em 2014

Reestruturar até 2015 os 3 serviços de Reabilitação e 01 serviço de reabilitação física, conforme o proposto pela Rede de Cuidados à Saúde da Pessoa com Deficiências no Estado do Tocantins.

A Portaria 3.200 de 26 de Dezembro de 2013 habilita Municípios e Estados a receberem recursos para ampliação de Centro Especializado de Reabilitação (CER), nesta foram contemplados com recursos para ampliação o Centro Especializado em Reabilitação de Palmas e o Serviço Especializado em Reabilitação de Araguaína.

Em abril de 2014, foi liberada pelo Ministério da Saúde a primeira parcela para dar início na ampliação (em conformidade com o proposto pela Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência) do Centro Especializado em Reabilitação de Palmas e o Serviço Especializado em Reabilitação de Araguaína. Iniciando neste mesmo ano a articulação com a área da Engenharia e Arquitetura dos Estabelecimentos de Saúde, bem como, projeto arquitetônico da reestruturação dos dois Serviços contemplados.

O Processo nº 2460/2015 aberto pela Secretaria Estadual de Saúde tem como objeto a ampliação do Centro Especializado em Reabilitação de Palmas e encontra-se na fase de tramites licitatório. O Processo referente ampliação do Serviço Especializado em Reabilitação de Araguaína encontra-se na fase de avaliação de orçamento. Porém, como os pontos ainda não foram reestruturados, a meta não foi atingida (0%).

A Portaria nº 1.848, de 19 de novembro de 2015 dispõe sobre a prorrogação de prazo para a execução e conclusão de obras do Centro Especializado em Reabilitação (CER) e Oficina Ortopédicas, nesta foram contemplados os serviços em questão assim como o prazo de prorrogação.

Ressaltamos que os dados supracitados dos processos, assim como o recurso e toda documentação pertinente a essa reestruturação encontra-se com a Diretoria de Arquitetura e Engenharia nos Estabelecimentos de Saúde.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº. 253
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição		Região			
Reformar, adequar e ampliar 6 Unidades Hospitalares (HGP, Augustinópolis, Miracema, Paraiso, Hospital Infantil de Palmas, Porto Nacional) até 2015		Região de Saúde do Cantão			
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		90,00	50,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	37,83	42,03

Análise:

Meta inserida em 2014

A meta de reformar, adequar e ampliar até 2015 o Hospital Regional de Paraiso está com alcance ótimo, pois está com 37,83% executada equivalente à 75,66% da Meta para 2015. Porém, a obra está paralisada desde 15/01/2015, em razão de insuficiência de recursos financeiros, oriundos da fonte 4219, bem como de outras fontes, conforme descrição publicada no D.O.E. nº 4.432 de 07 de agosto de 2015.

A ampliação e reforma do Hospital Regional de Paraiso encontra-se paralisada, no entanto com 37,83% de execução, porém com Termo de Paralisação publicado no D.O.E. nº 4.432 de 07 de agosto de 2015.

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A celeridade aos processos é fundamental para o andamento às obras e serviços de engenharia. O cumprimento contratual depende de harmonização e interação contínua entre os setores que acompanham e fiscalizam os serviços prestados pela empresa contratada e pelos setores responsáveis pelo andamento da execução financeira.

A não execução financeira das despesas para obra reflete diretamente no serviço de saúde prestado à população. A estrutura atual do Hospital Regional de Araguaína, que necessita de readequações naturais, em conformidade com o crescimento populacional do Estado, está sobrecarregada para as funções que se concede. A finalização da obra do Hospital Regional de Paraiso do Tocantins será de extrema importância para a prestação de saúde à população da região de influência e, conseqüentemente, para o Estado do Tocantins.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº. 254

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição Reformar, adequar e ampliar 6 Unidades Hospitalares (HGP, Augustinópolis, Miracema, Paraíso, Hospital Infantil de Palmas, Porto Nacional) até 2015	Região Região de Saúde Capim Dourado
--	--

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		81,67	40,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	34,63	42,40

Análise:

Meta inserida em 2014

A meta, no geral, está com alcance ótimo, pois as três atividades (analisadas em seguida) alcançam 34,63% equivalente a 86,58% da Meta para 2015. Essa porcentagem foi calculada da seguinte maneira: Meta (%) / 3 atividades (para análise pontual de cada atividade) e ao final somou-se as três porcentagens encontradas.

Hospital Geral de Palmas

A meta de reformar, adequar e ampliar até 2015 o Hospital Geral de Palmas está com alcance regular, pois está com 24,30% executada equivalente à 20,25% da Meta para 2015. Porém, a obra está paralisada desde 20/01/2015, em razão de insuficiência de recursos financeiros em decorrência da não transferência dos repasses oriundos da fonte 4219, conforme descrição publicada no D.O.E. nº 4.430 de 05 de agosto de 2015.

A ampliação e reforma do Hospital Geral de Palmas encontra-se paralisada, no entanto com 24,30 % de execução.

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A celeridade aos processos é fundamental para o andamento às obras e serviços de engenharia. O cumprimento contratual depende de harmonização e interação contínua entre os setores que acompanham e fiscalizam os serviços prestados pela empresa contratada e pelos setores responsáveis pelo andamento da execução financeira.

Hospital Regional de Miracema

A meta de reformar, adequar e ampliar até 2015 o Hospital Regional de Miracema está com alcance regular, pois está com 17,26% executada equivalente à 14,38% da Meta para 2015. Porém, a obra está paralisada desde 27/10/2014, por está aguardando readequação de Projeto Elétrico e Projeto Sanitário, conforme descrição publicada no D.O.E. nº 4.315 de 10 de fevereiro de 2015.

A ampliação e reforma do Hospital Regional de Miracema encontra-se paralisada, no entanto com 17,26% de execução.

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A celeridade aos processos é fundamental para o andamento às obras e serviços de engenharia. O cumprimento contratual depende de harmonização e interação contínua entre os setores que acompanham e fiscalizam os serviços prestados pela empresa contratada e pelos setores responsáveis pelo andamento da execução financeira.

Hospital Infantil de Palmas Dr. Hugo da Rocha Silva

A meta de reformar, adequar e ampliar até 2015 o Hospital Infantil de Palmas Dr. Hugo da Rocha Silva está atrasada e comprometida, pois o Processo nº 2013/3055/2075 foi arquivado em função da não disponibilidade orçamentária, conforme descrito no DESPACHO Nº 97/2015/DAE/SAPS/SESAU (SGD 2015/30559/034334).

A ampliação e reforma do Hospital Infantil de Palmas encontra-se já licitada e aguardando Ordem de Serviço, no entanto em fase de arquivamento.

A não finalização desta ampliação causará demérito à Meta Regionalizada.

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A interrelação entre o serviço e a estrutura é iminente e incontestável para garantir o serviço que será prestado com a avaliação da estrutura pretendida e determinações de aparelhagens e equipamentos a serem adquiridos.

A celeridade aos processos é fundamental para o andamento às obras e serviços de engenharia. O cumprimento contratual depende de harmonização e interação contínua entre os setores que acompanham e fiscalizam os serviços prestados pela empresa contratada e pelos setores responsáveis pelo andamento da execução financeira.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº 255

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição		Região			
Reformar, adequar e ampliar 6 Unidades Hospitalares (HGP, Augustinópolis, Miracema, Paraiso, Hospital Infantil de Palmas, Porto Nacional) até 2015		Região de Saúde Bico do Papagaio.			
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		100,00	50,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	32,01	32,01

Análise:

Meta insendida em 2014

A meta de reformar, adequar e ampliar até 2015 o Hospital Regional de Augustinópolis está com alcance bom, pois está com 32,01% executada equivalente a 64,02% da Meta para 2015. A obra permaneceu paralisada de 03/11/2014 até 18/08/2015, por estar aguardando aditivo de valor. Obra com ordem de reinício dos serviços do dia 18 de agosto de 2015, publicada no D.O.E nº 4.462, de 22 de setembro de 2015.

A ampliação e reforma do Hospital Regional de Miracema encontra-se paralisada, no entanto com 32,90% de execução. Paralisação de Serviço publicada no D.O.E. nº 4.268 de 01 de dezembro de 2014 e Ordem de Reinício de Serviço publicada no D.O.E. nº 4.462 de 22 de setembro de 2015.

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A celeridade aos processos é fundamental para o andamento às obras e serviços de engenharia. O cumprimento contratual depende de harmonização e interação contínua entre os setores que acompanham e fiscalizam os serviços prestados pela empresa contratada e pelos setores responsáveis pelo andamento da execução financeira.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº 259

Visto



Secretaria da Saúde

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição			Região		
Reformar, adequar e ampliar 6 Unidades Hospitalares (HGP, Augustinópolis, Miracema, Paraíso, Hospital Infantil de Palmas, Porto Nacional) até 2015			Região de Saúde Amor Perfeito		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		80,00	80,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	35,10	43,88

Análise:

Meta inserida em 2014

A meta de reformar, adequar e ampliar até 2015 o Hospital Regional de Porto Nacional está com alcance regular, pois está paralisado desde 10/10/2014, segundo Informe Técnico, fl. 1299 do Processo nº 2009/3700/00039. Está com 35,1% da obra executada equivalente à 43,88% da Meta para 2015. Segundo o Informe Técnico, o Ministério Público solicitou a paralisação dos serviços para adequação, devido a um acidente ocorrido na obra, atualmente a empresa paralisou o serviço sem documentar o motivo. O Processo foi encaminhado para a Diretoria de Atenção Especializada / Gerência de Média e Alta Complexidade para análise e informações sobre disponibilidade orçamentária. A resposta, via Despacho nº 116/2015/DAE/SAPS/SESAU confirma a disponibilidade e o Processo segue para a Secretaria de Infraestrutura para continuidade.

A ampliação e reforma do Hospital Regional de Miracema encontra-se paralisada, no entanto com 35,1% de execução, porém paralisada desde 10/10/2014.

Recomenda-se interação entre as diversas áreas técnicas responsáveis em concretização dos serviços. É fundamental que a área de assistência à saúde consue as pretensões de implantar e/ou desenvolver um serviço com as possibilidades de aplicação e/ou execução desses.

A interrelação entre o serviço e a estrutura é iminente e incontestável para garantir o serviço que será prestado com a avaliação da estrutura pretendida e determinações de aparelhagens e equipamentos a serem adquiridos.

A celeridade aos processos é fundamental para o andamento às obras e serviços de engenharia. O cumprimento contratual depende de harmonização e interação contínua entre os setores que acompanham e fiscalizam os serviços prestados pela empresa contratada e pelos setores responsáveis pelo andamento da execução financeira.

A não execução financeira das despesas para obra reflete diretamente no serviço de saúde prestado à população. A estrutura atual do Hospital Regional de Araguaína, que necessita de readequações naturais, em conformidade com o crescimento populacional do Estado, está sobrecarregada para as funções que se concede. A finalização da obra do Hospital Regional de Miracema do Tocantins será de extrema importância para a prestação de saúde à população da região de influência e, conseqüentemente, para o Estado do Tocantins.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº 257

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição
Ampliar até 2015 a oferta das órteses e próteses e meios auxiliares de locomoção e outros insumos necessários à recuperação e reabilitação das Pessoas com Deficiência de 25.810 para 37.788.

Região
Estadual

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
			37.788,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	14.573,00	

Análise:

Meta inserida em 2015

	Porcentagem	Quantidade
Meta prevista ? janeiro a dezembro de 2015	100%	37.788
Meta prevista para cada quadrimestre	33.3%	12.596
Resultado 1º quadrimestre (janeiro ? março 2015)	8,30%	3.136 (SIA)
Resultado 2º quadrimestre (abril ? julho 2015)	10,82%	4.092 (SIA)
Resultado 3º quadrimestre (agosto ? novembro 2015)	19,48%	7.345 (SIA)
Resultado acumulado previsto de janeiro a novembro de 2015	91,70%	34.652
Resultado acumulado atingido de janeiro a novembro de 2015	38,57%	14.573 (SIA)

SESAU-TO

Proc.:

Fls nº:

Visto

A oferta de órtese, prótese, meios auxiliares de locomoção (OPMAL), bolsas coletoras, barreiras protetoras de pele e insumos, possibilita a promoção da acessibilidade às pessoas com deficiência e ampliação das suas possibilidades de reabilitação e/ou readaptação, em busca do atendimento integral e a inclusão e/ou reinserção do usuário na sociedade.

Segundo os dados do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) entre agosto a novembro de 2015 foram apresentados 7.345 solicitações de OPMAL, bolsas coletoras, barreiras protetoras de pele e outros insumos pelo Centro Especializado em Reabilitação CER II ? Palmas, Centro Especializado em Reabilitação CER II ? Apae Colinas, Serviço Especializado em Reabilitação física ? Araguaína e pelo Serviço Especializado em Reabilitação física ? Porto Nacional.

Somando os dados do (SIA) de janeiro a março de 2015 que foram apresentados 3.136 solicitações, os dados de abril a julho que foram apresentados 4.092 solicitações e os dados de agosto a novembro de 2015 que foram apresentados 7.345 solicitações, totaliza-se um quantitativo de 14.573 de solicitações de OPMAL e outros insumos como bolsas coletoras e barreiras protetoras em 11 meses.

A meta quantificada em 2015 é expressa no montante de 37.788 procedimentos a serem ofertados, esse valor deverá ser alcançado até o dia 31/12/2015. Neste momento a análise foi realizada durante 11 meses (Janeiro a Novembro), pois o SIA ainda não tem os dados de produção correspondente ao mês de Dezembro. Diante disto, o valor a ser atingido é de 34.652 procedimentos, ou seja, 91,7%.

Dos 34.652 procedimentos que deveriam ser solicitados até Novembro de 2015, foram apresentados 14.573 solicitações, ou seja, 38,57% de alcance da meta. Deste modo, pode-se deduzir que a meta apresenta um alcance regular.

Ressalta-se a importância do entendimento que a Portaria n° 793, de 24 de abril de 2012 que institui a Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência no âmbito do Sistema Único de Saúde prevê em seus artigos os cuidados assistenciais que devem ser dispensados à pessoa com deficiência e seus familiares, sendo na atenção especializada o projeto terapêutico singular, baseado nas avaliações multidisciplinares das necessidades e capacidades das pessoas com deficiência, a fim de melhorar a funcionalidade, compensação da funcionalidade e/ou manutenção da função atual promovendo a inclusão social das pessoas com deficiência no seu âmbito social. A equipe multiprofissional deverá garantir ainda a indicação criteriosa de dispositivos para quando necessários a reabilitação do usuário.

Visto a importância descrita acima do atendimento multidisciplinar como parte do tratamento integral à pessoa com deficiência, disponibilizamos aqui a produção destes atendimentos pelo Centro Especializado em Reabilitação CER II ? Palmas, Centro Especializado em Reabilitação CER II ? Apae Colinas, Serviço Especializado em Reabilitação física ? Araguaína e pelo Serviço Especializado em Reabilitação física ? Porto Nacional.

De janeiro a março foram realizados 16.018 atendimentos e de abril a julho 26.515 atendimentos e de agosto a novembro 23.959 atendimentos, totalizando 66.492 atendimentos prestados pelos serviços supracitados de janeiro a novembro.

Os números de atendimentos referem-se às consultas, reabilitações, exames, entre outros atendimentos assistenciais prestado ao usuário e familiares

Os dados expressos quanto aos atendimentos supracitados foram retirados do Sistema de Informação Ambulatorial (SIA) / SUS/ DATASUS/ MS, exceto os dados dos números de atendimentos prestados pelos Serviços Especializados em Reabilitação de Porto Nacional e de Araguaína, pois estes utilizam o mesmo CNES do Hospital Regional de Porto Nacional e Hospital Regional de Araguaína respectivamente, e estão disponíveis no SIA apenas os dados consolidados dos atendimentos dos Serviços de Reabilitação e a produção ambulatorial dos hospitais. Portanto utilizou-se da ferramenta MV, programa este em que é realizado o faturamento dos estabelecimentos, o qual permitiu o fornecimento do dado estratificado dos atendimentos pelos Serviços de Reabilitação, porém os dados deste sistema correspondem apenas de janeiro a julho, os referentes a agosto a novembro foram repassados pelos serviços devido a restrições do funcionamento do sistema neste momento.

Oportunamente informamos que os serviços que realizam a oferta de órtese, prótese, meios auxiliares de locomoção (OPMAL), bolsas coletoras, barreiras protetoras de pele e insumos foram re-capacitados pelo setor do Faturamento da SESAU no mês de Junho de 2015 quanto ao faturamento correto dos procedimentos, pois foram identificados procedimentos não faturados pelos serviços através do relatório de produção enviado pelos mesmos para a Gerência de Atenção à Saúde da Pessoal com Deficiência, o que é divergente do encontrado no SIA, devido o quantitativo do Sistema ser inferior ao do relatório.

Destaca-se que de janeiro a dezembro de 2015 a Gerência de Atenção à Saúde da Pessoal com Deficiência abriu 35 novos processos de compra para atender a demanda de solicitações de OPMAL, bolsas coletoras, barreiras protetoras de pele e insumos, em busca da oferta do tratamento integral ao usuário e alcance das metas pactuadas no exercício de 2015.

SESAU-TO

Proc. 1539 / 16

Fls nº 259

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Descrição Executar e fornecer, em 2015, 100% de consultas especializadas, procedimentos em oftalmologia e óculos aos escolares acompanhados pelo PSE (Projeto Saúde na Escola) e PBO (Projeto Brasil Alfabetizado) dos municípios: Xambioá, Lavandeira, Dianópolis, Lagoa da Confusão, Pindorama.			Região Estadual		
2012	2013	2014	2015	Unidade Porcentagem	Sigla %
			100,00		

Referência

Ano 2015	Período 3o Quadrimestre	Execução 0,00	% Execução	
-------------	----------------------------	------------------	------------	--

Análise:

Meta inserida em 2015

Executar e fornecer em 2015, 100% de consultas especializadas, procedimentos em oftalmologia e óculos aos escolares acompanhados pelo PSE (Projeto Saúde na Escola) e PBA (Projeto Brasil Alfabetizando) dos municípios: Xambioá, Lavandeira, Dianópolis, Lagoa da Confusão e Pindorama.

META (QUANTIFICADA):

	Porcentagem	Quantidade/consultas
META PREVISTA 2012-2015	100%	2.446
META PREVISTA 2015	100%	2.446
META PREVISTA 3o QUADRIMESTRE	100%	2.446
RESULTADO ACUMULADO A JULHO DE 2015	0%	0
EXECUTADO	NÃO	

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº. 260

Visto

Meta não alcançada. A meta prevista para ano de 2015 era de 100% que corresponde a 2.446 consultas oftalmológicas de média complexidade fornecidas aos escolares acompanhados pelo PSE (Projeto Saúde na Escola) e PBA (Projeto Brasil Alfabetizando) dos municípios: Xambioá, Lavandeira, Dianópolis, Lagoa da Confusão e Pindorama. Esta meta não foi alcançada devido à distância entre a capital e os municípios beneficiados - Dianópolis (348 Km), Lagoa da Confusão (198 Km), Lavandeira (528 Km); Pindorama do Tocantins (216 Km), Xambioá (494 Km) - um dos maiores entraves a execução da mesma, pois o serviço tem que ser deslocado até os usuários. Estão sendo estudadas estratégias para levar ao usuário o atendimento almejado, pois, não seria viável trazer os beneficiados a capital para a realização das consultas, o que geraria um custo elevado além de expor os mesmos aos riscos de transitar por rodovias estaduais, em conjunto o processo de aquisição de serviço de oftalmologia que estava em andamento foi cancelado, porém já foram retomadas as providências para compra do serviço, por meio de abertura de processo para compra específica. Os dados demonstram a necessidade de intensificar as estratégias para alcançar as metas previstas para o corrente ano, considerado a prorrogação da Portaria nº 134 de 11 de fevereiro de 2015 do Ministério da Saúde do Projeto Olhar Brasil.



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição			Região Estadual		
Acompanhar anualmente 100% dos municípios e Estado na alimentação do SIOPS					
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		100,00	100,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	100,00	100,00

Análise:

Meta inserida em 2014

O acompanhamento do envio de dados e homologação do SIOPS por parte dos Municípios e Estado é feita através de consulta ao site: www.saude.gov.br/siops.

Após verificação de pendência no envio/homologação, a Secretaria de Estado da Saúde, através do Núcleo Estadual de Apoio ao SIOPS no Tocantins entra em contato com os municípios, oferecendo apoio técnico para sanar a irregularidade, evitando que o município não venha a ter bloqueio no repasse de recursos oriundos de transferências voluntárias e constitucionais, conforme previsão legal.

Em relação ao envio e homologação do SIOPS referente ao exercício de 2014, constata-se que o Estado do Tocantins efetuou a transmissão de dados em 13/02/2015, aplicando um percentual de 21,47% dos recursos próprios em ações e serviços públicos de saúde, acima do limite mínimo de 12% para os Estados. Em relação aos municípios, todos os 139 (cento e trinta e nove) enviaram e homologaram os dados do SIOPS, 6º bimestre/2014. O prazo para homologação de dados referente ao exercício de 2015 (6º bimestre/15) é até o dia 30/01/16.

A situação de envio/homologação bimestral/2015, referente aos municípios do Tocantins, conforme consulta através do site: www.saude.gov.br/siops é a seguinte, em 12/01/2016:

1º bimestre/15: 91 municípios enviaram/homologaram dados;

2º bimestre/15: 92 municípios enviaram/homologaram dados;

3º bimestre/15: 82 municípios enviaram/homologaram dados;

4º bimestre/15: 58 municípios enviaram/homologaram dados;

5º bimestre/15: 39 municípios enviaram/homologaram dados;

Vale salientar que o bloqueio das transferências voluntárias e constitucionais está sendo aplicada somente quando da não homologação do 6º bimestre de cada exercício, sendo o principal fator pelo qual os municípios não homologam os dados bimestrais no prazo definido, ou seja, 30 dias após o encerramento de cada bimestre.

SESAU/TO

Proc.: 1538/16

Fls nº: 284

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição			Região Estadual		
Aumentar anualmente o percentual de acompanhamento da execução dos convênios firmados entre o Fundo Estadual de Saúde e os municípios.					
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
95,00	97,00	98,00	100,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

O acompanhamento da execução física dos convênios firmados entre o Fundo Estadual de Saúde e os Municípios e entidades filantrópicas, não foi executado, uma vez que os recursos financeiros necessários para o cumprimento da meta, estavam previstos na ação "4010 - Apoio a Operacionalização do Fundo Estadual de Saúde", que foi extinta.

Ressaltamos que a parte de Acompanhamento da execução dos que não exige a verificação in loco foi executada em 100%, pois vem sendo desenvolvido por meio de atendimento aos municípios (pessoalmente, via Ofício, Ficha de Análise de Prestação de Contas, e/ou por telefone e e-mail), de forma que a relação entre Estado/municípios foi fortalecida, uma vez que este contato foi intensificado por meio das orientações técnicas realizadas.

No entanto, medidas foram tomadas, de forma que, os acompanhamentos in loco nos municípios, foram realizadas utilizando o orçamento da área técnica envolvida. Por exemplo: Os convênios que envolverem obras serão acompanhados in loco com recursos orçamentários vinculados às ações desenvolvidas pela Diretoria de Arquitetura e Engenharia dos Estabelecimentos de Saúde; Os que envolverem ações voltadas para a Saúde do Trabalhador e DST/AIDS serão executados em parceria com a Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde. Os convênios acompanhados são os seguintes:

- 1 - Convênio n. 078/10 ? objeto: reforma do Posto de Saúde Jardim de Aliança no município de Aliança do TO, (situação: Prestação de contas julgada regular com ressalvas);
- 2 - Convênio n. 053/11 ? objeto: Aquisição de Mat. Permanente p/ Implantação de uma sala de apoio a Saúde do Trabalhador no município de Paraíso do TO, (situação: Prestação de contas julgada regular com ressalvas);
- 3 - Convênio n. 055/11 ? objeto: Implantação de Projeto de Descentralização das Ações de Prevenção as DST/AIDS no município de Paraíso do Tocantins ? TO, (situação: Prestação de contas julgada regular com ressalvas);
- 4 - Convênio n. 045/13 ? objeto: Aquisição de Mat. Permanente p/ Implantação de uma sala de apoio a Saúde do Trabalhador no município de Miranorte, (situação: Prestação de contas julgada regular com ressalvas);
- 5 - Convênio n. 004/14 ? objeto: reforma e ampliação do Hospital de Araguatins, (situação: relatório em fase de elaboração);
- 6 - Convênio n. 051/13 ? objeto: construção de Unidade Básica de Saúde no município de Sitio Novo, (situação: relatório em fase de elaboração);
- 7 - Convênio n. 108/10 ? objeto: construção de Centro Odontológico no município de Guaraí, (situação: relatório em fase de elaboração);

Em 2015 apenas 02 (duas) parcelas no valor total de R\$ 130.000,00 (cento e trinta mil reais) foram repassadas ao COSEMS - Conselho de Secretarias Municipais de Saúde do Tocantins, referente ao Convênio 006/2014. Foram analisadas prestações de contas de 08 (oito) convênios, sendo três deles diligenciados, solicitando documentação complementar (convênios 006/2014, 002/2014 e 014/2014) e 5 (cinco) prestações de contas (convênios 078/2010, 053/2011, 055/2011, 075/2011 e 045/2013) foram julgadas regulares com ressalvas, sendo possível concluir que o objeto pactuado foi atingido integralmente.

No ano de 2015 foram celebrados 16 (dezesesseis) termos aditivos de vigências, a pedido dos convenentes, para possibilitar a execução total dos objetos propostos.

Foram celebrados no exercício de 2015, 07 (sete) convênios no valor total de R\$ 940.000,00 (novecentos e quarenta mil reais), sendo 06 (seis) oriundos de emendas parlamentares estaduais (fonte 104) e 01 (um) fonte 102, que serão acompanhados no decorrer de 2016. Os recursos financeiros dos convênios em questão não foram transferidos aos municípios/entidades.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº 2627

Visão



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição Aumentar anualmente, em 20% a porcentagem de Conselhos de Saúde cadastrados no SIACS, passando de 60,00% em 2014 para 72,00% até 2015.			Região Estadual		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		53,42	72,00	Porcentagem	%

Referência

Ano 2015	Período 3o Quadrimestre	Execução 0,03	% Execução 0,06
--------------------	-----------------------------------	-------------------------	---------------------------

Análise:

Meta inserida em 2014

- 5225-Aumentar Anualmente, em 20% a porcentagem de Conselhos de Saúde cadastrados no Sistema de Informação e Acompanhamento de Conselhos de Saúde-SIACS, passando de 60,00% para 72,00% até 2015.

No período de janeiro a dezembro houve um aumento de 3,57% de conselhos municipais de saúde cadastrado no SIACS, totalizando 89 municípios, esse resultado é insatisfatório, não conseguimos atingir a meta estabelecida.

Justificativa: destacamos que a Saúde deve, de 4 em 4 anos, realizar as Conferências de Saúde em todas as esferas e 2015 foi o ano de conferência, informo que estávamos dando apoio as Conferências Municipais de Saúde nos 139 municípios do Estado, tínhamos prazo para as realizações das mesmas e depois tivemos a Conferência Estadual de Saúde em agosto e em dezembro teve a Conferência Nacional de Saúde em Brasília, portanto, o atingimento da meta de cadastro no SIACS ficou comprometida em relação ao percentual estabelecido.

Comunico que em 2013 tínhamos 67 municípios cadastrado correspondendo (48,57%) e a meta era atingir 58,76% até 2015, mas em 2014 nós já tínhamos atingido esse percentual, inclusive passando, (oitenta e quatro município cadastrado (60,00%)), portanto, no ano de 2014 o percentual foi alterado para 72,00% até 2015.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº. 293

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição			Região		
Aumentar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos Protegidos			Estadual		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		75,22	85,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

Meta inserida em 2014

Apesar da previsão de aumentar o percentual de trabalhadores que atendem ao SUS com vínculos protegidos, não houve cumprimento desta meta. O prejuízo no alcance da mesma, deve-se ao controle de despesas orçamentárias, considerando a determinação o Senhor Governador, através do Decreto nº 5.203, de 10 de fevereiro de 2015 e a Portaria /SESAU Nº 001, de 07 de Janeiro de 2015, que dispõe sobre medidas de contenção de gastos, ajustes de contas e reordenamento das despesas no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde, essas medidas impossibilitaram a realização de concurso público para o quadro da saúde, comprometendo assim o cumprimento da meta.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº. 265
Visto

 Governo do TOCANTINS		Metas do Objetivo Regionalizadas Período: Anual de 2015			
Secretaria da Saúde					
Órgão:					
30550		Secretaria da Saúde			
Programa:					
1021		Saúde Direito do Cidadão			
Objetivo:					
Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.					
Meta:					
Descrição			Região		
Capacitar até 2015 80% dos profissionais da equipe gestora estadual que atuam nas áreas de gestão e planejamento em eventos técnicos, científicos e intercâmbios de curta, média e longa duração, no âmbito nacional e internacional			Estadual		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
20,00	20,00	20,00	20,00	Porcentagem	%
Referência					
Ano	Período	Execução	% Execução		
2015	3o Quadrimestre	9,04	45,20		
Análise:					
<p>A Equipe gestora da Secretaria de Saúde do Estado do Tocantins em 2015 é um coletivo composto de diferentes sujeitos inseridos nos mais diferentes níveis e áreas do SUS e possuem em comum a responsabilidade pela gestão desse sistema no nível estadual. Essa equipe está formada por 188 profissionais ocupantes de cargos estruturantes distribuídos em Superintendências, Assessorias, Diretorias e Gerências, conforme a Lei nº 2.986 de 13 de julho de 2015 publicada no DOE nº 4.414. No período avaliado (janeiro a dezembro de 2015) foram capacitados 17 profissionais desta equipe gestora (13 no segundo quadrimestre e 4 no terceiro quadrimestre), sendo este o escopo da meta do objetivo em análise.</p> <p>Importante observar que foram também realizadas atividades de educação permanente com 144 profissionais no primeiro quadrimestre, 111 profissionais no segundo quadrimestre e 301 profissionais no terceiro quadrimestre, totalizando 556 profissionais impactados neste processo de educação permanente conduzido pela área de planejamento. No entanto, estas não estão incluídas no cálculo da meta, visto que deste participam equipe gestora e trabalhadores em geral do SUS.</p> <p>Comparativo do cumprimento da meta nos 4 anos (2012-2015):</p> <p>Em 2012, 134,44 % da equipe gestora foi capacitada.</p> <p>Em 2013, 30,57% da equipe gestora foi capacitada, o que representa 118 profissionais da equipe gestora estadual formada por aproximadamente 386 profissionais ocupantes de cargos estruturantes.</p> <p>Em 2014, 43,28% da equipe gestora foi capacitada, o que representa 119 profissionais da gestão estadual formada por aproximadamente 275 profissionais ocupantes de cargos estruturantes.</p> <p>Em 2015, 9,04% da equipe gestora foi capacitada, o que representa 17 profissionais da equipe gestora estadual formada por aproximadamente 188 profissionais ocupantes de cargos estruturantes.</p>					

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 Fls nº 265
 Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição			Região		
Conceder, anualmente, 100% dos requerimentos habilitados na Progressão Horizontal e Vertical			Estadual		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
100,00	100,00	100,00	100,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

Da análise desta meta, verifica-se não houve cumprimento na execução de janeiro a dezembro, apesar de ser analisada e publicação da situação funcional de 390 servidores considerados aptos a progressões horizontal e vertical além de análise parcial de outros 133 servidores restando apenas o requisito certificação para a aptidão da progressão, e ainda análise dos relatórios da Secretaria de Estado da Administração de aceitos ou recusas dos 6.120 servidores considerados aptos a progressões horizontal e vertical com Atos CGEFS publicados do ano de 2014, porém não foi efetiva nenhuma progressão até o segundo quadrimestre, sendo no terceiro quadrimestre considerando a determinação o Senhor Governador, através do Decreto nº 5.203, de 10 de fevereiro de 2015 que reconhece a nulidade dos atos de progressão atribuídos durante o ano de 2014 e considerando a ratificação do acordo firmado entre as entidades sindicais da Saúde e a Secretaria de Estado da Administração, no qual estabelece o pagamento das progressões concedidas no ano de 2014 nos meses de setembro, outubro e dezembro, foram efetivadas 4.336 progressões entre horizontal e vertical. E até o momento não foi emitido pela Secretaria de Administração, relatório dos servidores com mais de 3 anos de exercício no nível e referência para que seja analisado o atendimento dos demais requisitos e divulgação dos servidores aptos a progressões referentes ao ano de 2015.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº. 266
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição				Região	
Coordenar anualmente 48 reuniões das comissões intergestores regionais para integração da organização, planejamento e execução das ações e serviços de saúde no âmbito regional				Região de Saúde Capim Dourado	
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		6,00	6,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	6,00	100,00

Análise:

A meta regional proposta foi de realizar 06 (seis) reuniões em 2015, onde todas as reuniões programadas foram realizadas, cumprindo 100% da meta planejada de forma satisfatória, assim como em 2014 (seis reuniões realizadas). Este resultado ocorreu em razão das ações e atividades desenvolvidas com as demais áreas técnicas da SESAU e com os secretários municipais de saúde (antes, durante e depois das reuniões), tais como: Cooperação técnico-política, assessoramento operacional, administrativo, logístico e de articulação Interfederativa realizada pela Secretaria Estadual de Saúde, por meio da Área Técnica de Regionalização da Saúde ligada à Gerência de Desenvolvimento e Política de Saúde/Diretoria de Instrumentos de Planejamento para a Gestão do SUS/Superintendência de Planejamento do SUS, e também da participação dos secretários municipais de saúde nas reuniões, considerando que a CIR é formada por dois entes federados, estado e municípios.

Dos 14 municípios que compõem a CIR Capim Dourado:

10 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Março sendo eles: Aparecida do Rio Negro; Lagoa do Tocantins; Lajeado; Lizarda; Miracema; Miranorte; Palmas; Rio dos Bois; Rio Sono; São Félix do Tocantins.

13 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Abril sendo eles: Aparecida do Rio Negro; Lagoa do Tocantins; Lajeado; Lizarda; Miracema; Miranorte; Novo Acordo; Palmas; Rio dos Bois; Rio Sono; Santa Tereza do Tocantins; São Félix do Tocantins; Tocantínia.

11 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Junho sendo eles: Aparecida do Rio Negro; Fortaleza do Tabocão; Lajeado; Lizarda; Miracema; Miranorte; Novo Acordo; Rio dos Bois; Rio Sono; Santa Tereza do Tocantins; São Félix do Tocantins.

12 Municípios participaram da Reunião Ordinária de agosto sendo eles: Aparecida do Rio Negro; Fortaleza do Tabocão; Lagoa do Tocantins; Lajeado; Miracema; Novo Acordo; Palmas; Rio dos Bois; Rio Sono; Santa Tereza do Tocantins; São Félix do Tocantins e Tocantínia.

09 Municípios participaram da Reunião Ordinária de outubro sendo eles: Aparecida do Rio Negro; Lajeado; Lizarda; Miracema; Novo Acordo; Palmas; Rio Sono; São Félix do Tocantins e Tocantínia.

03 Municípios participaram da Reunião Ordinária de novembro sendo eles: Aparecida do Rio Negro; Lajeado e Palmas.

SESAU-T:
Proc.: 1539/16
Fls nº. 267
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição Coordenar anualmente 48 reuniões das comissões intergestores regionais para integração da organização, planejamento e execução das ações e serviços de saúde no âmbito regional			Região Região de Saúde Sudeste		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		6,00	6,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	6,00	100,00

Análise:

A meta regional proposta foi de realizar 06 (seis) reuniões em 2015, onde todas as reuniões programadas foram realizadas, cumprindo 100% da meta planejada de forma satisfatória, assim como em 2014 (seis reuniões realizadas). Este resultado ocorreu em razão das ações e atividades desenvolvidas com as demais áreas técnicas da SESAU e com os secretários municipais de saúde (antes, durante e depois das reuniões), tais como: Cooperação técnico-política, assessoramento operacional, administrativo, logístico e de articulação interfederativa realizada pela Secretaria Estadual de Saúde, por meio da Área Técnica de Regionalização da Saúde ligada à Gerência de Desenvolvimento e Política de Saúde/Diretoria de Instrumentos de Planejamento para a Gestão do SUS/Superintendência de Planejamento do SUS, e também da participação dos secretários municipais de saúde nas reuniões, considerando que a CIR é formada por dois entes federados, estado e municípios.

Dos 15 municípios que compõem a CIR SUDESTE:

11 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Março sendo eles: Arraias; Conceição do Tocantins; Dianópolis; Lavandeira; Novo Alegre; Novo Jardim; Paranã; Ponte Alta do Bom Jesus; Porto Alegre do Tocantins; Rio da Conceição; Taipas do Tocantins.

14 Municípios participaram da Reunião Extraordinária de Abril sendo eles: Almas; Arraias; Aurora; Conceição do Tocantins; Dianópolis; Lavandeira; Novo Alegre; Novo Jardim; Paranã; Ponte Alta do Bom Jesus; Porto Alegre do Tocantins; Rio da Conceição; Taguatinga; Taipas do Tocantins.

07 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Abril sendo eles: Almas; Arraias; Conceição do Tocantins; Novo Alegre; Paranã; Rio da Conceição; Taipas do Tocantins.

11 Municípios participaram da reunião de Junho sendo eles: Arraias; Conceição do Tocantins; Dianópolis; Lavandeira; Novo Alegre; Paranã; Ponte Alta do Bom Jesus; Porto Alegre do Tocantins; Rio da Conceição; Taguatinga; Taipas do Tocantins.

12 Municípios participaram da reunião de Agosto sendo eles: Almas; Arraias; Aurora; Conceição do Tocantins; Dianópolis; Novo Alegre; Paranã; Ponte Alta do Bom Jesus; Porto Alegre do Tocantins; Rio da Conceição; Taguatinga e Taipas do Tocantins.

09 Municípios participaram da reunião de Setembro sendo eles: Almas; Arraias; Conceição do Tocantins; Dianópolis; Novo Alegre; Novo Jardim; Porto Alegre do Tocantins; Rio da Conceição; Taipas do Tocantins.

10 Municípios participaram da reunião de Novembro sendo eles: Arraias; Conceição do Tocantins; Dianópolis; Novo Alegre; Novo Jardim; Paranã; Ponte Alta do Bom Jesus; Porto Alegre do Tocantins; Rio da Conceição; Taipas do Tocantins.

SESAU-TO
Proc. 1539-16
FIS nº. 268
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição
Coordenar anualmente 48 reuniões das comissões intergestores regionais para integração da organização, planejamento e execução das ações e serviços de saúde no âmbito regional

Região
Região de Saúde Bico do Papagaio.

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		6,00	6,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	6,00	100,00

Análise:

A meta regional proposta foi de realizar 06 (seis) reuniões em 2015, onde todas as reuniões programadas foram realizadas, cumprindo 100% da meta planejada de forma satisfatória, assim como em 2014 (seis reuniões realizadas). Este resultado ocorreu em razão das ações e atividades desenvolvidas com as demais áreas técnicas da SESAU e com os secretários municipais de saúde (antes, durante e depois das reuniões), tais como: Cooperação técnico-política, assessoramento operacional, administrativo, logístico e de articulação interfederativa realizada pela Secretaria Estadual de Saúde, por meio da Área Técnica de Regionalização da Saúde ligada à Gerência de Desenvolvimento e Política de Saúde/Diretoria de Instrumentos de Planejamento para a Gestão do SUS/Superintendência de Planejamento do SUS, e também da participação dos secretários municipais de saúde nas reuniões, considerando que a CIR é formada por dois entes federados, estado e municípios.

Dos 24 municípios que compõem a CIR Bico do Papagaio:

-18 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Março sendo eles: Aguiarnópolis; Ananás; Araguatins; Augustinópolis; Axixá do Tocantins; Cachoeirinha; Carrasco Bonito; Esperantina; Itaguatins; Luzinópolis; Maurilândia; Palmeiras; Praia Norte; Riachinho; São Bento do Tocantins; São Miguel do Tocantins; Sítio Novo do Tocantins; Tocantinópolis.

-23 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Abril sendo eles: Aguiarnópolis; Ananás; Araguatins; Augustinópolis; Axixá do Tocantins; Buriti do Tocantins; Cachoeirinha; Carrasco Bonito; Esperantina; Itaguatins; Luzinópolis; Maurilândia; Nazaré; Palmeiras; Praia Norte; Riachinho; Sampaio; Santa Terezinha do Tocantins; São Bento do Tocantins; São Miguel do Tocantins; São Sebastião do Tocantins; Sítio Novo do Tocantins; Tocantinópolis.

-16 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Junho sendo eles: Ananás; Angico; Araguatins; Augustinópolis; Carrasco Bonito; Esperantina; Itaguatins; Luzinópolis; Maurilândia; Nazaré; Praia Norte; Riachinho; Santa Terezinha do Tocantins; São Bento do Tocantins; Sítio Novo do Tocantins; Tocantinópolis.

-16 Municípios participaram da Reunião Ordinária de agosto sendo eles: Ananás; Araguatins; Axixá do Tocantins; Buriti do Tocantins; Cachoeirinha; Carrasco Bonito; Itaguatins; Luzinópolis; Maurilândia; Nazaré; Praia Norte; Riachinho; Santa Terezinha do Tocantins; São Bento do Tocantins; Sítio Novo do Tocantins; Tocantinópolis.

-18 Municípios participaram da Reunião Ordinária de outubro sendo eles: Ananás; Angico; Araguatins; Augustinópolis; Axixá do Tocantins; Buriti do Tocantins; Cachoeirinha; Esperantina; Luzinópolis; Maurilândia; Nazaré; Palmeiras; Praia Norte; Riachinho; Sampaio; São Bento do Tocantins; Sítio Novo do Tocantins; Tocantinópolis.

-13 Municípios participaram da Reunião Ordinária de novembro sendo eles: Aguiarnópolis; Ananás; Araguatins; Augustinópolis; Axixá do Tocantins; Cachoeirinha; Carrasco Bonito; Luzinópolis; Nazaré; Praia Norte; Santa Terezinha do Tocantins; São Sebastião do Tocantins; Tocantinópolis.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº. 269
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

<p>Descrição Coordenar anualmente 48 reuniões das comissões intergestores regionais para integração da organização, planejamento e execução das ações e serviços de saúde no âmbito regional</p>			<p>Região Região de Saúde Médio Norte Araguaia</p>		
2012	2013	2014	2015	Unidade Unidade	Sigla un
		6,00	6,00		

Referência

Ano 2015	Período 3o Quadrimestre	Execução 7,00	% Execução 116,67
-------------	----------------------------	------------------	----------------------

Análise:

A meta regional proposta foi de realizar 06 (seis) reuniões em 2015, onde no decorrer do ano 7 (sete) reuniões foram realizadas (seis ordinárias e uma extraordinária), superando assim a meta inicial proposta. Considera-se satisfatório o resultado alcançado, assim como em 2014, que também teve 7 (sete) reuniões realizadas. Este resultado ocorreu em razão de várias ações e atividades desenvolvidas com as demais áreas técnicas da SESAU e com os secretários municipais de saúde (antes, durante e depois das reuniões), tais como: Cooperação técnico-política, assessoramento operacional, administrativo, logístico e de articulação Interfederativa realizada pela Secretaria Estadual de Saúde, por meio da Área Técnica de Regionalização da Saúde ligada à Gerência de Desenvolvimento e Política de Saúde/Diretoria de Instrumentos de Planejamento para a Gestão do SUS/Superintendência de Planejamento do SUS, e também da participação dos secretários municipais de saúde nas reuniões, considerando que a CIR é formada por dois entes federados, estado e municípios.

Dos 17 municípios que compõem a Região Médio Norte Araguaia:

- 16 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Março sendo eles: Aragominas; Araguaína; Araguaia; Barra do Ouro; Campos Lindos; Carmolândia; Darcinópolis; Filadélfia; Goiatins; MuriciLândia; Nova Olinda; Pau D'Arco; Piraqua; Santa Fé do Araguaia; Wanderlândia; Xambioá.
- 13 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Abril sendo eles: Aragominas; Araguaína; Barra do Ouro; Campos Lindos; Carmolândia; Goiatins; MuriciLândia; Nova Olinda; Pau D'Arco; Piraquê; Santa Fé do Araguaia; Wanderlândia; Xambioá.
- 15 Municípios participaram da Reunião Extraordinária de Abril sendo eles: Aragominas; Araguaína; Barra do Ouro; Campos Lindos; Carmolândia; Darcinópolis; Filadélfia; Goiatins; MuriciLândia; Nova Olinda; Pau D'Arco; Piraquê; Santa Fé do Araguaia; Wanderlândia; Xambioá.
- 11 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Junho sendo eles: Aragominas; Araguaína; Babaculândia; Barra do Ouro; Campos Lindos; Carmolândia; Filadélfia; Goiatins; Nova Olinda; Santa Fé do Araguaia; Wanderlândia
- 11 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Setembro sendo eles: Araguaína; Campos Lindos; Carmolândia; Filadélfia; Goiatins; Nova Olinda; Pau D'Arco; Piraquê; Wanderlândia; Xambioá e Araguaína.
- 09 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Outubro sendo eles: Barra do Ouro; Campos Lindos; Carmolândia; Goiatins; Nova Olinda; Pau D'Arco; Wanderlândia; Xambioá; Araguaína.
- 03 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Novembro sendo eles: Babaculândia; MuriciLândia; Piraquê.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº: 270

Visto

 Governo do TOCANTINS		Metas do Objetivo Regionalizadas Período: Anual de 2015	
Secretaria da Saúde			
Órgão:		30550 Secretaria da Saúde	
Programa:			
1021		Saúde Direito do Cidadão	
Objetivo:			
Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.			
Meta:			
Descrição		Região	
Coordenar anualmente 48 reuniões das comissões intergestores regionais para integração da organização, planejamento e execução das ações e serviços de saúde no âmbito regional		Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia	
2012	2013	2014	2015
		6,00	6,00
		Unidade	Sigla
		Unidade	un
Referência			
Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	7,00	116,67
Análise:			
<p>A meta regional proposta foi de realizar 06 (seis) reuniões em 2015, onde no decorrer do ano 7 (sete) reuniões foram realizadas (seis ordinárias e uma extraordinária), superando assim a meta inicial proposta. Considera-se satisfatório o resultado alcançado, assim como em 2014, que também alcançou 100% da meta que era de 06 (seis) reuniões. Este resultado ocorreu em razão de várias ações e atividades desenvolvidas com as demais áreas técnicas da SESAU e com os secretários municipais de saúde (antes, durante e depois das reuniões), tais como: Cooperação técnico-política, assessoramento operacional, administrativo, logístico e de articulação Interfederativa realizada pela Secretaria Estadual de Saúde, por meio da Área Técnica de Regionalização da Saúde ligada à Gerência de Desenvolvimento e Política de Saúde/Diretoria de Instrumentos de Planejamento para a Gestão do SUS/Superintendência de Planejamento do SUS, e também da participação dos secretários municipais de saúde nas reuniões, considerando que a CIR é formada por dois entes federados, estado e municípios.</p> <p>Dos 23 municípios que compõem a Região Cerrado Tocantins Araguaia:</p> <p>20 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Março sendo eles: Arapoema; Bandeirantes do Tocantins; Bernardo Sayão; Bom Jesus do Tocantins; Centenário; Colinas; Colméia; Couto Magalhães; Guaraí; Itacajá; Itaporã; Juarina; Palmeirante; Pedro Afonso; Pequiseiro; Presidente Kenedy; Recursolândia; Santa Maria do Tocantins; Tupirama Tupiratinos.</p> <p>20 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Abril sendo eles: Arapoema; Bandeirantes do Tocantins; Bernardo Sayão; Bom Jesus do Tocantins; Centenário; Colinas; Colméia; Couto Magalhães; Guaraí; Itacajá; Itapiratinos; Itaporã; Juarina; Palmeirante; Pequiseiro; Presidente Kenedy; Recursolândia; Santa Maria do Tocantins; Tupirama Tupiratinos.</p> <p>19 Municípios participaram da Reunião Extraordinária de Abril sendo eles: Arapoema; Bandeirantes do Tocantins; Bernardo Sayão; Bom Jesus do Tocantins; Centenário Colinas; Couto Magalhães; Goianorte; Guaraí; Itacajá; Itaporã; Juarina; Palmeirante; Pequiseiro; Presidente Kenedy; Recursolândia; Santa Maria do Tocantins; Tupirama; Tupiratinos.</p> <p>18 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Junho sendo eles: Arapoema; Bandeirantes do Tocantins; Brasília do Tocantins; Colinas; Colméia; Couto Magalhães; Goianorte; Guaraí; Itacajá; Itaporã; Juarina; Pedro Afonso; Pequiseiro; Presidente Kenedy; Recursolândia; Santa Maria do Tocantins; Tupirama e Tupiratinos.</p> <p>22 Municípios participaram da Reunião Ordinária de agosto sendo eles: Arapoema; Bandeirantes do Tocantins; Bernardo Sayão; Bom Jesus do Tocantins; Brasília do Tocantins; Centenário; Colinas; Colméia; Couto Magalhães; Goianorte; Guaraí; Itacajá; Itapiratinos; Itaporã; Juarina; Palmeirante; Pedro Afonso; Pequiseiro; Presidente Kenedy; Recursolândia; Tupirama e Tupiratinos.</p> <p>16 Municípios participaram da Reunião Ordinária de outubro sendo eles: Arapoema; Bandeirantes do Tocantins; Bernardo Sayão; Brasília do Tocantins; Colméia; Goianorte; Guaraí; Itacajá; Itapiratinos; Itaporã; Juarina; Pequiseiro; Presidente Kenedy; Recursolândia; Santa Maria do Tocantins; Tupiratinos.</p> <p>15 Municípios participaram da Reunião Ordinária de novembro sendo eles: Arapoema; Bandeirantes do Tocantins; Bom Jesus do Tocantins; Colinas; Goianorte; Guaraí; Itacajá; Itapiratinos; Itaporã; Juarina; Palmeirante; Pequiseiro; Presidente Kenedy; Tupirama; Tupiratinos.</p>			

SESAU-TO

Proc.:

Fls n.º

Visto



Secretaria da Saúde

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição Coordenar anualmente 48 reuniões das comissões intergestores regionais para integração da organização, planejamento e execução das ações e serviços de saúde no âmbito regional	Região Região de Saúde Amor Perfeito
---	--

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		6,00	6,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	7,00	116,67

Análise:

A meta regional proposta foi de realizar 06 (seis) reuniões em 2015, onde no decorrer do ano 7 (sete) reuniões foram realizadas (seis ordinárias e uma extraordinária), superando assim a meta inicial proposta. Considera-se satisfatório o resultado alcançado, assim como em 2014, que alcançou 100% da meta que era de 06 (seis) reuniões. Este resultado ocorreu em razão de várias ações e atividades desenvolvidas com as demais áreas técnicas da SESAU e com os secretários municipais de saúde (antes, durante e depois das reuniões), tais como: Cooperação técnico-política, assessoramento operacional, administrativo, logístico e de articulação interfederativa realizada pela Secretaria Estadual de Saúde, por meio da Área Técnica de Regionalização da Saúde ligada à Gerência de Desenvolvimento e Política de Saúde/Diretoria de Instrumentos de Planejamento para a Gestão do SUS/Superintendência de Planejamento do SUS, e também da participação dos secretários municipais de saúde nas reuniões, considerando que a CIR é formada por dois entes federados, estado e municípios.

Dos 13 municípios que compõem a Região Amor Perfeito:

08 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Março sendo eles: Chapada de Natividade; Ipueiras; Monte do Carmo; Natividade; Pindorama; Porto Nacional; Santa Rosa do Tocantins; Silvanópolis.

13 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Abril sendo eles: Brejinho de Nazaré; Chapada de Natividade; Fátima; Ipueiras; Mateiros; Monte do Carmo; Natividade; Oliveira de Fátima; Pindorama; Ponte Alta; Porto Nacional; Santa Rosa do Tocantins; Silvanópolis.

11 Municípios participaram da Reunião Extraordinária de Abril sendo eles: Brejinho de Nazaré; Chapada de Natividade; Ipueiras; Mateiros; Monte do Carmo; Natividade; Oliveira de Fátima; Ponte Alta; Porto Nacional; Santa Rosa do Tocantins; Silvanópolis.

09 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Junho sendo eles: Brejinho de Nazaré; Chapada de Natividade; Ipueiras; Mateiros; Monte do Carmo; Natividade; Pindorama; Ponte Alta; Santa Rosa do Tocantins.

08 Municípios participaram da Reunião Ordinária de agosto sendo eles: Fátima; Ipueiras; Monte do Carmo; Natividade; Oliveira de Fátima; Ponte Alta; Porto Nacional e Santa Rosa do Tocantins.

09 Municípios participaram da Reunião Ordinária de setembro sendo eles: Brejinho de Nazaré; Chapada de Natividade; Ipueiras; Monte do Carmo; Natividade; Oliveira de Fátima; Pindorama; Ponte Alta; Santa Rosa do Tocantins.

07 Municípios participaram da Reunião Ordinária de novembro sendo eles: Brejinho de Nazaré; Chapada de Natividade; Ipueiras; Mateiros; Pindorama; Santa Rosa do Tocantins; Silvanópolis.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº: 372

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição Coordenar anualmente 48 reuniões das comissões intergestores regionais para integração da organização, planejamento e execução das ações e serviços de saúde no âmbito regional				Região Região de Saúde Cantão	
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		6,00	6,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	7,00	116,67

Análise:

A meta regional proposta foi de realizar 06 (seis) reuniões em 2015, onde no decorrer do ano 7 (sete) reuniões foram realizadas (seis ordinárias e uma extraordinária), superando assim a meta inicial proposta. Considera-se satisfatório o resultado alcançado, assim como em 2014, que também alcançou 100% da meta que era de 06 (seis) reuniões. Este resultado ocorreu em razão de várias ações e atividades desenvolvidas com as demais áreas técnicas da SESAU e com os secretários municipais de saúde (antes, durante e depois das reuniões), tais como: Cooperação técnico-política, assessoramento operacional, administrativo, logístico e de articulação Interfederativa realizada pela Secretaria Estadual de Saúde, por meio da Área Técnica de Regionalização da Saúde ligada à Gerência de Desenvolvimento e Política de Saúde/Diretoria de Instrumentos de Planejamento para a Gestão do SUS/Superintendência de Planejamento do SUS, e também da participação dos secretários municipais de saúde nas reuniões, considerando que a CIR é formada por dois entes federados, estado e municípios.

Dos 15 municípios que compõem a Região Cantão:

13 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Março sendo eles: Abreulândia; Araguacema; Barrolândia; Chapada da Areia; Cristalândia; Divinópolis; Dois Irmãos; Lagoa da Confusão; Marianópolis; Monte Santo; Paraiso do Tocantins; Pium; Pugmil.

15 Municípios participaram da Reunião Extraordinária de Abril sendo eles: Abreulândia; Araguacema; Barrolândia; Caseara; Chapada da Areia; Cristalândia; Divinópolis; Dois Irmãos; Lagoa da Confusão; Marianópolis; Monte Santo; Nova Rosalândia; Paraiso do Tocantins; Pium Pugmil.

12 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Abril sendo eles: Abreulândia; Araguacema; Barrolândia; Caseara; Cristalândia; Divinópolis; Dois Irmãos; Lagoa da Confusão; Marianópolis; Nova Rosalândia; Paraiso do Tocantins; Pugmil.

08 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Junho sendo eles: Abreulândia; Barrolândia; Chapada da Areia; Cristalândia; Lagoa da Confusão; Marianópolis; Nova Rosalândia e Pugmil.

13 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Agosto sendo eles: Abreulândia; Araguacema; Barrolândia; Caseara; Chapada da Areia; Cristalândia; Divinópolis; Dois Irmãos; Lagoa da Confusão; Monte Santo; Paraiso do Tocantins; Pium e Pugmil.

10 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Setembro sendo eles: Abreulândia; Barrolândia; Cristalândia; Divinópolis; Dois Irmãos; Lagoa da Confusão; Monte Santo; Paraiso do Tocantins e Pium Pugmil.

10 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Novembro sendo eles: Araguacema; Barrolândia; Caseara; Chapada da Areia; Divinópolis; Dois Irmãos; Marianópolis; Monte Santo; Pium e Pugmil.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fis nº. 273

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição			Região		
Coordenar anualmente 48 reuniões das comissões intergestores regionais para integração da organização, planejamento e execução das ações e serviços de saúde no âmbito regional			Região de Saúde Ilha do Bananal		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		6,00	6,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	7,00	116,67

Análise:

A meta regional proposta foi de realizar 06 (seis) reuniões em 2015, onde no decorrer do ano 7 (sete) reuniões foram realizadas (seis ordinárias e uma extraordinária), superando assim a meta inicial proposta. Considera-se satisfatório o resultado alcançado, assim como em 2014, que alcançou 100% da meta que era de 06 (seis) reuniões. Este resultado ocorreu em razão de várias ações e atividades desenvolvidas com as demais áreas técnicas da SESAU e com os secretários municipais de saúde (antes, durante e depois das reuniões), tais como: Cooperação técnico-política, assessoramento operacional, administrativo, logístico e de articulação Interfederativa realizada pela Secretaria Estadual de Saúde, por meio da Área Técnica de Regionalização da Saúde ligada à Gerência de Desenvolvimento e Política de Saúde/Diretoria de Instrumentos de Planejamento para a Gestão do SUS/Suplenintendência de Planejamento do SUS, e também da participação dos secretários municipais de saúde nas reuniões, considerando que a CIR é formada por dois entes federados, estado e municípios.

Dos 18 municípios que compõem a Região Ilha do Bananal:

16 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Março sendo eles: Aliança; Araguaçu; Cariri do Tocantins; Crixás do Tocantins; Dueré; Figueirópolis; Formoso do Araguaia; Gurupi; Jaú do Tocantins; Palmeirópolis; Peixe; Sandolândia; Santa Rita do Tocantins; São Salvador; Talismã; São Valério da Natividade.

18 Municípios participaram da Reunião Ordinária de Abril sendo eles: Aliança; Alvorada; Araguaçu; Cariri do Tocantins; Crixás do Tocantins; Dueré; Figueirópolis; Formoso do Araguaia; Gurupi; Jaú do Tocantins; Palmeirópolis; Peixe; Sandolândia; Santa Rita do Tocantins; São Salvador; Sucupira; Talismã; São Valério da Natividade.

16 Municípios participaram da Reunião Extraordinária de Abril sendo eles: Aliança; Alvorada; Araguaçu; Cariri do Tocantins; Crixás do Tocantins; Dueré; Figueirópolis; Formoso do Araguaia; Gurupi; Jaú do Tocantins; Palmeirópolis; Peixe; Sandolândia; Santa Rita do Tocantins; São Salvador; Talismã.

15 Municípios participaram da reunião de Junho sendo eles: Aliança; Alvorada; Araguaçu; Cariri do Tocantins; Crixás do Tocantins; Dueré; Gurupi; Jaú do Tocantins; Palmeirópolis; Peixe; Sandolândia; Santa Rita do Tocantins; São Salvador São Valério do Tocantins e Talismã.

09 Municípios participaram da reunião ordinária de 01 de setembro sendo eles: Aliança; Cariri do Tocantins; Dueré; Gurupi; Jaú do Tocantins; Palmeirópolis; Sandolândia; São Salvador e Talismã.

13 Municípios participaram da reunião ordinária de 23 de setembro sendo eles: Aliança; Alvorada; Cariri do Tocantins; Crixás do Tocantins; Dueré; Gurupi; Jaú do Tocantins; Palmeirópolis; Sandolândia; Santa Rita do Tocantins; São Salvador; Talismã; São Valério da Natividade.

11 Municípios participaram da reunião de novembro sendo eles: Alvorada; Araguaçu; Cariri do Tocantins; Dueré; Figueirópolis; Gurupi; Jaú do Tocantins; Palmeirópolis; Peixe; São Salvador; Talismã.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

FIS nº. 271

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição			Região		
Estruturação do componente municipal/estadual do Sistema Nacional de Auditoria(SNA)			Estadual		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		1,00	1,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	1,00	100,00

Análise:

Esta meta foi inserida em 2014

A estratégia fundamental para o alcance dessa meta foi a realização do Curso Básico de Controle, Regulação, Avaliação e Auditoria, nos municípios de Porto Nacional, Gurupi e Guarai.

Em Porto Nacional o curso foi realizado no período de 26 a 29 de novembro e 17 a 20 de dezembro de 2013, com a participação de 10 técnicos;

Na cidade de Gurupi, foi realizado no período de 27 a 31 de janeiro e 10 a 14 de fevereiro de 2014, com a participação de 15 técnicos;

Em Guarai, foram realizados dois cursos: no período de 16 a 19 de setembro/30 de setembro a 03 de outubro de 2014 com a participação de 08 técnicos e no período de 08 a 12 de dezembro/15 a 19 de dezembro 2014, quando houve a participação de 25 técnicos.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº. 278

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição Executar, anualmente, o "Programa de Qualidade de Vida" na sede da Secretaria de Estado da Saúde por meio de ginástica laboral com o objetivo de incentivar as práticas de atividades corporais	Região Estadual
---	---------------------------

2012	2013 1,00	2014 1,00	2015 1,00	Unidade Unidade	Sigla un
------	--------------	--------------	--------------	--------------------	-------------

Referência

Ano 2015	Período 3o Quadrimestre	Execução 0,00	% Execução 0,00
-------------	----------------------------	------------------	--------------------

Análise:

Esta meta foi inserida em 2013

Da Da análise desta meta, verifica-se que não houve cumprimento na execução no período de janeiro a dezembro de 2015, apesar da realização do VI Enduro a Pé da SESAU com os servidores da Secretaria de Estado da Saúde no dia 07 de novembro de 2015; considerando a Portaria /SESAU N° 001, de 07 de Janeiro de 2015, que dispõe sobre medidas de contenção de gastos, ajustes de contas e reordenamento das despesas no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde. O que comprometeu a execução física e financeira desta meta.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 276
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição		Região		
Fortalecer os espaços formais de articulação e negociação entre gestores, trabalhadores da saúde e representantes sindicais, por meio da Mesa Estadual de Negociação Permanente do Trabalho em Saúde do Estado do Tocantins		Estadual		
2012	2013	2014	2015	Unidade
	1,00	1,00	1,00	Unidade
				Sigla
				un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	1,00	100,00

Análise:

Esta meta foi inserida em 2013

Da análise desta meta, verifica-se que houve cumprimento na execução no período de janeiro a dezembro de 2015, considerando a reestruturação da Mesa de Negociação Permanente do SUS, sendo realizadas, com representantes da nova gestão estadual e aos sindicatos representantes das categorias da área da saúde, no qual foi revisto o regimento interno da Mesa e estabelecido o calendário anual de reuniões ordinárias para o ano de 2015. Com reuniões nas últimas terças-feiras de cada mês.

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº. 277
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição		Região		Unidade	Sigla
Implantar (estruturar e classificar) Centro de Custos (administrativo, intermediário e final) em 06 Hospitais do Estado até o ano de 2015		Região de Saúde Bico do Papagaio.		Unidade	un
2012	2013	2014	2015		
		0,00	1,00		

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	

Análise:

Esta meta foi inserida em 2015

O alvo desta meta é implantar centro de custo do serviço hospitalar que possibilite o conhecimento do quanto custam os seus procedimentos, que viabilize a otimização dos recursos utilizados e contribua para a redução dos custos hospitalares.

A implantação está paralisada, pois depende da liberação do convênio firmado junto ao Ministério da Saúde, que até o momento não foi liberado. No decorrer do 3º quadrimestre foram retomadas as negociações com o Ministério e foram efetivadas as adequações solicitadas para que o Convênio (que teve sua vigência prorrogada até 09/11/2017) possa ser liberado. Desta forma, enquanto não houver a liberação dos recursos esta meta estará comprometida.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 278
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição Implantar (estruturar e classificar) Centro de Custos (administrativo, intermediário e final) em 06 Hospitais do Estado até o ano de 2015		Região Região de Saúde Médio Norte Araguaia			
2012	2013	2014 0,00	2015 1,00	Unidade Unidade	Sigla un

Referência

Ano 2015	Período 3o Quadrimestre	Execução 0,00	% Execução	
-------------	----------------------------	------------------	------------	--

Análise:

Esta meta foi inserida em 2015

O alvo desta meta é implantar centro de custo do serviço hospitalar que possibilite o conhecimento do quanto custam os seus procedimentos, que viabilize a otimização dos recursos utilizados e contribua para a redução dos custos hospitalares.

A implantação está paralisada, pois depende da liberação do convênio firmado junto ao Ministério da Saúde, que até o momento não foi liberado. No decorrer do 3º quadrimestre foram retomadas as negociações com o Ministério e foram efetivadas as adequações solicitadas para que o Convênio (que teve sua vigência prorrogada até 09/11/2017) possa ser liberado. Desta forma, enquanto não houver a liberação dos recursos esta meta estará comprometida.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 279
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição Implantar (estruturar e classificar) Centro de Custos (administrativo, intermediário e final) em 06 Hospitais do Estado até o ano de 2015		Região Região de Saúde Ilha do Bananal			
2012	2013	2014	2015	Unidade Unidade	Sigla un
		0,00	1,00		

Referência

Ano 2015	Período 3o Quadrimestre	Execução 0,00	% Execução
-------------	----------------------------	------------------	------------

Análise:

Esta meta foi inserida em 2015

O alvo desta meta é implantar centro de custo do serviço hospitalar que possibilite o conhecimento do quanto custam os seus procedimentos, que viabilize a otimização dos recursos utilizados e contribua para a redução dos custos hospitalares.

A implantação está paralisada, pois depende da liberação do convênio firmado junto ao Ministério da Saúde, que até o momento não foi liberado. No decorrer do 3º quadrimestre foram retomadas as negociações com o Ministério e foram efetivadas as adequações solicitadas para que o Convênio (que teve sua vigência prorrogada até 09/11/2017) possa ser liberado. Desta forma, enquanto não houver a liberação dos recursos esta meta estará comprometida.

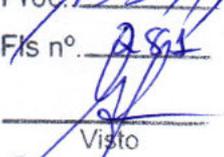
SESAU-I.

Proc. 1539/16

Fls nº. 280

Visto

 Governo do TOCANTINS		Metas do Objetivo Regionalizadas Período: Anual de 2015			
Secretaria da Saúde					
Órgão:					
30550		Secretaria da Saúde			
Programa:					
1021		Saúde Direito do Cidadão			
Objetivo:					
Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.					
Meta:					
Descrição Implantar a Política Interna de Saúde do Trabalhador em 12 unidades de saúde da gestão estadual, até 2015				Região Estadual	
2012	2013	2014	2015	Unidade Unidade	Sigla un
	4,00	4,00	4,00		
Referência					
Ano 2015	Período 3o Quadrimestre	Execução 0,00	% Execução 0,00		
Análise:					
Esta meta foi inserida em 2013					
Da análise desta meta, verifica-se que não houve cumprimento na execução no período de janeiro a dezembro de 2015, apesar do acompanhamento e articulação para implantação das Comissões Locais de Saúde do Trabalhador na Superintendência de Vigilância, Promoção e Proteção à Saúde e no Hospital de Referência de Guarai e as visitas técnicas de avaliação e monitoramentos das ações de saúde no trabalho nas unidades de Araguaína, Alvorada, Arapoema, Araguaçu, Gurupi, Guarai, Paraiso e Palmas. Não houve implantação de política interna de Saúde do Trabalhador. O controle de despesas orçamentárias, conforme o item XV da Portaria/SESAU nº 001, de 07 de Janeiro de 2015, teve impacto direto, impossibilitando o alcance desta meta.					

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 Fls nº. 285

 Visto

 Governo do TOCANTINS		Metas do Objetivo Regionalizadas Período: Anual de 2015			
Secretaria da Saúde					
Órgão:					
30550		Secretaria da Saúde			
Programa:					
1021		Saúde Direito do Cidadão			
Objetivo:					
Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.					
Meta:					
Descrição				Região	
Implantar e monitorar em 12 unidades hospitalares, quatro diretrizes da Política Nacional de Humanização, para garantir os direitos dos usuários e trabalhadores nos serviços de saúde.				Estadual	
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
	4,00	4,00	4,00	Unidade	un
Referência					
Ano	Período	Execução	% Execução		
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00		
Análise:					
Esta meta foi inserida em 2013					
<p>A meta não foi alcançada neste exercício. Justifica-se que as atividades de implantar e monitorar em 12 unidades hospitalares, quatro diretrizes da Política Nacional de Humanização, ações que possibilitariam seu alcance, não foram executadas conforme programado, apesar de ter sido realizadas visitas técnicas de avaliação e monitoramentos das ações de Humanização aos municípios de Araguaína, Arraias, Dianópolis, Gurupi, Miracema, Paraíso e Porto Nacional; Apoio a implantação/implementação da diretriz do Acolhimento tendo como dispositivo a Classificação de Risco ? HR Miracema; Apoio às ações da Rede Cegonha e a Rede de Urgência e Emergência durante o ano de 2015; Apoio na Realização da Oficina de Acolhimento e Classificação de Risco em Obstetria no Hospital e Maternidade Tia Dedê em Porto Nacional; Apoio na Cooperação Técnica as maternidades do Estado nos municípios de Arraias, Augustinópolis, Dianópolis, Miracema e Taguatinga. Não houve implantação de Política Nacional de Humanização. O controle de despesas orçamentárias, conforme o item XV da Portaria/SESAU nº 001, de 07 de Janeiro de 2015, teve impacto direto, impossibilitando o alcance desta meta.</p>					

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 Fls nº 282
 Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição			Região Estadual		
Institucionalizar em 2015 a Política de Gestão e Regulação do Trabalho em Saúde no Estado					
2012	2013 0,00	2014 0,00	2015 1,00	Unidade Unidade	Sigla un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	

Análise:

Esta meta foi inserida em 2015

Da análise desta meta, verifica-se que não houve cumprimento na execução no período de janeiro a dezembro de 2015, considerando a portaria /SESAU Nº 001, de 07 de Janeiro de 2015, que dispõe sobre medidas de contenção de gastos, ajustes de contas e reordenamento das despesas no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde. desse modo as atividades previstas para execução no exercício de 2015 foram revistas e planejadas para o PPA 2016-2019.

SESAU

Proc. 1539/16

Fis. nº 283

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição Promover até 2015 a assinatura do Contrato Organizativo de Ação Pública (COAP) em 100% das Regiões de Saúde (Decreto federal 7.508/11)	Região Estadual
--	---------------------------

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
25,00	25,00	25,00	25,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

No período de janeiro a dezembro a meta não foi desenvolvida, tendo em vista que o Ministério da Saúde em conjunto com os entes federados estão revisando a estrutura que compõe o COAP, e que no ano de 2014, foi elaborado o documento preliminar do COAP para as oito regiões de saúde e encaminhado ao Ministério da Saúde e ainda não retornaram ao Estado com as avaliações e/ou proposições de ajustes finais necessários para efetivação das suas assinaturas para as devidas adequações e providências quanto suas assinaturas.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 289
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição			Região		
Realizar 64 auditorias no âmbito do SUS até 2015			Estadual		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		32,00	32,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	19,00	59,38

Análise:

A Garantia do controle gerencial das ações e serviços de saúde realizada por meio de auditorias instrumentaliza as Gestões Municipais, Estadual e demais serviços contratualizados, na mudança de comportamento e o *empowerment* da Equipe Técnica e Gestores de Saúde, no processo de educação permanente, para a qualificação e o fortalecimento da Gestão, apresentando as impropriedades, coibindo as irregularidades, com foco na melhoria da qualidade da assistência ofertada pelos serviços (públicos e privados) de saúde. Objetivando, também, a garantia do controle gerencial das ações, visualizando o fortalecimento da gestão estratégica, do planejamento e da gestão participativa no âmbito do SUS.

O resultado das ações de auditoria tem como objetivo, a observância dos princípios da administração pública, o fortalecimento da gestão de saúde com o monitoramento da qualidade da assistência ofertada nos serviços de saúde para a população, num contexto de rede assistencial, pelos sistemas de saúde, avaliação dos serviços de assistência hospitalar e ambulatorial da rede própria e demais serviços contratados pela SESAÚ e, o atendimento das demandas de outros Órgãos de Controle Interno e Externo (Controladoria Geral da União/Ministério Público).

No período de Janeiro a Dezembro de 2015, somam-se 19 (dezenove) ações de auditoria em 2015, sendo:

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº. 285
Visto

AUDITORIAS REALIZADAS EM 2015					
OR	OBJETO DE AUDITORIA	MUNICÍPIO	VÍNCULO	PERÍODO	AÇÃO
01	Hospital Geral de Palmas/Serviço de Oncologia	Palmas	Gestão Pública	26 e 27 de fevereiro	Auditoria Extraordinária OUVIDORIA DO SUS
02	Gestão Municipal de Saúde de Palmas/ Programa de Saúde Mental ? CAPS II	Palmas	Gestão Pública	02 a 06 de março	Auditoria Ordinária SPAS/DAE Saúde

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls.nº 286

Visto

					Mental
03	Gestão Municipal de Saúde de Palmas/ Programa de Saúde Mental ? CAPS AD III	Palmas	Gestão Pública	09 a 13 de março	Auditoria Ordinária SPAS/DAE Saúde Mental
04	Gestão Municipal de Saúde de Porto Nacional ? Vigilância Sanitária (VISA)	Porto Nacional	Gestão Pública	30 de março a 01 de abril	Auditoria Extraordinária Ministério Público Estadual
05	Gestão Municipal de Saúde de Porto Nacional ? Saúde Bucal	Porto Nacional	Gestão Pública	06 a 10 de abril	Auditoria Extraordinária Ministério Público Estadual
06	SESAU/Hospital Dona Regina ? Laboratório de Análise Clínicas (serviço terceirizado)	Palmas	Serviço Privado	14 a 16 de abril	Auditoria Extraordinária SESAU/SPAS/DCRAA
07	Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) de Paraíso do TO	Paraíso do TO	Gestão Pública	18 a 23 de maio	Auditoria Ordinária SPAS/DAE Saúde Mental
08	Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) de Araguatins	Araguatins	Gestão Pública	08 a 12 de junho	Auditoria Ordinária SPAS/DAE Saúde Mental
09	Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) de Taguatinga	Taguatinga	Gestão Pública	15 a 19 de junho	Auditoria Ordinária SPAS/DAE Saúde Mental
10	Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) de Tocantinópolis	Tocantinópolis	Gestão Pública	29 de junho a 03 de julho	Auditoria Ordinária SPAS/DAE Saúde Mental
11	Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) de Formoso do Araguaia	Formoso do Araguaia	Gestão Pública	13 a 15 de julho	Auditoria Ordinária SPAS/DAE Saúde Mental
12	Gestão Municipal de Saúde de Formoso do Araguaia	Formoso do Araguaia	Gestão Pública	16 e 17 de julho	Auditoria Extraordinária OUVIDORIA DO SUS
13	Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) de Porto Nacional	Porto Nacional	Gestão Pública	27 a 31 de julho	Auditoria Extraordinária Ministério Público Estadual
14	Relatório de Gestão Estadual	SESAU	Gestão Pública	03 a 06 de agosto	Auditoria Compartilhada com o DENASUS/MS/SEAUD-TO
15	Hospital Regional de Araguaína	Araguaína	Gestão Pública	31 de ag. a 04 de set.	Auditoria Extraordinária Ministério Público Estadual
16	Visita Técnica ? Sistema MV	Palmas	Gestão Pública	14 a 18 de setembro	Visita Técnica compartilha com DENASUS/MS /SEAUD-TO
17	Gestão Municipal de Saúde de Fátima	Fátima	Gestão Pública	21 a 25 de setembro	Auditoria Extraordinária Ministério Público Estadual
18	Hospital Regional de Augustinópolis	Augustinópolis	Gestão Pública	28 de set. a 02 de out.	Auditoria Extraordinária GABIN/SPAS
19	Fundação PRÓRIM	Palmas	Serviço Privado	07 a 09 de dezembro	Auditoria Extraordinária GABIN/SPAS

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 Fls n° 287
 Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição		Região			
Realizar Fóruns de Saúde nas 08 regiões de saúde até 2015, para o fortalecimento do Controle Social		Região de Saúde Capim Dourado			
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		0,00	1,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução	
2015	3o Quadrimestre	1,00		

Análise:

- 5220-Na Região do Cerrado Tocantins Araguaia, foi realizada no dia 09 de dezembro de 2015, com o tema Participação Social tendo como Palestrante o Conselheiro Neirton José de Almeida, informo que devido as Conferências Municipais, Estadual e Nacional, foi possível de ser realizada nesse período,

Justificativa: A Região do Cerrado Tocantins Araguaia foi trocado pela Região Capim Dourado no ano de 2014, porque precisávamos fazer o Fórum em Palmas para tirar os delegados para participar da Conferência Estadual de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora nos dias 27 e 28 de maio em Palmas, portanto o Fórum de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora Região Capim Dourado aconteceu nos dias 29 e 30 de abril de 2014.

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº 288
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição				Região	
Realizar Fóruns de Saúde nas 08 regiões de saúde até 2015, para o fortalecimento do Controle Social				Região de Saúde Amor Perfeito	
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		0,00	1,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	1,00	

Análise:

Esta meta foi inserida em 2015

- 5223-Na Região Amor Perfeito, foi realizado no dia 07 de dezembro de 2015, com o tema Participação Social tendo como Palestrante o Conselheiro Neirton José de Almeida, informo que devido as Conferências Municipais, Estadual e Nacional, foi possível de ser realizada nesse período,

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº. 289
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição Realizar Fóruns de Saúde nas 08 regiões de saúde até 2015, para o fortalecimento do Controle Social	Região Região de Saúde Cantão
--	----------------------------------

2012	2013	2014 0,00	2015 1,00	Unidade Unidade	Sigla un
------	------	--------------	--------------	--------------------	-------------

Referência

Ano 2015	Período 3o Quadrimestre	Execução 1,00	% Execução
-------------	----------------------------	------------------	------------

Análise:

Esta meta foi inserida em 2015

- 5221-Na Região do Cantão, foi realizado no dia 08 de dezembro de 2015, com o tema Participação Social tendo como Palestrante o Conselheiro Neirton José de Almeida, informo que devido as Conferências Municipais, Estadual e Nacional, foi possível de ser realizada nesse período.

SESAU-TO

Proc.: 1538/16

Fls nº 290

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição			Região Estadual		Unidade	Sigla
Realizar anualmente 24 reuniões Ordinárias do Conselho Estadual de Saúde até 2015					Unidade	un
2012	2013	2014	2015			
		12,00	12,00			

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	18,00	150,00

Análise:

Esta meta foi inserida em 2014

- Realizar anualmente doze (12) reuniões Ordinárias do Conselho Estadual de Saúde

Foram realizadas no período de janeiro a dezembro, doze (12) reuniões ordinárias (22/01/2015; 12/02/2015; 12/03/2015; 09/04/2015; 14/05/2015; 11/06/2015; 09/07/2015; 13/08/2015; 10/09/2015; 08/10/2015; 12/11/2015; 10/12/2015) e seis (06) reuniões extraordinária (28/01/2015; 19/02/2015; 30/03/2015; 30/04/2015; 28/05/2015; 23/06/2015) do Conselho Estadual de Saúde, atendendo os objetivos estabelecidos pelo Conselho Estadual de Saúde e cumprindo a Legislação Vigente.

Nessas Reuniões são debatidos os seguintes assuntos relacionados ao Controle Social:

- Apreciação e Deliberação de atas das Reuniões Ordinárias e Extraordinárias;
- Informes da Secretaria Executiva;
- Informes dos Conselheiros: 03 minutos para cada informe (s/debate);
- Informes da Coordenação Nacional e Estadual de Plenária de Conselhos;
- Informes da Mesa Diretora;
 - Apresentação do Padre Luso;
 - Informação e Discussão sobre a 8ª Conferência Estadual de saúde do TO etapa de XV Conferência Nacional de Saúde 2015;
 - Discussão e Deliberação sobre o PAS (Programa Anual de Saúde);
 - Assuntos Administrativos do Conselho Estadual de Saúde;
 - Informes da SESAU;
- Apresentação do RAG-2014 com empoderamento e qualificação do processo de deliberação do CSE-TO;
 - Deliberação do Regulamento da 8ª Conferência Estadual de Saúde;
- Calendário da CIR-ABRIL-2015-Deliberação dos Participantes;
- Deliberar sobre a Composição da Comissão Eleitoral e da data da eleição da Mesa Diretora;
- Reestruturar a Composição do CES-TO, de acordo com o Regimento Interno Vigente.
- Indicação do Secretário Executivo do CES-TO;
- Deliberar sobre a Coordenação Nacional de Plenária do dia 13 e 14 de abril de 2015.
 - Regulamento da Conferência Estadual de Saúde;
 - Apresentação do Relatório de Monitoramento do ano de 2014 das 08 (oitos) Regiões da Comissão Intergestoras Regional-CIR;
- Apresentar o consolidado da realização da Plenária Popular Regional em Brasília;
- Deliberação do Regulamento da Eleição do Conselho Estadual de Saúde;
- Deliberação dos Participantes CONDISE;
- Deliberação dos Participantes da Conferência de Tocantinópolis;
 - Deliberação dos Participantes da para a 4ª Conferência Nacional de Saúde do Trabalhador e da Trabalhadora;
- Deliberar sobre a Prestação de Conta 2014;
- Deliberar sobre o(a) Presidente do Programa de Inclusão Digital ? PID;
- Discussão e Deliberação sobre a eleição da Mesa Diretora;
 - Apresentação das Alterações do Plano Anual de Saúde (PAS 2015) após a Aprovação da LOA 2015;

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº. 2911
Visto

- Apresentação da Elaboração do Plano Estadual de Saúde (PES 2016-2019) e Plano Plurianual (PPA 2016-2019);
- Apresentação do Plano Operacional da Programação Anual de Saúde - POPAS;
- Deliberação de cessão de Servidor (Silberto Cruz da Mota) Processo nº 25167.000.378/2015-26 da Fundação Nacional de Saúde;
- Informações sobre o Sistema para Preenchimento do Relatório de Viagem;
- Deliberação dos Participantes do Comitê Estadual de Saúde em Desastre;
- Apresentação das Alterações da Programação Anual de Saúde (PAS 2015) apreciação, aprovação e homologação;
- Apresentação POPAS Planilha Operacional da Programação Anual de Saúde de 2015;
- Apresentação da Metodologia de Elaboração do Plano Estadual de Saúde e Plano Plurianual (PES/PPA 2016-2019) participação do CES na elaboração;
- Apresentação, Apreciação e Aprovar a Tabela de Referência para Complementação de Serviços de Saúde;
- Apresentação do Convenio UFT/HDT e Reapresentação sobre o Programa Anual de Saúde da Vigilância;
- Deliberação sobre a os participantes da Comissão Intergestores Regional ? CIR de junho;
- Informações sobre as Conferências Municipal e Estadual de Saúde;
 - Deliberação do Relatório Consolidado do Resultado da Execução Orçamentária Financeira no âmbito da Saúde por fonte de Recursos, inclusive dos blocos de financiamento conforme art. 41. da referida LC 141/2012, correspondente ao primeiro quadrimestre;
- Informar sobre a Descentralização da Saúde no Estado do Tocantins;
- Deliberação sobre os participantes da Comissão Intergestores Regional ? CIR de agosto;
 - Deliberação das Propostas das Diretrizes do Plano Estadual de Saúde 2016-2019, conforme metodologia contida na Portaria/Sesau nº 457 de 22/05/2015, publicado no DOE Nº 4.381 de 26/05/2015;
 - Deliberação de Aprovação das metas estaduais para o ano de 2015, das Diretrizes Objetivos, Metas e Indicadores (SISPACTO), conforme Resolução CIT nº 5 de junho de 2013;
 - Informação de todos os Procedimentos Pactuados em PPI, que a Secretaria de Estado da Saúde não está atendendo.
- Relatório Detalhado da Folha de Pagamento, a partir do mês de janeiro de 2015, apresentando os valores mensais dos gastos com pagamentos: Servidores Efetivos, Comissionados, Contratos Temporários, e também os gastos pagamentos de Gratificações, Diárias e Plantões Extras;
- Apresentação do Relatório Consolidado do Débito da Secretaria do Estado da Saúde com os 139 Municípios, bem como o Planejamento para quitação dessas Pendências;
 - Deliberação das Propostas das Diretrizes do Plano Estadual de Saúde 2016-2019, conforme metodologia contida na Portaria/Sesau nº 457 de 22/05/2015, publicado no DOE Nº 4.381 de 26/05/2015 e com Proposta da Conferência Estadual de Saúde;
- Deliberação da Alteração da PAS por desdobramento da Resolução n 423/2015;
- Apresentação dos Cursos de Especialização ofertados pela ETSUS nos anos de 15/16;
 - Deliberação dos Delegados Convidados que irão participar da 15ª Conferência Nacional de Saúde.
 - Informação de todos os Procedimentos Pactuados em PPI, que a Secretaria de Estado da Saúde não está atendendo.
- Relatório Detalhado das Cirurgias Eletivas e de Emergência que foram realizadas neste ano de 2015, por Unidade Hospitalar. Bem como, a informação sobre a Realização das Cirurgias Oftalmológicas no Âmbito do Estado do Tocantins;
- Deliberação do Plano Estadual de Saúde 2016-2019 (PES) e Plano Plurianual 2016-2019 (PPA);
- Deliberação da Programação Anual de Saúde 2016 (PAS);
- Calendário das reuniões do Pleno do ano de 2016;
- Deliberação do Secretário Executivo;

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº. 292
Visto



Secretaria da Saúde

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição	Região
Realizar até o ano de 2015 o Diagnóstico da Situação dos vínculos de Trabalho nos 139 municípios do Estado do Tocantins	Estadual

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
		70,00	69,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

Esta meta foi inserida em 2014

Da análise desta meta, verifica-se que não houve cumprimento na execução no período de janeiro a dezembro de 2015, considerando a portaria /SESAU Nº 001, de 07 de Janeiro de 2015, que dispõe sobre medidas de contenção de gastos, ajustes de contas e reordenamento das despesas no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde. Desse modo, as atividades previstas para execução no exercício de 2015 foram revistas e planejadas para o PPA 2016-2019.

SESAU-T.

Proc.: 1539/16

Fls nº. 293

Visto



Secretaria da Saúde

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Órgão:

30550

Secretaria da Saúde

Programa:

1021

Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição			Região		
Realizar em 2015 a VIII Conferência Estadual de Saúde			Estadual		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
	0,00	0,00	1,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	1,00	

Análise:

Esta meta foi inserida em 2015

Conferência Estadual de Saúde aconteceu nos dias 26 e 27 de agosto de 2015.

Foi realizada no Centro de Convenções Parque do Povo, contou com a participação de um público estimado em 1000 (mil) pessoas com mais de 700 (setecentos) delegados, tivemos os seguintes eixos:

- Direito à saúde, garantia de acesso e atenção de qualidade;
- Participação e controle social;
- Valorização do trabalho e da educação em saúde;
- Financiamento do SUS e relação público ? privado;
- Gestão do SUS e modelos de atenção à saúde;
- Informação, educação e política de comunicação do SUS;
- Ciência, tecnologia e inovação no SUS.

PROPOSTAS PRIORITÁRIAS

EIXO 1 DIREITO À SAÚDE, GARANTIA DE ACESSO E ATENÇÃO DE QUALIDADE

DIRETRIZ: AMPLIAÇÃO DA COBERTURA E QUALIDADE DOS SERVIÇOS DE SAÚDE, COM O APRIMORAMENTO DO MARCO REGULATÓRIO E DAS REDES DE ATENÇÃO COM A PROMOÇÃO DO CUIDADO INTEGRAL, RESPEITANDO OS PRINCÍPIOS DA INTEGRALIDADE, HUMANIZAÇÃO E JUSTIÇA SOCIAL E REDUZINDO AS INEQUIDADES REGIONAIS.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 01

Efetivar a implementação da Política Nacional de Segurança Alimentar e Nutricional e da Política Nacional de Agroecologia e Produção Orgânica com rigorosa fiscalização, contrapondo-se ao uso dos organismos geneticamente modificados e à desregulamentação da utilização de agrotóxicos no país.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 02

Implementar, garantir e efetivar a Política Nacional de Humanização em todos os serviços de saúde.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº 294

Visto

PROPOSTA PRIORITÁRIA 03

Implementar e garantir as ações da Política de saúde do Homem, através de parcerias e convênios para o apoio diagnóstico.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 04

Priorizar as linhas de investimentos, pela esfera Estadual e Federal, na implantação de saneamento básico e rede de esgoto nos Municípios e na construção de aterros sanitários, quando possível em consórcio com municípios vizinhos.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 05

Facilitar, agilizar e garantir de fato o deslocamento para acesso dos pacientes e acompanhantes dos municípios de residência para Tratamentos Fora dos Domicílios (TFDs).

EIXO 2 PARTICIPAÇÃO E CONTROLE SOCIAL

DIRETRIZ: FORTALECER AS INSTÂNCIAS DE CONTROLE SOCIAL E GARANTIR O CARÁTER DELIBERATIVO DOS CONSELHOS DE SAÚDE, AMPLIANDO OS CANAIS DE INTERAÇÃO COM O USUÁRIO, COM A GARANTIA DE TRANSPARÊNCIA E PARTICIPAÇÃO CIDADÃ.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 01

Fortalecer o Controle Social autônomo, paritário, democrático e deliberativo para a defesa dos direitos da cidadania e do bem comum, legitimando os Conselhos de Saúde como espaços estratégicos da Gestão Participativa.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 02

Comprometer e responsabilizar os Gestores de Saúde, nas três esferas de Governo, pela definição de estrutura física, disponibilização de recursos humanos e financiamento, com repasse fundo a fundo com percentual a ser definido, para os Conselhos de Saúde exercer suas funções e atribuições de controle social no SUS.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 03

Implementar e efetivar a Política de Educação Permanente para o Controle Social no SUS, por meio de parcerias com instituições de ensino e pesquisa no âmbito das três esferas de governo.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº 295

Visto

PROPOSTA PRIORITÁRIA 04

Garantir, por meio do termo de compromisso com as Comissões Intergestores Regionais (CIRs), a Comissão Intergestores Bipartite (CIB) e com Comissão Intergestores Tripartite (CIT), a execução e fetação das propostas nas Conferências Municipais, Estadual/DF e Nacional de Saúde.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 05

Aprimorar e divulgar a ouvidoria, como mecanismo e os resultados das avaliações dos serviços de saúde, onde os usuários emitam suas opiniões sobre a qualidade dos serviços ofertados pela gestão pública (Estado e Município), filantrópicos e privados.

EIXO 3 VALORIZAÇÃO DO TRABALHO

DIRETRIZ: FORTALECER O PAPEL DO ESTADO NA REGULAÇÃO DO TRABALHO EM SAÚDE E NA ORDENAÇÃO DA FORMAÇÃO, QUALIFICAÇÃO E DA VALORIZAÇÃO DOS TRABALHADORES E TRABALHADORAS, COMBATENDO A PRECARIZAÇÃO E FAVORECENDO A DEMOCRATIZAÇÃO DO TRABALHO.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 01

Garantir financiamento para a implementação da Política Nacional de Educação Permanente em Saúde e Educação Popular em Saúde, a partir das necessidades e demandas pelas regiões de saúde.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 02

Instituir, de maneira pactuada na mesa de negociação permanente do SUS, um Plano de Cargos, Carreira e Vencimentos (PCCV) de âmbito nacional para todos os profissionais de saúde do SUS, com vínculo trabalhista regido pelo Regime Jurídico Único (RJU), com acesso exclusivo por concurso público e, que contemple as diferenças regionais do País.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 03

Combater a precarização das relações de trabalho, coibindo a transferência ou terceirização de serviços públicos de saúde para o setor privado.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 04

Garantir isonomia de regime de 30 (trinta) horas de trabalho semanal, para todos os trabalhadores da saúde, visando diminuição de estresse gerado pelo excesso de trabalho e a garantia de melhor atendimento aos usuários do SUS, sem redução salarial e de direitos trabalhistas já garantidos, a partir da regularização por Lei Federal.

SESAU-TO
 Proc.: 1539/16
 Fls nº 2916
 Visto

PROPOSTA PRIORITÁRIA 05

Ampliar o número de agentes de controle de endemias e de Agentes Comunitários de Saúde, para atender uma proporção menor de pessoas e fortalecer sua atuação.

EIXO 4 FINANCIAMENTO DO SUS

DIRETRIZ: GARANTIA DO FINANCIAMENTO ESTÁVEL E SUSTENTÁVEL PARA O SUS, OBJETIVANDO A MELHORIA DO PADRÃO DE GASTO, A QUALIFICAÇÃO DO FINANCIAMENTO TRIPARTITE E A TRANSPARÊNCIA DOS RECURSOS.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 01

Regulamentar a Emenda Constitucional (EC) nº29, com o cumprimento da vinculação de percentuais mínimos do orçamento/receita corrente bruta da União, dos Estados/DF e dos Municípios para a Saúde, definindo em Lei quais despesas podem ser consideradas como sendo da Saúde. Os percentuais mínimos devem ser de 10% para a União, 12% para os Estados e 15% para os Municípios.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 02

Posicionar-se contrário aos efeitos da Emenda Constitucional (EC) N.º451/2014, que pretende tornar obrigatória a garantia de plano de saúde para o trabalhador do mercado forma.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 03

Fortalecer e revigorar a Política de Financiamento dos Hospitais de Pequeno Porte (HPP), como forma de estruturar a rede pública de saúde regionalizada e hierarquizada, com objetivo de desafogar o atendimento dos procedimentos de média complexidade.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 04

Defender a eliminação absoluta dos subsídios ao mercado de planos e seguros privados de saúde e de insumos bem como o aprimoramento da cobrança do ressarcimento ao SUS dos serviços prestados aos usuários da saúde suplementar.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 05

Priorizar os investimentos nas estruturas físicas dos serviços de saúde, em tecnologia, equipamentos, e capacitação de recursos humanos na perspectiva de organização das redes de atenção à saúde, de forma regionalizada.

EIXO 5 GESTÃO DO SUS

DIRETRIZ: APRIMORAR A RELAÇÃO FEDERATIVA NO SUS, POR MEIO DE GESTÃO COMPARTILHADA, NO FORTALECENDO DO PLANEJAMENTO E DOS SISTEMAS DE REGULAÇÃO E AUDITORIA, CONSIDERANDO AS ESPECIFICIDADES REGIONAIS E AS INEQUIDADES EM SAÚDE, QUANTO AS RESPONSABILIDADES DOS MUNICÍPIOS, DO ESTADO E DA UNIÃO.

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls. nº 1297

Visto

PROPOSTA PRIORITÁRIA 01

Fortalecer as ações da Atenção Básica voltadas para a saúde dos adolescentes, objetivando a prevenção da saúde e demais ações que venham a minimizar a gravidez precoce, DST/Aids, Alcoolismo, drogas e outros.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 02

Superar as dificuldades jurídicas do SUS em relação à administração pública, que seja: menos burocrática mais ágil e dispor de melhor definição dos modelos jurídicos de gestão pública, sendo mais permeável ao Controle Social.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 03

Garantir à população dos municípios que não possuem unidade de pronto atendimento (UPA) ou hospital de pequeno porte (HPP), o atendimento nas 24 horas na unidade básica de saúde, por profissionais médicos clínicos gerais e demais profissionais, conforme a necessidade e especificidade local.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 04

Cumprir a universalização do Cartão SUS.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 05

Efetivar a promoção da integração entre todas as Secretarias e Ministérios, nas três esferas de Governo, para o fortalecimento do Sistema Único de Saúde, com a elaboração de Planos e uma Agenda Conjunta.

EIXO 6 - INFORMAÇÃO, EDUCAÇÃO E POLÍTICA DE COMUNICAÇÃO DO SUS

DIRETRIZ: AGILIZAR A IMPLANTAÇÃO DO CARTÃO NACIONAL DE SAÚDE COM A INTEGRAÇÃO COM O SISTEMA DE CADASTRAMENTO DE USUÁRIOS DO SUS (CADSUS), COM OS DIVERSOS SISTEMAS DE INFORMAÇÃO, COMO TAMBÉM, POSSIBILITAR O ACESSO AOS BANCOS DE DADOS DOS SISTEMAS DE INFORMAÇÕES DE BASE NACIONAL ÀS SECRETARIAS ESTADUAIS E MUNICIPAIS DE SAÚDE.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 01

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 298
Visto

Aprimorar o Cartão SUS, otimizando o financiamento para o município que prestar o atendimento ao Cidadão e tornando-o documento obrigatório a qualquer atendimento nas UBSs??s.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 02

Ampliar estratégias como a Educação Popular em Saúde com vistas à divulgação das ações de Vigilância em Saúde.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 03

Ampliar as informações contidas nos Portais de Transparência e intensificar a divulgação dos mesmos junto à comunidade.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 04

Criar um portal de comunicação, para troca de experiências vividas por Usuários, acerca de promoção da saúde, atendimento, tratamentos e resultados dos serviços do SUS, a fim de garantir a transparência na regulação e oferta de serviços e ações em saúde, acompanhamento das consultas e exames pelos usuários do SUS.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 05

Buscar mecanismos junto ao Ministério da Saúde para evitar a grande frequência de mudanças nos diversos sistemas de informações de saúde e suas versões.

EIXO 7 CIÊNCIA, TECNOLOGIA E INOVAÇÃO NO SUS

DIRETRIZ: APRIMORAR OS RECURSOS TECNOLÓGICOS DOS ESTABELECIMENTOS DE SAÚDE E DE PESQUISA DO SUS, GARANTINDO A INOVAÇÃO E A INSERÇÃO NOS SERVIÇOS E AÇÕES DE SAÚDE.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 01

Implementação e efetivação da política de ciência e tecnologia com participação das instituições de ensino e pesquisa, garantindo que inovações tecnológicas a exemplo de E-SUS e do HORUS, estejam integrados a rede de serviços, com disponibilização de financiamento para investimento; manutenção e capacitação dos profissionais.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº. 299

Visto

PROPOSTA PRIORITÁRIA 02

implantar sistema de controle de atendimento e procedimentos hospitalares e ambulatoriais no sistema de saúde, com a utilização do Cartão SUS (*on line*), para que todos os custos decorrentes dos atendimentos sejam destinados ao serviço do município que realizou o procedimento.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 03

Regular e efetivar o monitoramento do mercado de produtos e serviços de saúde através dos órgãos competentes, incluindo a indústria de medicamentos e insumos, as operadoras de planos e seguros privados de saúde, de modo a assegurar a primazia do interesse público.

PROPOSTA PRIORITÁRIA 04

Defender uma política industrial, de ciência, tecnologia e inovação em saúde, que promova a produção nacional de insumos (medicamentos, vacinas, materiais e equipamentos de saúde) indispensáveis ao atendimento adequado às necessidades de saúde da população.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 300
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Descrição	Região
Realizar monitoramento, controle e avaliação dos 66 serviços de média e alta complexidade sob gestão estadual.	Estadual

2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
0,00	0,00	0,00	66,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	81,00	

Análise:

Esta meta foi inserida em 2015

Foi previsto para o fiel cumprimento dessa meta de monitorar, controlar e avaliar 66 serviços de alta complexidade sob gestão estadual, o monitoramento e controle de 50% dos processos diversos existentes, o que corresponde a 23 processos. No período de janeiro a dezembro de 2015, foram monitorados 25 (vinte e cinco processos), que são eles: Contratação de serviços de 5 (cinco) leitos de UTI Pediátrica destinados a atender os pacientes do Tocantins/Secretaria Estadual da Saúde; Intensicare Hospital Osvaldo Cruz; Aquisição de Pat. Clínica para o município de Miranorte; Ressonância Magnética para HRA, HDT, Município de Araguaína e Referenciados e Mamografia para HRA; Aquisição de Imunohistoquímica para Hospitais de Referência: HDT, HRA, Augustinópolis, Arapoema, Xambioá, Guaraí, Pedro Afonso, Paraiso, Miracema, Gurupi, Município de Araguaína e Referenciados, Solicitação de Patologia clínica p/ Hospital de Referência de Pedro Afonso e dos municípios referenciados p/ o mesmo; Aquisição de Anatomia Patológica Citopatologia para Hospitais de Referência: HDT, Augustinópolis, Arapoema, Xambioá, Guaraí, Pedro Afonso, Paraiso, Miracema, Município de Araguaína e Referenciados; Patologia Clínica para Referências de Araguaína, Serviços de Anestesiologia para atender ao Hospitais de Referência da Rede Estadual, Entidades Filantrópicas, Hosp. Municipais e Clínicas Privadas; Aquisição dos serviços de Mamografia para os municípios referenciados de Araguaína; Patologia clínica p/ pacientes dos Hospitais: Hospital Geral de Palmas, Hospital Dona Regina, Hospital Infantil, Hospital Tia Dedé, Hospital Regional de Porto Nacional; Serviço de UTI - Unidade de Terapia Intensiva NEONATAL; Anatomia Patológica e citopatologia p/ HRDR, HRA, HR Porto, Htia Dedé, HR Arraias, HR Araguaçu, HR Dianópolis; Anatomia Patológica, Citologia e Imunohistoquímica p/ Hospital Geral de Palmas; Aquisição dos serviços de UTI ? Unidade de Terapia Intensiva Adulto, Clínico e Cirúrgico; Densitometria Óssea para pacientes do Ambulatório de especialidades ? Hospital Regional de Araguaína; Patologia clínica p/ pacientes dos Hospitais Regional de Gurupi; UTI, Ambulância de suporte avançado tipo "D" (UTI Móvel terrestre adulto, infantil e neonatal); Contratação de serviços de 5 (cinco) leitos de UTI Pediátrica destinados a atender os pacientes do Tocantins/Secretaria Estadual da Saúde; Contratação de serviços de 5 (cinco) leitos de UTI Neonatal destinados a atender os pacientes do Tocantins/Secretaria Estadual da Saúde; Contratação de serviços de 5 (cinco) leitos de UTI Pediátrica destinados a atender os pacientes do Tocantins/Secretaria Estadual da Saúde; Contratação de empresa especializada em serviços de UTI , ambulância de suporte avançado tipo "E" (UTI móvel aérea adulto infantil e neonatal); Contratação emergencial de serviços de UTI Neonatal para operacionalização de leitos de terapia intensiva na unidade hospitalar ? Hospital e Maternidade Dona Regina; Contratação dos serviços de procedimentos com finalidade diagnóstica em Raio-X, Tomografia computadorizada, Ressonância Magnética, Mamografia, Ultrassonografia, biópsia percutânea orientada por tomografia computadorizada para pacientes ambulatoriais dos municípios referenciados, região de Araguaína e Palmas, sob gestão estadual da SESAU; Serviços de procedimento com finalidade diagnóstica em Raios- X, Computadorizada, Ressonância Magnética (RN), Mamografia, Ultrassonografia, Biópsia percutânea orientada por tomografia computadorizada, Densitometria Óssea, doravante denominadas Serviços de Diagnóstico por imagem, dos municípios referenciados das regiões de Colinas, Gurupi e Porto Nacional; Convênio SESAU - AJUR - SCV - REPASSE Nº. 044/2013 - Hospital e Maternidade Dom Onione ? HMDO.

Além dessa atividade executada, foi previsto também para alcance dessa meta o monitoramento ocorreu o monitoramento de pelo menos 43 (quarenta e três) municípios descentralizados que apresentem média e alta complexidade (MAC).

Foi realizado neste período através do sistema do tabwin o monitoramento das produções de 56 (cinquenta e seis) desses municípios, sendo eles: Aliança do To; Ananás; Aparecida do Rio Negro; Araguaína; Araguatins; Aoxá; Babaçulândia; Barra do Ouro; Barrolândia; Brasilândia; Caseara; Colinas; Colmeia; Combinado; Couto Magalhães; Cristalândia; Darcinópolis; Divinópolis; Dois Irmãos; Dueré; Esperantina; Filadélfia; Formoso do Araguaia; Guaraí; Itacajá; Itaporã; Jau; Lagoa do To; Lajeado; Lavandeira; Marianópolis; Miranorte; Monte do Carmo; Nazaré; Nova Olinda; Nova Rosalândia; Novo Alegre; Palmeirópolis; Paraiso; Palmeiras; Parana; Pau D'Arco; Peixe; Pezigueiro; Piraquê; Plum; Presidente Kennedy; Riachinho; Santa Fé; São Miguel; Silvanópolis; Talismã; Taguatinga; Tocantina; Tocantinópolis e Wanderlândia.

Dessa forma, verifica-se o cumprimento de 122% dessa meta no período de janeiro a dezembro de 2015, pois foi executado 81, dos 66 serviços a serem monitorados, controlados e avaliados previstos.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls. nº. 301
Visto



Secretaria da Saúde

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover o acesso da população aos serviços de Atenção Primária com qualidade e resolutividade, contribuindo no processo de organização das Redes de Atenção a Saúde, por meio das áreas estratégicas e ciclos de vida fortalecendo a Política de Atenção Primária nos municípios.

Meta:

Descrição		Região		Unidade		Sigla	
Implementar a atenção integral à pessoa em situação de violência para 43 municípios.		Estadual		Unidade		un	
2012	2013	2014	2015				
	7,00	6,00	30,00				

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

Esta meta foi inserida em 2013

Para alcance da meta Implementar a atenção integral à pessoa em situação de violência para 30 municípios, em 2015, foram programadas 03 oficinas regionalizadas que contemplariam 30 municípios. Para sua execução, esta meta depende exclusivamente da fonte do tesouro, e em virtude de medidas de contenção não foi possível realizar as atividades propostas, porém foi realizado outras atividades para alcance da meta, como webconferencia e assessoria via telefone, atingindo a meta em 100%, 30 municípios para o ano de 2015 e 43 municípios nos quatro anos.

No 1º quadrimestre foi realizada webconferência na Linha do Cuidado às pessoas em situação de violência, participaram da web conferência profissionais das Regiões de Saúde: Médio Norte Araguaia (Araguaína: 17 participantes e Pau D'Arco: 03 participantes); Cerrado Tocantins Araguaia (Arapoema: 04 participantes e Bernardo Sayão: 06 participantes); Capim Dourado (Palmas: 08 participantes e Rio dos Bois: 01 participante); e Ilha do Bananal (Talismã: 06 participantes).

As atividades realizadas no 2º quadrimestre foram Oficina de Formação de Multiplicadores na Linha de Cuidado oferecida para profissionais da saúde e da segurança pública de Palmas, com 38 participantes, profissionais do Serviço de Atenção à Víctima de Violência Sexual - SAVIS do Hospital Dona Regina, Distrito Sanitário Especial Indígena - DSEI, Sesau, Hospital Infantil de Palmas, Diretoria de Doenças e Agravos Não Transmissíveis.

Webconferência de monitoramento da Linha de Cuidado na Atenção Integral a Pessoas em Situação de Violência para avaliação da continuidade desta atenção nos municípios onde a Linha de Cuidado já foi iniciada, os municípios participantes foram Araguaína, Augustinópolis, Colinas, Dianópolis, Guarai, Gurupi, Miracema, Palmas, Paraiso, Pedro Afonso, Porto Nacional, Taguatinga, Tocantinópolis e Xambioá no dia 21 de maio de 2015 e no dia 22 de maio de 2015 Barrolândia, Caseara, Divinópolis, Esperantina, Formoso do Araguaia, Natividade, Peixe, Rio Sono.

Foram realizadas no 3º quadrimestre de 2015 assessoria presencial aos municípios de Monte Santo e Duerê pela área saúde do adolescente referente a construção do protocolo para atendimento as pessoas em situação de violência, e pela área técnica saúde do idoso assessoria aos municípios de São Miguel do Tocantins e Santa Rita sobre casos de violência contra a pessoa idosa em como proceder, bem como estruturar e organizar a rede de atenção as pessoas em situação de violência

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº. 309
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Promover o acesso da população aos serviços de Atenção Primária com qualidade e resolutividade, contribuindo no processo de organização das Redes de Atenção a Saúde, por meio das áreas estratégicas e ciclos de vida fortalecendo a Política de Atenção Primária nos municípios.

Meta:

Descrição			Região Estadual		
Desenvolver ações planejadas de forma intersetorial buscando fortalecer atenção básica nos municípios a fim de reduzir as internações por causas sensíveis à atenção básica					
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
	0,00	8,00	8,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	0,00	0,00

Análise:

Esta meta foi inserida em 2014

A meta não foi iniciada e não será executada em 2015 por se tratar de um tema complexo que envolve não só o processo de trabalho das equipes de atenção básica, mas depende também de fatores relacionados à disponibilidade de serviços de média complexidade em tempo oportuno e à oferta de medicamentos que darão suporte para a resolutividade das demandas. Porém o indicador não deixou de ser trabalhado nas webconferências e oficinas de acolhimentos dos Programas Mais Médicos e PROVAB a fim de promover a reflexão dos profissionais das equipes quanto à importância também de sua atuação e reorganização nos processos de trabalho, para a redução das internações por condições sensíveis à atenção básica.

O indicador Internações por Causas Sensíveis à Atenção Básica - ICSAB, monitorado pela Área Técnica de Saúde da Família, mostra a proporção de internações por condições sensíveis à Atenção Básica, e mede a efetividade das ações e serviços de Atenção Básica de modo reduzir ou evitar essas hospitalizações. Desta forma é possível avaliar a capacidade de resolução da Atenção Básica, bem como, identificar possíveis problemas de saúde que estão fora do escopo da Atenção Básica, para inserção na Rede de Atenção à Saúde.

No período de janeiro a outubro de 2015, a Proporção de Internações por Condições Sensíveis à Atenção Primária apresenta valor de 30,89%, apresentando discreto aumento da meta esperada para o Estado em 2015 que é de 30%. Considerando os dados apurados de janeiro a dezembro de 2014 de 31,50%, atualizado em 08/04/2015, verifica-se que o Estado segue tendência decrescente do indicador, quanto menor melhor.

(*Fonte: Gerência de Monitoramento e avaliação, coletado por meio do Sistema de Internação Hospitalar (SIH), Janeiro a Novembro/2015). Atualizado em 11/01/2016.

Fórmula de cálculo: N° de internações por causas sensíveis relacionadas à Atenção Básica, em determinado local e período X 100/Total de internações clínicas, em determinado local e período.

SESAU-TO
Proc.: 1539/116
Fls nº 1303
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover o acesso da população aos serviços de Atenção Primária com qualidade e resolutividade, contribuindo no processo de organização das Redes de Atenção a Saúde, por meio das áreas estratégicas e ciclos de vida fortalecendo a Política de Atenção Primária nos municípios.

Meta:

Descrição				Região	
Implementar a política de atenção a saúde do idoso no Tocantins para 43 municípios do estado até 2015				Estadual	
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
	15,00	14,00	14,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	17,00	121,43

Análise:

Esta meta foi inserida em 2013

Em 2015, foram realizadas atividades planejadas de monitoramento, cooperações técnicas, assessoria e capacitação para profissionais da Estratégia Saúde da Família, cuidadores de idosos das Instituições de Longa Permanência e profissionais das áreas afins relacionados com o segmento idoso em 17 municípios, perfazendo 121,42% da meta proposta para implementação da Política de Atenção à Saúde da Pessoa Idosa. Municípios atendidos: Região de Saúde Ilha do Bananal: Araguaçu e Gurupi; Região de Saúde Cantão: município de Cristalândia; Região de Saúde Capim Dourado: Aparecida do Rio Negro, Palmas, Tocantinia e Lagoa do Tocantins; Região de Saúde Amor Perfeito: Porto Nacional e Ponte Alta; Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia: Colinas, Pedro Afonso e Itacajá; Região de Saúde Bico do Papagaio: Tocantinópolis; Região de Saúde Médio Norte: Araguaína, Santa Fé do Araguaia e Xambioá; Região de Saúde Sudeste: Dianópolis. Recomenda-se a desburocratização dos processos administrativos e a instituição de fluxo de processos na Secretaria de Saúde pois a necessidade em atender a solicitação contida na Portaria/SESAU Nº 01 de 07 de janeiro de 2015: que dispõe sobre medidas de contenção de gastos, ajustes de contas e reordenamento das despesas no âmbito da SESAU resultou na alteração do cronograma das atividades. A burocratização dos processos administrativos impossibilitou o pagamento em tempo hábil de diárias, horas-aulas, e outros serviços a terceiros, indispensáveis para o andamento das atividades dos Convênios 46073/11 ? Cuidando com amor e 773461/12 ? Cuidando de idosos com síndrome demencial.

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls. nº. 39A
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Promover o acesso da população aos serviços de Atenção Primária com qualidade e resolutividade, contribuindo no processo de organização das Redes de Atenção a Saúde, por meio das áreas estratégicas e ciclos de vida fortalecendo a Política de Atenção Primária nos municípios.

Meta:

Descrição			Região		
Implementar as ações da política de Alimentação e Nutrição na Atenção Básica, com objetivo de aumentar o percentual de cobertura do programa bolsa família para 81% até 2015			Estadual		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sígl
	0,00	80,00	81,00	Porcentagem	%

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	80,77	100,96

Análise:

Meta inserida em 2014

O Programa Bolsa Família (PBF) tem como objetivo o combate à pobreza e a transferência de renda, induz à melhoria do status educacional ao promover melhores oportunidades de qualificação e inserção no mercado de trabalho, e acompanha as condicionalidades da saúde de seus beneficiários. Este acompanhamento da saúde é obrigatório às mulheres em idade fértil de 14 a 44 anos, gestantes, nutrízes e crianças menores de 7 anos de idade; e efetiva o compromisso do SUS na erradicação da miséria, bem como a garantia ao acesso ao direito à saúde por meio da garantia dos serviços da atenção básica como o cumprimento do calendário básico de vacinação, crescimento e desenvolvimento das crianças, pré-natal da gestante, da assistência pós-parto, bem como à realização da vigilância nutricional.

Apresentando meta de 81% para 2015, Tocantins finalizou a 1ª vigência, de janeiro a julho de 2015, com 78,94% das famílias beneficiárias do PBF acompanhadas pela atenção básica dos municípios, conforme dados do Sistema de Gestão do Programa Bolsa Família, em agosto/2015. Sabe-se que a 2ª vigência do programa, que equivale ao primeiro dia útil do mês de agosto até o último dia útil de dezembro para acompanhamento dos beneficiários e o mês de janeiro para consolidação dos dados. O sistema de informação do PBF apresenta até o dia 28/01/2016, 80,77% de famílias acompanhadas. Espera-se que um número maior de famílias seja alcançado, pois a data para lançamento dos dados no sistema pela gestão municipal ainda não foi expirada, portanto os dados são preliminares e sujeitos a alterações. Observa-se que este indicador foi oscilante, pois na 2ª vigência de 2013 a cobertura foi de 82,74%, em 2014 de 77,58% e em 2015 alcançou 80,77%. A pactuação do indicador de acompanhamento das condicionalidades de saúde do PBF na Comissão de Intergestores Regionais (CIRs), pelos municípios foi abaixo do desejado, e sugerido pela Área Técnica de Alimentação e Nutrição como panorama que comprometeu a pactuação do ano de 2015 para o Estado, que foi de 73%, bem abaixo do percentual de cobertura programado no PPA 2012-2015. Assim, torna-se necessária a intensificação das ações de sensibilização, assessoria e apoio aos profissionais e gestores dos municípios para ações que fortaleçam a equipe intersetorial que desenvolve as ações do PBF. Se faz necessário o monitoramento contínuo do indicador do PBF para mudança do cenário atual e alcance da meta programada para o período. É importante ressaltar que as maiores dificuldades para o alcance das metas nos municípios são: a desatualização do Cadastro Único para Programas Sociais (CadÚnico), desarticulação da Coordenação Intersetorial Municipal (Saúde, Educação e Assistência Social), falta de organização do processo de trabalho por parte das equipes de saúde dos municípios, falta de empoderamento das famílias beneficiárias.

Visando alcançar a meta proposta, a equipe da Área Técnica de Alimentação e Nutrição presta apoio institucional de forma contínua aos municípios. Em 2015, ofertou capacitação de profissionais e gestores da Atenção Básica, 2 seminários intersetoriais, saúde, educação e assistência social, 6 oficinas e 3 cursos; e assessorias e cooperações técnicas, sendo 26 *in loco* e 84 na sede da Sesau e a distância via telefone alcançando os 139 municípios.

Constata-se que ainda existem importantes desafios na gestão do acompanhamento das condicionalidades de saúde. Além disso, considera-se importante a adoção de estratégias de gestão para garantir o acesso ao serviço de saúde pelos beneficiários. Como exemplo dessas estratégias pode-se citar o fortalecimento da coordenação intersetorial nos municípios, o estímulo à busca ativa às famílias em situação de vulnerabilidade por parte da equipe de saúde municipal, o investimento em processos de trabalho para desenvolvimento de estratégias de educação permanente aos profissionais e o reforço dos registros do acompanhamento nutricional dos beneficiários do PBF, considerando as ações de vigilância nutricional. Por fim, os instrumentos de pactuação do SUS, o Programa de Melhoria do Acesso e Qualidade da Atenção Básica - PMAQ reforçam o alcance das metas pactuadas, impulsionam o acompanhamento da agenda de saúde do PBF e incentivam os municípios para o fortalecimento e qualificação das ações e dos processos de trabalho das equipes de saúde voltados para o acompanhamento das condicionalidades, o que reafirma os compromissos do setor saúde com a eliminação da pobreza e com a qualidade de vida da população.

SESAU TO
Proc.: 1539/16
Fls. nº. 308
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Promover o acesso da população aos serviços de Atenção Primária com qualidade e resolutividade, contribuindo no processo de organização das Redes de Atenção a Saúde, por meio das áreas estratégicas e ciclos de vida fortalecendo a Política de Atenção Primária nos municípios.

Meta:

Descrição				Região	
Implementar as ações de controle do Tabagismo em 10 (dez) Ambulatórios de Abordagem e Tratamento da rede SUS e em 02 (duas) Escolas anualmente, e o Programa Saber Saúde junto aos municípios das regionais de ensino da Rede Pública Estadual, até 2015				Estadual	
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
	12,00	13,00	12,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	16,00	123,08

Análise:

Esta meta foi inserida em 2013

A meta Implementar as ações de controle do Tabagismo em 12 (doze) Ambulatórios de Abordagem e Tratamento da rede SUS e em 02 (duas) Escolas anualmente, e o Programa Saber Saúde junto aos municípios das regionais de ensino da Rede Pública Estadual superou a meta prevista de 12, em 33,3%, alcançando 16 ambulatórios. Foi suspensa a atividade junto às escolas para que se concentrasse os esforços quanto a implementação dos ambulatórios. Por meio de cooperação técnica com dispensação de material gráfico de apoio e medicamentos entregues pela Assistência Farmacêutica aos municípios de Miracema, Miranorte, Palmas, Tocantínia, Santa Tereza, da Região de Saúde Capim Dourado, Chapada da Areia, Divinópolis, Paraíso da Região de Saúde Cantão, Silvanópolis, Porto Nacional da Região de Saúde Amor Perfeito; Araguaína, Wanderlândia e Xambioá da Região de Saúde Médio Norte Araguaia; Bernardo Sayão da Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia; Gurupi da Região de Saúde Ilha do Bananal; Taguatinga da Região de Saúde Sudeste. Houve reativação dos ambulatórios de tratamento ao fumante destes municípios que estavam parados desde setembro de 2014, por falta da medicação disponibilizada pelo Ministério da Saúde.

Reconhecendo a importância de visualizar a situação do Programa Nacional de Controle do Tabagismo (PNCT) foram desenvolvidas atividades tais como: Levantamento dos Ambulatórios ativos (15), para monitoramento das ações; Suporte técnico aos municípios quanto à implementação do PNCT; Reuniões com o Núcleo de Educação Permanente (NEP) para conhecimento da organização, estruturação e fundamentação do processo de trabalho da Diretoria de Assistência Farmacêutica; Realização de oficina para profissionais de saúde que atuam na Atenção Básica e Especializada, para abordagem do Programa Nacional do Controle do Tabagismo; Concretização de parcerias com a Diretoria de Doenças e Agravos Não Transmissíveis/ DANT, Atenção Básica e Vigilância Epidemiológica do Município; Realização de programação de ação pontual em comemoração ao Dia Mundial sem Tabaco, com participação de profissionais das áreas técnicas; Reunião na Vigilância Epidemiológica com a área técnica de fatores de Risco e Coordenação da Policlínica da 108 Sul para visualizar os entraves quanto ao retorno do Tratamento no Município de Palmas.

Durante o período a área técnica realizou o processo de sensibilização das gestões municipais para reativação das unidades de tratamento da região do Capim Dourado. Ressalta-se que há proposição de elaboração de curso de abordagem e tratamento ao tabagista para o segundo semestre de 2016. Dentre as atividades do período foram realizadas as seguintes ações de formação: maio: Formação e Sensibilização do município de Palmas ? Unidade 108 sul; Unidade de Saúde da Assembleia Legislativa e profissionais de saúde do município de Santa Tereza. Realizado treinamento/ sensibilização também dos profissionais de saúde da Casa de Prisão Provisória de Palmas.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls. n.º 306
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover o acesso da população aos serviços de Atenção Primária com qualidade e resolutividade, contribuindo no processo de organização das Redes de Atenção a Saúde, por meio das áreas estratégicas e ciclos de vida fortalecendo a Política de Atenção Primária nos municípios.

Meta:

Descrição			Região		
Promover ações de Atenção Integral ao homem com base na Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem para 30 municípios, até 2015			Estadual		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
	10,00	10,00	10,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	10,00	100,00

Análise:

Esta meta foi inserida em 2013

A meta promover ações de atenção integral ao homem com base na Política Nacional de Atenção Integral à Saúde do Homem para 10 municípios em 2015 foi alcançada em 100%, pois houve implantação da PNAISH em 10 municípios quais sejam: Região de Saúde Sudeste: Aurora, Lavandeira, Novo Alegre; Região de Saúde Bico do Papagaio: Cachoeirinha, Itaguatins, São Sebastião; Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia: Arapoema, Bernardo Sayão, Juarina; Região de Saúde Médio Norte Araguaia: Pau D'Arco.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fis nº 307

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Promover o acesso da população aos serviços de Atenção Primária com qualidade e resolutividade, contribuindo no processo de organização das Redes de Atenção à Saúde, por meio das áreas estratégicas e ciclos de vida fortalecendo a Política de Atenção Primária nos municípios.

Meta:

Descrição			Região		
Apoiar a implantação e o desenvolvimento da Política Nacional de Atenção Integral à Saúde das Pessoas Privadas de Liberdade no Sistema Prisional em 10 municípios em 2015.			Estadual		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
	6,00	8,00	10,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	8,00	100,00

Análise:

Esta meta foi inserida em 2013

Para o exercício de 2015 o desempenho da meta apresentou-se ótimo em face ao esperado para o período, com alcance de 80% da meta proposta com adesão de 08 novos municípios do Tocantins à Política Nacional de Atenção Integral à Saúde Prisional (PNAISP). Sendo eles: Cristalândia, Lagoa da Confusão, Palmeiras, Palmeirópolis, Tocantinópolis, Xambioá, Ananás e Wanderlândia. Para alcance da meta proposta a Área Técnica de Saúde Prisional tem realizado visitas in loco, assessorias via telefone, web conferências, encaminhado e-mails e ofício circular aos gestores de saúde, coordenadores da atenção básica dos municípios que possuem estabelecimento prisional com a finalidade de divulgar e informar a importância da política para os municípios. Houve inserção da Casa de Prisão Provisória de Palmas e da Unidade de Tratamento Penal Barra da Grota em Araguaína no Plano de Gerenciamento de Resíduos de Serviços de Saúde (PGRSS) do Estado.

Apoio matricial as 13 equipes de atenção básica prisional quanto ao monitoramento e acompanhamento dos casos identificados de tuberculose, hanseníase, HIV/AIDS, sífilis e hepatites virais por meio de webconferências.

Recomenda-se o provimento de recursos humanos na Área Técnica de Saúde Prisional, assim como contratação de 01 farmacêutico e 01 médico psiquiatra ou com experiência em saúde mental para atuarem em cada uma das unidades de saúde da Casa de Prisão Provisória de Palmas e da Unidade de Tratamento Penal Barra da Grota em Araguaína, morosidade de processos que demandam atuação de alguns setores da SESAU-TO quanto à reforma de espaços físicos da Unidade de Saúde da Casa de Prisão Provisória de Palmas, aquisição de medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº 308

Visto



Secretaria da Saúde

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Órgão:

30550 Secretaria da Saúde

Programa:

1021 Saúde Direito do Cidadão

Objetivo:

Promover o acesso da população aos serviços de Atenção Primária com qualidade e resolutividade, contribuindo no processo de organização das Redes de Atenção a Saúde, por meio das áreas estratégicas e ciclos de vida fortalecendo a Política de Atenção Primária nos municípios.

Meta:

Descrição			Região		
Fomentar o aumento da cobertura das ações de escovação coletiva e redução de exodontias para 56 municípios.			Estadual		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
	0,00	80,00	56,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	69,00	86,25

Análise:

Esta meta foi inserida em 2014

A meta de fomentar o aumento da cobertura das ações de escovação coletiva e redução de exodontias para 56 municípios alcançou 69 municípios, superando em 23,21% a meta proposta. Foram realizadas duas webconferências para avaliação dos indicadores de Saúde Bucal no mês de março e outra em agosto para avaliação e discussão dos resultados parciais dos Indicadores do Primeiro Quadrimestre. Houve participação na primeira webconferência de 38 municípios com 139 participantes e 31 municípios com 86 participantes na segunda, contemplando as 08 regiões de saúde. As discussões estavam relacionadas, prioritariamente, aos indicadores de saúde bucal e processo de trabalho da equipe, objetivando despertar para a qualidade da informação, atividades preventivas e de promoção à saúde.

Municípios participantes da 1ª Webconferência: Aguiarnópolis, Augustinópolis, Cachoeirinha, Riachinho e São Bento (**Bico do papagaio**), Xambioá (**Médio Norte Araguaia**), Bandeirantes, Centenário, Juarina e Santa Maria (**Cerrado Tocantins Araguaia**), Lajeado, Lizarda, Miranorte e Tocantina (**Capim Dourado**), Araguacema, Cristalândia, Divinópolis, Dois Irmãos, Paraíso e Plum (**Cantão**), Ipeiras, Monte do Carmo, Pindorama, Ponte Alta do Tocantins, Porto Nacional (**Amor Perfeito**), Alcaná, Crixás, Dueré, Gurupi, Jaú, Palmeirópolis, Peixe, Santa Rita, Talismã (**Ilha do Bananal**), Combinado, Novo Alegre, Porto Alegre e Taipas (**Sudeste**).

Municípios participantes da 2ª Webconferência: Burti, Carrasco Bonito, Esperantina, Riachinho e São Bento (**Bico do papagaio**), Xambioá, Filadélfia, e Barra do Ouro (**Médio Norte Araguaia**), Centenário Presidente Kennedy, Recursolândia e Tupirama (**Cerrado Tocantins Araguaia**), Palmas e Santa Tereza (**Capim Dourado**), Chapada de Areia, Divinópolis e Dois Irmãos do Tocantins (Cantão), Oliveira de Fátima e Santa Rosa (**Amor Perfeito**), Cariri, Dueré, Formoso do Araguaia, Gurupi, Jaú, Palmeirópolis, Peixe, Sandolândia, São Valério, Sucupira, Talismã (**Ilha do Bananal**), Novo Alegre e Taipas (**Sudeste**).

(Fonte: Diretoria de Atenção Primária/Área técnica de Saúde da Família e Saúde Bucal da Sesau).

A Média da ação coletiva de escovação dental supervisionada mede o percentual de pessoas que participaram da ação coletiva de escovação dental supervisionada, buscando aumentar a prevenção das principais doenças bucais: a cárie dentária e a doença periodontal. De acordo com os dados parciais disponíveis no Sistema de Informação Ambulatorial (SIA), no período de janeiro a outubro de 2015, ocorreu uma média de 43.470 escovações/mês. O indicador desta meta demonstra que 2,87% da população estão recebendo orientações e acompanhamento aos principais meios para prevenir as principais doenças bucais, contudo é necessário reforçar junto aos municípios a necessidade do registro das ações, pois, o indicador encontra-se em 82% de alcance quando comparado ao percentual desejado que é de 3,5%. Quando comparado ao mesmo período de 2014, percebe-se uma queda de 1.117 escovações, contudo ressaltamos que ainda faltam serem computados os dados do indicador dos meses de novembro e dezembro de 2015.

A Proporção de exodontia em relação aos procedimentos está atualmente em 33,74%, devido a um erro de digitação ocorrido no município de Pindorama no mês de março, tornou impossível realizar análise fidedigna dos dados e se os profissionais de saúde bucal estão realizando mais ações preventivas e menos ações mutiladoras na população.

(Fonte: Diretoria de Atenção Primária/Gerência de Monitoramento e Avaliação da Sesau ? competência de janeiro a outubro de 2015, atualizado por meio do sistema do DATASUS em 08/01/2016).

Fórmulas de cálculo:

*Média anual da ação coletiva de escovação dental supervisionada

Nº de pessoas participantes na ação coletiva de escovação

dental supervisionada realizada em determinado local / 12 X 100

População no mesmo local e período

** Proporção de exodontia em relação aos procedimentos

Número total de extrações dentárias em determinado local e período X 100

Número total de procedimentos clínicos individuais preventivos e curativos selecionados no mesmo local e período.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 309
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Promover o acesso da população aos serviços de Atenção Primária com qualidade e resolutividade, contribuindo no processo de organização das Redes de Atenção a Saúde, por meio das áreas estratégicas e ciclos de vida fortalecendo a Política de Atenção Primária nos municípios.

Meta:

Descrição			Região		
Fortalecer a gestão e as equipes de saúde de 47 municípios para o desenvolvimento das ações e serviços de Atenção Primária.			Estadual		
2012	2013	2014	2015	Unidade	Sigla
			47,00	Unidade	un

Referência

Ano	Período	Execução	% Execução
2015	3o Quadrimestre	27,00	

Análise:

Esta meta foi inserida em 2015

Sendo importante esclarecer que a meta não foi atingida totalmente pelo fato de terem sido priorizadas o número de equipes e não o número de municípios. Uma vez que um único município pode possuir mais de uma equipe saúde da família.

No ano de 2015, vinte e sete municípios receberam visita técnica *in loco*, totalizando 54 (cinquenta e quatro) equipes de Estratégia de Saúde da Família (ESF), 29 (vinte e nove) Equipes de Saúde Bucal e 12 (doze) Núcleos de Apoio a Saúde da Família. Os municípios selecionados a partir de avaliação realizada por região de saúde que evidenciou o baixo desempenho do indicador de efetividade da Atenção Básica - Proporção de Internação por Condições Sensíveis a Atenção Básica, determinou o monitoramento dos municípios, assim como as demandas de órgãos de controle externo. Todas as equipes de Estratégia de Saúde da Família, Saúde Bucal e Núcleos de Apoio a Saúde da Família dos municípios de São Miguel, São Sebastião (Bico do Papagaio) Arapoema, Brasilândia, Palmeirante (Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia), Pau D'Arco (Região de Saúde Médio Norte Araguaia), Brejinho de Nazaré, Chapada da Natividade, Ipueiras (Região de Saúde Amor Perfeito), Cristalândia, Divinópolis, Caseara (Região de Saúde Cantão), Miranorte (Capim Dourado) São Valério, Santa Rita (Região de Saúde Ilha do Bananal), Arraias, Taguatinga, Conceição, Almas (Região de Saúde Sudeste) foram monitoradas e avaliadas, assim como 01 Equipe de Estratégia de Saúde da Família e Bucal do município de Palmas.

Dez equipes de ESF de 07 (sete) municípios, cujo médicos da equipe são ingressos do Programa de Valorização dos Profissionais da Atenção Básica (PROVAB) dos municípios de Angico, Axixá, Esperantina (Bico do Papagaio), Colinas (Cerrado Tocantins Araguaia), Aragominas, Araguaína (Médio Norte Araguaia), Palmas (Capim Dourado) também passaram pelo processo de monitoramento e avaliação das ações e serviços desenvolvidos no contexto da Atenção Primária.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls.nº 310

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Meta:

Atender 30.000 usuários que necessitam de benefícios previstos na portaria SAS 055 de 1999 que regulamenta o Tratamento Fora de Domicílio - TFD, até 2015

Referência:

Ano	Período
2015	3o Quadrimestre

Análise:

A meta física programada para o exercício de 2015 foi de 10.000 (dez mil) usuários atendidos, e de acordo com relatórios emitidos pela Gerência Técnica de Tratamento Fora de Domicílio, de janeiro a dezembro foram atendidos **8.598 (oito mil, quinhentos e noventa e oito)** usuários através da concessão de benefícios de passagens aéreas e/ou terrestres; e de Ajuda de Custo foram feitos **11.704** (onze mil, setecentos e quatro) processos, onde **6.043** (seis mil e quarenta e três) eram pacientes e **5.661** (cinco mil, seiscentos e sessenta e um) eram acompanhantes. Atingindo assim um total de **20.302** (vinte mil, trezentos e dois) atendimentos, resultando em um percentual de **86%** considerando os usuários e **203%** considerando todos os benefícios dispensados em relação à meta física programada para o ano de 2015.

Da totalidade de usuários atendidos, verifica-se que ocorreram **4.459** (quatro mil, quatrocentos e cinquenta e nove) de pacientes encaminhados para Tratamento Fora de Domicílio nos 03 (três) quadrimestres de 2015, e **4.139** (quatro mil, cento e trinta e nove) são os acompanhantes dos pacientes encaminhados.

As principais demandas foram para atendimentos em Oftalmologia (1.473), que representa 33% dos atendimentos; Oncologia (674) representando 15,1%, Multidisciplinares demandou 565 pacientes, ou seja, 12,7%, e ainda Nefrologia (369), onde praticamente todos são para acompanhamento de pré ou pós-transplante renal com representação de 8,3%.

Sendo os principais estados de destinos de atendimentos Goiás (2.545) representando 57%; São Paulo (773) com representação e 17,3%; e Distrito Federal (655) contribuindo com 14,7% dos atendimentos de Tratamento Fora de Domicílio.

Os principais destinos dos pacientes encaminhados no período de janeiro a dezembro foram Goiânia correspondendo a 1.642 (um mil, seiscentos e quarenta e dois) pacientes, ou seja, 55% dos pacientes; São Paulo recebeu 515 (quinhentos e quinze) pacientes, que representa 17,3%, e para o Distrito Federal ocorreu 427 (quatrocentos e vinte e sete) encaminhamentos (14,5%).

Os maiores percentuais de pacientes encaminhados para Tratamento Fora de Domicílio são dos seguintes municípios do Estado: Palmas com 1.091 (mil e noventa e um) pacientes, correspondendo a 24,5%; seguido de Araguaína, com 926 (novecentos e vinte e seis) pacientes, representando 20,8%; Gurupi com 456 (quatrocentos e cinquenta e seis) pacientes ? 10,2%; Porto Nacional 282 (duzentos e oitenta e dois) com 6,3%; Paraíso 161 (cento e sessenta e um) 3,6 %; e Augustinópolis 131 (cento e trinta e um) representando 2,9%.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fis nº 311

Visto

3/2/2016 11:15



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Reduzir os riscos, doenças e agravos de relevância epidemiológica, sanitária e ambiental à saúde da população por meio das ações de promoção, prevenção, proteção e Vigilância em Saúde.

Meta:

Revisar o Código Sanitário Estadual no ano de 2012

Referência:

Ano	Período
2015	3o Quadrimestre

Análise:

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 312
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Acompanhar anualmente 100% dos municípios e Estado na elaboração e entrega dos instrumentos de gestão do SUS (Plano de Saúde, Programação Anual e Relatório Anual de Gestão)

Referência:

Ano	Período
2015	3o Quadrimestre

Análise:

A meta de acompanhar anualmente 100% dos municípios e Estado na elaboração e entrega dos instrumentos de gestão do SUS foi alcançada visto que houve orientação por e-mail, telefone e/ou presencial aos 139 municípios. Conforme a legislação do SUS (Portaria nº 2.135/ 2013 Art. 3º, § 7º e Art. 6º, § 3º), os instrumentos de gestão devem ser elaborados e alimentados no Sistema de Apoio ao Relatório Anual de Gestão ? SARGSUS de acesso público. No período de janeiro a dezembro foi realizada consulta ao SARGSUS para verificação da inclusão dos instrumentos de gestão do SUS (plano de Saúde, Programação Anual de Saúde e Relatório Anual de Gestão) dos municípios e Estado e encontrou-se o seguinte resultado: 100% dos municípios com Relatório Anual de Gestão de 2012 entregues ao Conselho Municipal de Saúde e alimentado no SARGSUS; Relatório Anual de Gestão de 2013 alcançou-se 137 municípios que alimentaram no SARGSUS e enviados ao CMS, restando 02 municípios sem alimentar. Quanto ao RAG de 2014 alcançou-se 136 municípios, restando 03 sem alimentar. Tem-se 72 municípios com a PAS aprovada no Conselho de Saúde, restando 67 municípios; 130 municípios com Plano de Saúde 2014-2017, aprovados no Conselho de Saúde e anexados no SARGSUS restando 09 municípios sem plano de saúde. Recomenda-se que para a elaboração do Plano Estadual de Saúde 2016-2019 seja alterada a redação da meta atual passando para o seguinte texto: Realizar cooperação técnica para 100% dos municípios e das áreas técnicas estaduais na elaboração dos instrumentos de gestão do SUS (Plano de Saúde, Programação Anual de Gestão e Relatório Anual de Gestão); e propõe-se uma nova meta: Monitorar 100% dos municípios quanto ao envio dos Instrumentos de Gestão SUS (Plano de Saúde, Programação Anual de Saúde e Gestão e Relatório Anual de Gestão) para o conselho municipal de saúde.

SESAU-TG
Proc. 1539/16
Fls nº. 313
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Discutir previamente, pactuar e/ou homologar durante as reuniões da Comissão Intergestores Bipartite do Tocantins 80% dos pontos de pauta que tenham estas finalidades

Referência:

Ano	Período
2015	3o Quadrimestre

Análise:

Esta meta superou o alcance planejado visto que 100% (cem por cento) dos pontos de pauta do ano de 2015 tiveram suas finalidades atingidas, tendo sido pactuado/homologado e conseqüentemente emitidas suas respectivas resoluções durante as reuniões, conforme Calendário Anual das Reuniões Ordinárias da CIB do ano de 2015. Por conta da suspensão da reunião referente ao mês de novembro/2015, os pontos solicitados para aprovação/homologação nesta reunião foram encaminhados para discussão na pauta da reunião do mês de dezembro/2015. Além disso, quando necessário estes itens foram encaminhados para discussão na Câmara Técnica, que apresentou recomendação à plenária da CIB para continuidade nas discussões.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fis nº. 314
Cisto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Implantar Ouvidoria nos Hospitais da Rede Estadual do Tocantins até 2015

Referência:

Ano	Período
2015	3o Quadrimestre

Análise:

Considera-se que as ouvidorias estão implantadas nos hospitais, quando a unidade hospitalar possuir designação do ouvidor, espaço físico, equipamento, mobiliário e aprovação do Plano de Ação para a implantação de Ouvidorias pelo Ministério da Saúde.

De janeiro a dezembro foi realizada em parceria com o Ministério da Saúde as articulações na implantação das 04 (quatro) ouvidorias hospitalares, sendo elas: Hospital Geral de Palmas, Maternidade Dona Regina, Hospital Regional de Paraíso e Araguaína, todos os hospitais atenderam aos critérios estabelecidos para a implantação das ouvidorias. A partir desta implantação os hospitais receberam o Sistema OuvidorSUS nível I e estão habilitados a registrar, analisar e tratar suas demandas até sua finalização no sistema.

Também foram implantados neste período as ouvidorias municipais de saúde em Couto Magalhães, Gurupi, Porto Nacional, Paraíso, Tocantinópolis e Xambioá.

Para melhorar o desempenho desta meta, recomenda-se a sensibilização dos gestores municipais, estaduais, federais e população, por meio dos espaços colegiados: CIT, CIB, CIR e Conselhos de Saúde, quanto à importância do papel das ouvidorias para a Gestão do SUS.

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº. 315
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Implantar o Sistema de Informação de Recursos Humanos (SISRH) em 100% das unidades de saúde até 2015

Referência:

Ano	Período
2015	3o Quadrimestre

Análise:

Da análise desta meta, verifica-se que não houve cumprimento na execução no período de janeiro a dezembro de 2015, considerando a portaria /SESAU N° 001, de 07 de Janeiro de 2015, que dispõe sobre medidas de contenção de gastos, ajustes de contas e reordenamento das despesas no âmbito da Secretaria de Estado da Saúde. O que impossibilitou a implantação do sistema de informação, comprometendo o cumprimento desta meta

SESAU-I:

Proc.: 1539/16

Fls nº 316

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Monitorar e avaliar anualmente dois instrumentos de compromisso relevantes para gestão do SUS (Indicadores de transição e COAP) no Estado, nos municípios e regiões de saúde

Referência:

Ano	Período
2015	3o Quadrimestre

Análise:

Neste exercício, concomitantemente as pactuações do rol Diretrizes, Objetivos, Metas e Indicadores (DOMI) dos municípios, regional e estadual foram realizados 04 reuniões preparatórias de operacionalização da Rede Intersetorial de Monitoramento e Avaliação ? RIMA. Esta rede tem como objetivo estabelecer um grupo de trabalho fixo de monitoramento dos objetivos, indicadores e metas que compõem o Plano Estadual de Saúde e os indicadores de pactuação obrigatória do DOMI, bem como a atualização das informações que compõem o Mapa da Saúde, instrumento que subsidiou a construção do COAP. Foram monitorados sete indicadores que compõem o DOMI, estes indicadores são passíveis de apuração pelos sistemas de informação trimestralmente com resultados disponíveis no site do DATASUS www.datasus.gov.br. Os sete indicadores são: Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica; Cobertura populacional estimada pelas equipes de Saúde bucal; Número de unidades de saúde com serviço de notificação de violência doméstica, sexual e outras violências implantadas; Proporção de óbitos infantis e fetais investigados; Proporção de óbitos maternos investigados; Proporção de óbitos de mulheres de idade fértil (MIF) investigados e Número de óbitos por dengue.

O mapa da Saúde, instrumento que compõem o COAP, foi atualizado em parceria com Superintendência Vigilância Promoção e Proteção à Saúde e inserido no Plano Estadual de Saúde 2016-2019, com análises situacionais regionalizados visando fortalecer o processo de regionalização e subsidiar as ações de descentralização.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº. 317

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Regular 40 serviços ambulatoriais especializados públicos e privados contratados sob gestão estadual.

Referência:

Ano	Período
2015	3o Quadrimestre

Análise:

No que se refere ao a meta - Regular 40 serviços ambulatoriais especializados públicos e privados contratados sob gestão estadual, como informamos na análise do primeiro quadrimestre a meta foi subestimada. O número de serviços distintos cadastrados no SCNES passíveis de regulação atualmente é de 97 (noventa e sete). A quantidade de serviços especializados de caráter ambulatorial da rede SUS sob gestão Estadual regulada atualmente é de 87 (oitenta e sete), portanto avaliando a meta da forma como foi proposta, atingiu-se um o percentual de 217,5%. Desta forma, a meta proposta já foi alcançada sendo necessária uma nova descrição para a meta que será alterada de fato no PPA no ano de 2016. Os serviços mencionados na meta são serviços cadastrados e vinculados às respectivas unidades sob gestão Estadual no Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde ? CNES que dentre estes estão: serviço de atenção a saúde reprodutiva; serviço de atenção ao pré-natal, parto e nascimento; serviço de cirurgia reparadora; serviço de cirurgia torácica; serviço de diagnóstico por anatomia patológica e/ou citopatológico; serviço de diagnostico por imagem; serviço de reabilitação; serviço de diagnostico por laboratório clinico; medicina nuclear; atenção a doença renal crônica; serviço de oncologia e outros.

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº. 318
Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Regular 100% dos leitos de UTI sob gestão estadual.

Referência:

Ano	Período
2015	3o Quadrimestre

Análise:

Considerando que a regulação do Acesso tem o objetivo de promover a equidade do acesso aos serviços de saúde, garantindo a integralidade da assistencial e permitindo ajustar à oferta assistencial disponível a regulação de acordo com as necessidades do paciente, de forma equânime, ordenada, oportuna e racional promovendo o controle, o gerenciamento e a priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS é que se chegou à meta e a necessidade de se regular 100% dos leitos de UTI do Estado.

Atualmente no Estado do Tocantins existem 139 leitos de UTI passíveis de regulação. A meta física programada para o exercício de 2015 de 100% dos leitos de UTI foi estipulada pensando no usuário tendo em vista que o acesso do paciente a qualquer procedimento ou leito de forma regulada traz benefícios ao mesmo, pois a regulação/autorização da solicitação de UTI é realizada de forma integrada priorizando o acesso de acordo com as necessidades e gravidade do caso, baseada em protocolos clínicos e de acesso de forma organizada e ordenada.

Foram alcançados 84% da meta total no terceiro quadrimestre, portanto a meta não foi integralmente alcançada em função do espaço físico inadequado e a insuficiência de recursos humanos. Apesar do não alcance o percentual é alto mesmo com as dificuldades e grandes avanços aconteceram no ano de 2015. Os protocolos de admissão em Leito de UTI foram elaborados e homologados, capacitações realizadas, as reuniões com as equipes de regulação das UTI's 1708 pacientes tiveram acesso a leitos de UTI regulado, ou seja de forma adequada, garantindo os princípios da equidade e da integralidade.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº 319

Visto



Governo do
TOCANTINS

Metas do Objetivo não Regionalizadas
Período: Anual de 2015

Secretaria da Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde
-------	---------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Meta:

Regular 70% das cirurgias eletivas dos 19 hospitais regionais.

Referência:

Ano	Período
2015	3o Quadrimestre

Análise:

Considerando que a regulação do Acesso tem o objetivo de promover a equidade do acesso aos serviços de saúde, garantindo a integralidade da assistencial e permitindo ajustar à oferta assistencial disponível a regulação de acordo com as necessidades do paciente, de forma equânime, ordenada, oportuna e racional promovendo o controle, o gerenciamento e a priorização do acesso e dos fluxos assistenciais no âmbito do SUS;

Considerando a necessidade de se fazer gestão da fila de cirurgias eletivas no Estado do Tocantins é que se chegou à meta e a necessidade de 70% das cirurgias eletivas realizadas no Estado.

No período de janeiro a dezembro foram reguladas 38,32% das cirurgias eletivas, sendo que a meta era de 70% no ano de 2015. Dessa forma, a meta, não foi atingida tendo em vista as muitas dificuldades encontradas, sendo uma delas a obtenção das informações e os critérios necessários para o processo de regulação das cirurgias, porém foram adotadas estratégias de capacitações e reuniões, documentos foram emitidos pela Diretoria de Controle, Regulação e Avaliação solicitando as informações necessárias para que as cirurgias fossem reguladas, mas ainda assim o processo é lento e complexo diante uma organização e modelo novo de regulação de cirurgias eletivas, criado pela própria Regulação e sem modelos de outros Estados para seguir.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Els nº 320

Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

17010	Secretaria de Defesa e Proteção Social	SDPS
-------	--	------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1032	Enfrentamento ao Álcool e outras Drogas
------	---

Objetivo:

Implementar o Plano Estadual de Políticas sobre Álcool e outras Drogas por meio da elaboração, articulação, construção e o monitoramento das políticas sobre álcool e outras drogas, do aperfeiçoamento dos marcos institucionais e legais e do fortalecimento da atuação dos Conselhos Municipais sobre Drogas, intensificando o enfrentamento às drogas.

Iniciativa:

Execução de ações integradas, multidisciplinares e intersetoriais e estruturação de equipamentos públicos de atenção aos usuários/dependentes de álcool e outras drogas, previstas no Plano Integrado de Enfrentamento ao Consumo de Álcool e Drogas

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

--

SESAU-TO

Proc.: 1538/16

Fls nº 321

Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

11010	Secretaria da Comunicação Social	SECOM
-------	----------------------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1034	Governo e Cidadão
------	-------------------

Objetivo:

Promover o planejamento e execução da política de comunicação do estado, articulando e divulgando as ações de governo, assessorando o governador no seu relacionamento com a imprensa e a comunidade.

Iniciativa:

Divulgação das ações de governo

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº 1322

Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Iniciativa:

Ampliação e melhoria do acesso aos serviços de urgência e emergência no Estado

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

INICIATIVA ? 0399 - Ampliação e melhoria do acesso aos serviços de urgência e emergência no Estado

A referida iniciativa está relacionada à aquisição de equipamentos para os Hospitais de Referência do Estado do Tocantins. Portanto, foi solicitada a exclusão, por estar contemplada na iniciativa 0394 que diz respeito ao Fortalecimento, Modernização e Ampliação das Ações e Serviços da Média e Alta Complexidade.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº. 323
Visto



Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Iniciativa:

Apoio e fortalecimento das ações e serviços de urgência e emergência do Estado do Tocantins

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

INICIATIVA ? 0397- Apoio e fortalecimento das ações e serviços de urgência e emergência do Estado do Tocantins

Em relação ao fortalecimento e manutenção dos serviços, considera-se o desempenho da iniciativa regular. Pois, a meta é repassar recurso mensal de custeio aos componentes pré-hospitalares móveis e fixos de urgência e emergência, habilitados e/ou qualificados. Foi realizado repasse financeiro aos serviços referente apenas aos meses de janeiro e fevereiro de 2015, e o pagamento de alguns débitos anteriores. A meta está relacionada ao quantitativo de serviços que devem receber o repasse de custeio mensal, dessa forma, evidencia-se que houve um regular desempenho.

Logo, o desempenho da Iniciativa influencia diretamente na ampliação do acesso, na melhoria e garantia de atendimento em urgência e emergência à população do Estado.

As atividades de expansão da rede de urgência e emergência com a implantação e implementação dos serviços, ampliam o acesso e contribuem para a qualidade da assistência prestada a população tocantinense e dos estados que fazem divisa com o Tocantins, tendo em vista, que o atendimento de urgência e emergência é tempo dependente.

Os pontos fundamentais para o sucesso dessa iniciativa são: fortalecimento dos gestores no que tange a orientação para o processo de construção dos projetos de expansão dos serviços de urgência e emergência utilizando ? se dos espaços de consenso e a articulação dos municípios com esta Pasta. Assim, almejamos encontrar soluções para a ineficiência no repasse de recursos financeiros e oportunizar os componentes de urgência/emergência existentes.

SESAU-TO
Proc. 1039/16
Fls nº. 324
Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Iniciativa:

Fortalecimento, modernização e ampliação da Rede de Serviços de Prevenção, Diagnóstico, Controle e Tratamento do câncer no Tocantins

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

O Centro Qualificador de Palmas -HGP realizou o processo de informação dos profissionais de Saúde de Guaraí, Augustinópolis e Pedro Afonso no 1º e 2º Quadrimestre. Atualmente, o curso está na 5ª turma, o que permite fortalecer e ampliar a Rede dos serviços de referência do cólio uterino conforme a portaria do Ministério da Saúde 189/2014, além da implantação dos SRC foi realizado com a DCRAA a contratualização dos serviços de mamografia de rastreamento bilateral para as regiões de saúde de Augustinópolis, Araguaína, Guaraí, Gurupi, Dianópolis e Palmas.

A afirmação pode ser visualizada e confirmada através da implantação dos serviços abaixo relacionados:

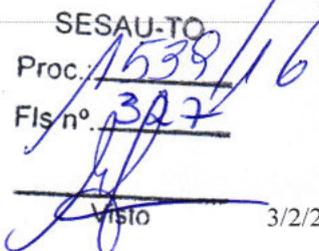
Na Média e Alta Complexidade as ações de saúde estão centradas:

- Ações de Média Complexidade nas seguintes unidades:

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº. 325
Visto

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls.nº 386
Visto

Unidade	Serviço	Condição
H. R. Augustinópolis	Serviço de Referência de Colo Uterino	Ativo ? Sem habilitação
	Serviço de Diagnóstico de Mama	Ativo ? Sem habilitação Faltando insumos e recursos humanos
H.R. Araguaína	Serviço de Referência de Colo Uterino	Ativo ? Com habilitação
	Serviço de Diagnóstico de Mama	Ativo ? Com habilitação
	Ambulatório em Mastologia	Ativo
	Cirurgia Mastologia	Ativo
	Cirurgia Mastologia Oncologica	Ativo ? Com habilitação
H.R. Gurupi	Serviço de Diagnóstico de Mama	Ativo ? Sem habilitação
Ambul. de Gurupi Municipal	Serviço de Referência de Colo	Ativo ? Sem habilitação
HGP	Serviço de Referência de Colo Uterino	Ativo ? Com habilitação
	Centro Qualificador em Ginecologia	Ativo

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 Fls n.º 327

 Visto

	Serviço de Diagnóstico de Mama	Ativo ? Com habilitação
	Ambulatório em Mastologia	Ativo
	Cirurgia Mastologia	Ativo
	Cirurgia Mastologia Oncologica	Ativo ? Com habilitação
Ambul. da 108 Sul/ Palmas	Ambulatório Mastologia	Ativo ? Referência Palmas
	Serviço de Referência de Colo	Ativo ? Referência Palmas
Aspel ? Porto Nac. Municipal	Serviço de Referência de Colo	Ativo ? Sem habilitação
H.R. Dianópolis	Serviço de Referência de Colo	Ativo ? Sem habilitação
	Mamografia	Ativo ? Sem habilitação Com falta de Insumos e profissional
H.R. Guaraí	Serviço de Referência de Colo	Aguardando obras
H.R. Pedro Afonso	Serviço de Referência de Colo	Ativo ? Sem Habilitação
Paraiso Municipal	Mamografia	Ativo ? Sem Habilitação

SESAU-TO
 Proc. 1538/16
 Fls. n°. 328
 Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Iniciativa:

Fortalecimento, modernização e ampliação das ações e serviços da média e alta complexidade

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

INICIATIVA 0394- Fortalecimento, modernização e ampliação dos serviços de média e alta complexidade.

As principais iniciativas da Gerência da Média e Alta Complexidade Ambulatorial e Hospitalar em conjunto com as demais ações de reestruturação, aparelhamento e capacitação estão sendo: planejamento e acompanhamento das solicitações de compras de serviços de saúde para complementação; compras de equipamentos para modernização das unidades hospitalares; acompanhamento das obras de reforma e ampliação das estruturas hospitalares. Das metas estabelecidas 50% delas foram alcançadas.

Os hospitais estão sendo abastecidos e mantidos respeitando as normas e leis do serviço público, sempre buscando a eficiência e eficácia nos processos de compras, no entanto não tem sido efetivo para solucionar o desabastecimento contínuo das unidades hospitalares sob gestão estadual.

A Gerência de Atenção a Saúde da Pessoa com Deficiência vêm constantemente, buscando ações na Rede de Cuidados da Pessoa com Deficiência, para que possa assegurar o acompanhamento e cuidados qualificados para pessoas com deficiência.

A aquisição e concessão de órtese, prótese, meios auxiliares de locomoção (OPMAL), bolsas coletoras e barreiras protetoras de pele, possibilita a promoção da acessibilidade a pessoas com deficiência e ampliação das suas possibilidades de locomoção e de reabilitação, em busca do atendimento integral e da inclusão social dessa parcela da população.

O desempenho da Iniciativa influenciou diretamente na ampliação e melhoria aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar) voltada à população do Estado, mantendo um trabalho de monitoramento e avaliações diárias proporcionando a melhoria da estruturação dos hospitais e a assistência aos usuários do SUS no Estado.

Com isto, buscou-se oferecer resposta às demandas dos usuários no que tange a acessibilidade, integralidade, reabilitação e inclusão social. Garantir o acesso aos serviços, produtos e equipamentos de órtese e prótese, é afirmar o exercício de cidadania e de autonomia às pessoas com deficiência.

As iniciativas descritas acima buscam ampliar o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade, diretamente relacionada às atividades de fortalecimento da mesma, com a implantação e implementação dos serviços, visando um atendimento de forma eficaz e eficiente e qualidade da assistência prestada aos usuários do SUS. Porém no primeiro 1º quadrimestre ocorreram dificuldades,

SESAU-TO
Proc.: 1538/110

Fls nº 329

Visto

como: cancelamento e paralisações de processos de aquisição de serviços de bens e serviços; déficit de recursos humanos, em todas as especialidades médicas nos 19 Hospitais de Gestão Estadual; Paralisação no fornecimento e novas aquisições de órteses, próteses, meios auxiliares de locomoção devido as notas empenhadas ainda do exercício de 2014 que até momento não foram liquidadas, gerando a negativa das empresas em garantir a entrega dos produtos o mesmo vem ocorrendo com a prestação de serviços laboratoriais e de imagem; Atrasos nos pagamentos dos servidores e a definição do teto remuneratório limitando a realização de horas extras.

A paralisação dos servidores de saúde por reivindicações trabalhistas também veio a contribuir para o não alcance de algumas metas estabelecidas.

As principais iniciativas da Diretoria de Atenção Especializada no quadriênio (2012-2015) em conjunto com as demais ações de reestruturação, aparelhamento e capacitação estão sendo: planejamento e acompanhamento das solicitações de compras de serviços de saúde para complementação da rede; busca e estabelecimento de parcerias com serviços de saúde intra e interestadual; solicitação de compras de equipamentos para modernização das unidades de média e alta complexidade; acompanhamento das obras de reforma e ampliação das estruturas hospitalares; aquisição e concessão de órtese, prótese, meios auxiliares de locomoção (OPMAL), bolsas coletoras e barreiras protetoras de pele; monitoramento do repasse dos recursos aos componentes da RAU, RASPD, RAPS; solicitação e parcerias com o MS ? SAS para o desenvolvimento das ações de fortalecimento, modernização e ampliação da rede, as quais resultaram nos Planos Estaduais, projetos de implantação de novas unidades de saúde, habilitações, incentivos financeiros; capacitações e atualizações dos profissionais de saúde.

As iniciativas descritas acima buscaram ampliar o acesso da população aos serviços de média e alta complexidade, diretamente relacionada às atividades de fortalecimento da mesma, com a implantação e implementação dos serviços, visando um atendimento de forma eficaz e eficiente a qualidade da assistência prestada aos usuários do SUS.

O desempenho da Iniciativa influenciou diretamente na ampliação dos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar) e acesso voltada à população do Estado.

SESAU-TQ
Proc. 1539/16
Fls nº 330
Visto



Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Iniciativa:

Manutenção de recursos humanos para o desenvolvimento das ações e serviços de saúde na Atenção Ambulatorial e Hospitalar da Atenção Especializada do Tocantins

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

A ação apresentou eficiência, dentro do objetivo da ação, denotando equilíbrio entre a meta física e a execução da ação, apresentando uma pequena disparidade entre a meta física e a execução da ação, mantendo os servidores respectivos ao município de Palmas, Araguaína, Gurupi, Porto Nacional, Paraíso, Miracema, Guaraí, Dianópolis, Alvorada, Arraias, Xambioá, Pedro Afonso, Augustinópolis, bem como nos demais municípios que possuem Hospitais Estaduais e/ou Unidades Hospitalares e Ambulatoriais municipais e de filantropia, distribuídas no Estado, que desenvolvem ações que abrangem toda a demanda hospitalar e ambulatorial, de baixa, média e alta complexidade do Estado. Sendo que dentro da ação foram mantidos 10.453 em maio, 10.368 em junho, 10.482 em julho, 10.439 servidores em agosto e 10.437 servidores em dezembro, com o pagamento de indenização de insalubridade para 5.986; adicional por trabalho noturno para 2.267; 415 faltas injustificadas no quadrimestre; adicional de férias para 5.226 servidores no quadrimestre; pagamento de Gratificação por Atividade de Regulação a 5 servidores; Gratificação por Atividade no Interior para 76 servidores; Gratificação por Atividade de Urgência e Emergência a 1.203 servidores; Gratificação por Atividade de Terapia Intensiva a 317 servidores, considerando o quadrimestre; e não houve pagamento de Plantão-Extra no quadrimestre, por falta de financeiro, estando em aberto os meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2015, para pagamento no próximo exercício, sendo um valor total acumulado estimado em mais de R\$ 11.000.000,00 (onze milhões) distribuído em todas as ações. Entretanto, denota eficiência conforme a análise comparativa do orçamento autorizado, o empenhado e o liquidado, conforme o objetivo da ação, uma vez que é uma despesa obrigatória, considerando que a meta física (10.255) teve uma pequena diferença com a executada (10.437) no final do quadrimestre, o que pode ser justificado com a freqüente rotatividade de servidores, bem como adequação das lotações, conforme as mudanças na estrutura administrativa, Lei nº 2.986/2015. Entretanto, a ação não apresenta inexecução, nem movimentação dos recursos. Todavia houve algumas dificuldades na sua execução, como a deficiência de servidores para o gerenciamento de toda a demanda apresentada, deixando a desejar na efetividade da execução da ação. E ainda apresentou-se como dificuldade a liquidação de despesas de exercícios anteriores, conforme relatório do 1º quadrimestre, o que gerou acúmulo de despesas, em decorrência do não cumprimento do planejamento orçamentário/financeiro do exercício anterior (2014). Essa execução gerou sobrecarga financeira que culminou no não pagamento das progressões referentes a 2015, bem como no não pagamento do 13º salário integralmente a todos os servidores dentro do exercício de 2015, o que gerará acúmulo de despesas para o exercício de 2016. O princípio de economicidade não se aplica, pois a ação é baseada na obrigatoriedade de cumprimento da lei trabalhista. E no resumo do resultado do monitoramento de execução da ação analisa-se que o recurso foi utilizado considerando o alcance da meta física da ação, atendendo a meta do objetivo proposto. A recomendação a ser feita é a manutenção do pagamento dos direitos e vantagens respectivas aos servidores públicos, a fim de que não haja prejuízo da execução da ação, que provavelmente, precisará de suplemento no seu desenvolvimento anual, com base na liquidação de despesas do exercício anterior, de acordo com o relatório do 1º quadrimestre. Nesse contexto, ainda se analisa a necessidade iminente da realização de uma reestruturação na gestão de pessoas na saúde, reduzindo a estrutura administrativa, uma vez que no exercício de 2014 contavam-se apenas três Superintendências, o que foi elevado em 2015 para 14, de igual modo também foram elevados os valores dos cargos comissionados da estrutura administrativa, triplicando os percentuais pagos nessa

SESAU-TO
Proc.: 12391/16

Fls nº 331

Visto

3/2/2016 16:00

estrutura. Deste modo, faz-se importante diminuir os cargos estritamente comissionados, através da valorização do quadro de servidores concursados; sendo ainda importante considerar a redução da jornada de trabalho para 30 horas semanais, o que pode gerar uma economia de 30% nas despesas da saúde com consumo, ainda elevar a motivação, a qualidade e produtividade dos servidores. Deve ser realizada auditoria nos plantões-extras e insalubridade, a fim de coibir possíveis desvios de finalidade do dinheiro público, bem com economia ao erário.

Assim, para execução da ação foram realizadas as seguintes atividades:

Coordenação de procedimentos relacionados à folha de pagamento, bem como na orientação e execução dos serviços, observando o cumprimento dos cronogramas estipulados pela SECAD - Secretaria da Administração, realizando as seguintes tarefas: Aferição de frequência individual; Inclusão de informação no relatório de frequência; Relacionamento e resolução das ocorrências das frequências; Encaminhamento à SEDE das frequências dos servidores do dia 1º a 15 de cada mês; Encaminhamento à SEDE do relatório de faltas aplicadas; Caso servidor não tenha frequência, encaminhar situação À SEDE para providências cabíveis. Recebimento de formulários originais de férias; Análise individual de formulários como: triagem e cadastro em planilha; Deferimento de formulários e encaminhamento para coleta de assinatura dos devidos gestores; Organização em ordem alfabética dos formulários; Realização de cópias dos formulários; Encaminhamento dos formulários à SEDE; Arquivar recebido; Acompanhar junto à SEDE o processo. Recebimento de documentações (RDs, memorandos de rescisão de contratos, memorandos para abono de faltas fora da competência); Realização de triagem do DOE (Aposentadorias, rescisões e exonerações, óbitos, demissões, suspensões); Verificação de ocorrências do Relatório de frequência mensal; Conferência de documentações; Acompanhar descon sideração e abono de faltas na SEDE; Realizar tramitação de documentação atinente via SGD / Protocolo Geral; Tirar cópias das documentações para arquivo; Socializar as informações pertinentes ao setor/Gestão; Triagem diária no email; Atender demandas da SEDE em caso de contato requerendo cópias das frequências; Atender servidor via telefone de forma qualitativa e efetiva; Atender servidor pessoalmente de forma qualitativa e efetiva; Receber RDs, memorandos e ofícios relativos à área; Verificar documentação atinente; Analisar as solicitações, caso a caso; Providenciar resposta plausível e colher assinaturas dos gestores; Tramitar e encaminhar via SGD, expediente ao solicitante; Arquivar cópias respectivas; Atender demandas dos servidores locais. Buscar junto à SEDE resposta às demandas dos servidores locais; Digitação de diárias de servidores; Elaborar e acompanhar escalas de serviço. Atender demandas dos servidores locais.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº 332

Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Iniciativa:

Promoção e garantia do acesso aos serviços de média e alta complexidade inexistentes e ou insuficientes no Estado

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

Essa iniciativa foi satisfatória, tendo em vista que meta física programada para o exercício de 2015 foi de 10.000 (dez mil) usuários atendidos, e de acordo com relatórios emitidos pela Gerência Técnica de Tratamento Fora de Domicílio, de janeiro a dezembro foram atendidos **8.598 (oito mil, quinhentos e noventa e oito)** usuários através da concessão de benefícios de passagens aéreas e/ou terrestres; e de Ajuda de Custo foram feitos **11.704** (onze mil, setecentos e quatro) processos, onde **6.043** (seis mil e quarenta e três) eram pacientes e **5.661** (cinco mil, seiscentos e sessenta e um) eram acompanhantes. Atingindo assim um total de **20.302** (vinte mil, trezentos e dois) atendimentos, resultando em um percentual de **86%** considerando os usuários e **203%** considerando todos os benefícios dispensados em relação à meta física programada para o ano de 2015.

Da totalidade de usuários atendidos, verifica-se que ocorreram **4.459** (quatro mil, quatrocentos e cinquenta e nove) de pacientes encaminhados para Tratamento Fora de Domicílio nos 03 (três) quadrimestres de 2015, e **4.139** (quatro mil, cento e trinta e nove) são os acompanhantes dos pacientes encaminhados.

As principais demandas foram para atendimentos em Oftalmologia (1.473), que representa 33% dos atendimentos; Oncologia (674) representando 15,1%, Multidisciplinares demandou 565 pacientes, ou seja, 12,7%, e ainda Nefrologia (369), onde praticamente todos são para acompanhamento de pré ou pós-transplante renal com representação de 8,3%.

Sendo os principais estados de destinos de atendimentos Goiás (2.545) representando 57%; São Paulo (773) com representação e 17,3%; e Distrito Federal (655) contribuindo com 14,7% dos atendimentos de Tratamento Fora de Domicílio.

Os principais destinos dos pacientes encaminhados no período de janeiro a dezembro foram Goiânia correspondendo a 1.642 (um mil, seiscentos e quarenta e dois) pacientes, ou seja, 55% dos pacientes; São Paulo recebeu 515 (quinhentos e quinze) pacientes, que representa 17,3%, e para o Distrito Federal ocorreu 427 (quatrocentos e vinte e sete) encaminhamentos (14,5%).

Os maiores percentuais de pacientes encaminhados para Tratamento Fora de Domicílio são dos seguintes municípios do Estado: Palmas com 1.091 (mil e noventa e um) pacientes, correspondendo a 24,5%; seguido de Araguaína, com 926 (novecentos e vinte e seis) pacientes, representando 20,8%; Gurupi com 456 (quatrocentos e cinquenta e seis) pacientes ? 10,2%; Porto Nacional 282 (duzentos e oitenta e dois) com 6,3%; Paraíso 161 (cento e sessenta e um) 3,6 %; e Augustinópolis 131 (cento e trinta e um) representando 2,9%.

Dessa forma, torna-se possível visualizar que a promoção e garantia do acesso aos serviços de média e alta complexidade inexistentes e ou insuficientes no Estado estão sendo cumpridos em sua totalidade, visto que todas as demandas são atendidas.

Proc... 1539/16

Fls nº 337

Visa

3/2/2016 16:00



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Ampliar o acesso ao atendimento com qualidade das necessidades de saúde da população aos serviços de atenção especializada (média e alta complexidade ambulatorial e hospitalar).

Iniciativa:

Regulação para garantia do acesso dos usuários às ações e serviços de saúde de acordo com as necessidades e a oferta existente

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

O desempenho da iniciativa foi satisfatório, visto que foi executado 112% da meta física prevista. No período de janeiro a dezembro 2015 havia 157 (cento e cinquenta e sete) processos de compra em curso, os quais são acompanhados diariamente de acordo com sua situação atual, compreendendo as solicitações de compras diversas e os contratos de prestação de serviços continuado. Nesses processos estão incluídas as solicitações de compra de serviços de execução continuada e as compras diversas de procedimentos não constantes da Tabela SUS e não disponíveis na rede SUS do Estado, inclusive as de ordem judicial.

No total somam-se 59 (cinquenta e nove) contratos formalizados, 83 (oitenta e três) Notas de Empenho e 07 (sete) contratos de demandas judiciais, durante ano de 2015, com a finalidade de atender toda a demanda de serviços que está sob Gestão do Estado, bem como, em atendimento a demandas judiciais a serem cumpridas.

Somam-se 165 (cento e sessenta e cinco) os Termos de Referência - TR abertos no início de janeiro até 30 de dezembro de 2015, sendo 50 (cinquenta) processos de compra para atender a necessidade dos serviços de ordem continuada, e 115 (cento e quinze) processos de compra para atender às demandas judiciais, devido à inexistência do serviço na rede SUS (Consultas Especializadas, Aplicação de injeção intra-vítrea (lucentis), Tratamento Odontológico Especializado e Tratamento Cirúrgico Especializado).

Com a necessidade de manter alguns dos serviços já contratualizados e na medida em que os contratos vão finalizando foram realizadas atualizações da vigência com solicitação de termos aditivos (cinco meses antes da vigência expirar) e acompanhamento dos contratos existentes;

Como de praxe, as unidades hospitalares e prestadores privados foram auxiliados (suporte telefônico e presencial) quanto aos serviços tercerizados para estas e até mesmo em demais informações de competência desta área técnica;

Após o processamento das informações no sistema de faturamento (S.I./S.I.H) e solicitação das notas fiscais, estas foram recebidas e conferidas com valor faturado e atestados dos hospitais, sendo atualizado o relatório mensal das notas fiscais recebidas e encaminhadas para o setor responsável para o pagamento;

Tendo em vista que nem todos os processos em andamento foram finalizados, e até mesmo o procedimento licitatório ter sido deserto, ou seja, ausente de prestador interessado na prestação do serviço, foram abertos e 11 (onze) processos de cunho emergencial para a continuidade do serviço e o atendimento da demanda de pacientes de algumas Unidades Hospitalares, são eles:

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº: 339

Viso

3/2/2016 16:00

- Patologia clinica p/ pacientes Hospital Regional de Arraias e Referenciados;
- Patologia Clinica para os pacientes do Hospital Regional de Araguaçu e referenciados;
- Patologia Clinica para os pacientes do Hospital Regional de Dianópolis e referenciados;
- Patologia Clinica para os pacientes do Hospital Regional de Miracema e referenciados;
- Internação Compulsória de Álcool e Droga;
- Citopatologia para região de Palmas;
- Terceirização da UTI do Hospital e Maternidade Dona Regina;
- Radioterapia para os pacientes oncologicos do Estado;
- Imaginologia para o Hospital Geral de Palmas;
- Imaginologia (Raio x e Tomografia) para o HRA e Referenciados;
- Hospedagens e Alimentação para os pacientes oncologicos;

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº: 335
Visto



Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Assegurar a auto-suficiência e qualidade do sangue e seus componentes para atender a demanda transfusional das unidades de saúde do Tocantins, viabilizando a assistência aos portadores de doenças hematológicas no âmbito do SUS.

Iniciativa:

Fortalecimento, expansão e modernização das ações e serviços da Hemorrede do Tocantins e promoção do acesso à população aos serviços.

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

Manutenção dos serviços da Hemorrede do Tocantins através das ações de capacitação dos profissionais da Hemorrede do Tocantins; implementação de infraestrutura tecnológica, hemoterápica e hematológica; certificação ISO 9001:2008 no Hemocentro Coordenador; manutenção dos serviços hematológicos e hemoterápicos da Hemorrede do Tocantins, produção de manutenção da coleta por aférese possibilitando o Hemocentro Coordenador aumentar a produção de concentrado de plaquetas e manter o tratamento de aférese terapêutica. Quanto a ação de capacitação foram realizados treinamentos em serviços para os novos servidores da Hemorrede do Tocantins. Na ação certificação ISO 9001:2008, o hemocentro deu continuidade a execução das ações necessárias para atender aos requisitos descritos pelo consultor de forma a garantir a excelência do atendimento aos doadores e receptores de sangue da Hemorrede.

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº. 836
Visto



Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Assegurar a auto-suficiência e qualidade do sangue e seus componentes para atender a demanda transfusional das unidades de saúde do Tocantins, viabilizando a assistência aos portadores de doenças hematológicas no âmbito do SUS.

Iniciativa:

Manutenção de recursos humanos na Hemorrede do Tocantins

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

A ação mostra eficiência, dentro do objetivo proposto, denotando uma pequena disparidade entre a meta física e a execução da ação, mantendo os servidores respectivos ao município de Palmas, Araguaína, Gurupi, Porto Nacional e Augustinópolis, bem como em 13 agências transfusionais intra-hospitalares, distribuídas no Estado, que desenvolvem ações que abrangem toda a demanda de sangue e hemocomponentes do Estado. Sendo que dentro da ação foram mantidos 436 no final do quadrimestre, com o pagamento de indenização de insalubridade para 297 servidores; nenhuma falta injustificada; indenização por trabalho noturno para 88 servidores, 233 servidores gozaram férias no quadrimestre e não houve pagamento de Plantão-Extra no quadrimestre, por falta de financeiro, estando em aberto os meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2015, para pagamento no próximo exercício, sendo um valor total acumulado estimado em mais de R\$ 11.000.000,00 (onze milhões) distribuído em todas as ações. Foram liquidadas despesas com progressões referentes aos servidores respectivos a esta ação, apenas no que cabe ao valor retroativo relativo aos interstícios de 2011 a 2014. Foram pagos os valores respectivos à data-base dos servidores em 11, 8%. Assim, denota eficiência conforme a análise comparativa do orçamento autorizado, o empenhado e o liquidado, considerando que a meta física (404) teve uma pequena divergência ? para mais ? com a executada (436) no final do quadrimestre, o que pode ser justificado como grande rotatividade e adequação das lotações, conforme as mudanças na estrutura administrativa, Lei nº 2.986/2015, bem como alterações na estrutura administrativa e remoções de servidores para a Hemorrede. Entretanto, a ação não apresenta inexecução, nem movimentação dos recursos. Todavia houve algumas dificuldades na sua execução, como: Uma dificuldade anosa e cogente é a deficiência de servidores no RH, sendo apenas duas servidoras para atender toda a demanda apresentada, deixando a desejar na efetividade da execução da ação. E ainda apresentou-se como dificuldade a liquidação de despesas de exercícios anteriores, conforme relatório do 1º quadrimestre, o que gerou acúmulo de despesas, em decorrência do não cumprimento do planejamento orçamentário/financeiro do exercício anterior (2014). Essa execução gerou sobrecarga financeira que culminou no não pagamento das progressões referentes a 2015, bem como no não pagamento do 13º salário integralmente a todos os servidores dentro do exercício de 2015, o que gerará acúmulo de despesas para o exercício de 2016. O princípio de economicidade não se aplica, pois a ação é baseada na obrigatoriedade de cumprimento da lei trabalhista. E no resumo do resultado do monitoramento de execução da ação analisa-se que o recurso foi utilizado considerando o alcance da meta física da ação, atendendo a meta do objetivo proposto. A recomendação a ser feita é a manutenção do pagamento dos direitos e vantagens respectivas aos servidores públicos, a fim de que não haja prejuízo da execução da ação, que provavelmente, precisará de suplemento no seu desenvolvimento anual, com base na liquidação de despesas do exercício anterior, de acordo com o relatório do 1º quadrimestre. Nesse contexto, ainda se analisa a necessidade iminente da realização de uma reestruturação na gestão de pessoas na saúde, reduzindo a estrutura administrativa, uma vez que no exercício de 2014 contavam-se apenas três Superintendências, o que foi elevado em 2015 para 14, de igual modo também foram elevados os valores dos cargos comissionados da estrutura administrativa, triplicando os percentuais pagos nessa estrutura. Deste modo, faz-se importante diminuir os cargos estritamente comissionados, através da valorização do quadro de servidores concursados; sendo ainda importante considerar a redução da jornada de trabalho para 30 horas semanais, o que pode gerar uma economia de 30% nas despesas da saúde com consumo, ainda a elevar a

Proc.: 13391/16

Fls nº. 337

Visão

3/2/2016 16:00

motivação, a qualidade e produtividade dos servidores. Deve ser realizada auditoria nos plantões-extras e insalubridade, a fim de coibir possíveis desvios de finalidade do dinheiro público, bem com economia ao erário.

Assim, para execução da ação foram realizadas as seguintes atividades:

Coordenação de procedimentos relacionados à folha de pagamento, bem como na orientação e execução dos serviços, observando o cumprimento dos cronogramas estipulados pela SECAD - Secretaria da Administração, realizando as seguintes tarefas: Aferição de frequência individual; Inclusão de informação no relatório de frequência; Relacionamento e resolução das ocorrências das frequências; Encaminhamento à SEDE das frequências dos servidores do dia 1º a 15 de cada mês; Encaminhamento à SEDE do relatório de faltas aplicadas; Caso servidor não tenha frequência, encaminhar situação À SEDE para providências cabíveis. Recebimento de formulários originais de férias; Análise individual de formulários como: triagem e cadastro em planilha; Deferimento de formulários e encaminhamento para coleta de assinatura dos devidos gestores; Organização em ordem alfabética dos formulários; Realização de cópias dos formulários; Encaminhamento dos formulários à SEDE; Arquivar recebido; Acompanhar junto à SEDE o processo. Recebimento de documentações (RDs, memorandos de rescisão de contratos, memorandos para abono de faltas fora da competência); Realização de triagem do DOE (Aposentadorias, rescisões e exonerações, óbitos, demissões, suspensões); Verificação de ocorrências do Relatório de frequência mensal; Conferência de documentações; Acompanhar descon sideração e abono de faltas na SEDE; Realizar tramitação de documentação atinente via SGD / Protocolo Geral; Tirar cópias das documentações para arquivo; Socializar as informações pertinentes ao setor/Gestão; Triagem diária no email; Atender demandas da SEDE em caso de contato requerendo cópias das frequências; Atender servidor via telefone de forma qualitativa e efetiva; Atender servidor pessoalmente de forma qualitativa e efetiva; Receber RDs, memorandos e ofícios relativos à área; Verificar documentação atinente; Analisar as solicitações, caso a caso; Providenciar resposta plausível e colher assinaturas dos gestores; Tramitar e encaminhar via SGD, expediente ao solicitante; Arquivar cópias respectivas; Atender demandas dos servidores locais; Buscar junto à SEDE resposta às demandas dos servidores locais.

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº 338
Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Assegurar a auto-suficiência e qualidade do sangue e seus componentes para atender a demanda transfusional das unidades de saúde do Tocantins, viabilizando a assistência aos portadores de doenças hematológicas no âmbito do SUS.

Iniciativa:

Promoção de campanhas de divulgação da doação voluntária de sangue e cadastro de medula óssea

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

Manutenção das campanhas de doações voluntária em instituições públicas e privadas, assim como coletas externa no município de Palmas e Paraíso do Tocantins. A quantidade de doações nesse período foi satisfatória para assegurar a autossuficiência e atender a demanda transfusional. Quanto ao cadastro de medula óssea, foram cadastrados 1.392 doadores, quando a meta é de 1.615 cadastros, significa que foi alcançado apenas 86% da meta. A dificuldade está relacionada a baixa adesão ao cadastro de medula pelos doadores. No 2º quadrimestre houve um aumento em coletas externas e uma maior divulgação sobre a importância da doação de sangue e principalmente da doação voluntária e altruísta. A Hemorrede conseguiu atender toda demanda com eficiência e qualidade. Em se tratando do Cadastro de Medula Óssea, houve também a necessidade de se corrigir os dados do 1º quadrimestre, onde foram cadastrados 1.093 e não 1.392 como descritos anteriormente, representando 23% da meta proposta, que foi estabelecida pela portaria 2132 de 25/09/2013, de **4.847** novos cadastros/ano. No 2º quadrimestre foram feitos 1.997 cadastros, que somados com o 1º quadrimestre dá um total de 3.090 novos cadastros, representando assim **64%** da meta anual, indicando que é preciso investir em campanhas de divulgação para atingir com tranquilidade a meta proposta. No 3º Quadrimestre foram feitos 2.102 novos cadastros de candidatos a doação de medula óssea, totalizando 5.192 cadastros novos no ano de 2015.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº 339

Visto



Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Assegurar a auto-suficiência e qualidade do sangue e seus componentes para atender a demanda transfusional das unidades de saúde do Tocantins, viabilizando a assistência aos portadores de doenças hematológicas no âmbito do SUS.

Iniciativa:

Promoção do acesso aos portadores de doenças hematológicas às ações e serviços da Hemorrede do Tocantins

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

Todas as ações e serviços oferecidos aos portadores de doenças hematológicas nos Ambulatórios (Palmas e Araguaína) estão contemplados na meta 6911, acima citada, vinculada a Ação 4243. Durante o 3º quadrimestre todas os serviços para os portadores de doenças hematológicas foi assegurado, com a assistência de profissionais: médico hematologista e pediatra, odontólogo, fisioterapeuta, nutricionista e psicólogo. A distribuição de pró-coagulante atendeu a demanda do estado do Tocantins, de acordo com os protocolos de profilaxia e imunotolerância para tratamento da hemofilia.

SESAU-TO

Proc.: 1339/16

Fls nº. 340

Visto



Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30690	Fundação de Medicina Tropical do Tocantins	FUNTROP
-------	--	---------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Contribuir para a diminuição das doenças tropicais subsidiando e apoiando o Sistema Único de Saúde (SUS) com alternativas inovadoras e eficientes, geradas e disseminadas através da pesquisa, ensino e informação em saúde, com enfoque em Medicina Tropical.

Iniciativa:

Construção, manutenção, reforma e aparelhamento do Complexo da FUNTROP

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

--

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº. 34
Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30690	Fundação de Medicina Tropical do Tocantins	FUNTROP
-------	--	---------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Contribuir para a diminuição das doenças tropicais subsidiando e apoiando o Sistema Único de Saúde (SUS) com alternativas inovadoras e eficientes, geradas e disseminadas através da pesquisa, ensino e informação em saúde, com enfoque em Medicina Tropical.

Iniciativa:

Desenvolvimento de atividades de Informação em Saúde em Medicina Tropical e Saúde Pública

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

--

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 342
Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30690	Fundação de Medicina Tropical do Tocantins	FUNTROP
-------	--	---------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Contribuir para a diminuição das doenças tropicais subsidiando e apoiando o Sistema Único de Saúde (SUS) com alternativas inovadoras e eficientes, geradas e disseminadas através da pesquisa, ensino e informação em saúde, com enfoque em Medicina Tropical.

Iniciativa:

Manutenção de Recursos Humanos em Medicina Tropical

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº. 84B
[Assinatura]
Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30690	Fundação de Medicina Tropical do Tocantins	FUNTROP
-------	--	---------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Contribuir para a diminuição das doenças tropicais subsidiando e apoiando o Sistema Único de Saúde (SUS) com alternativas inovadoras e eficientes, geradas e disseminadas através da pesquisa, ensino e informação em saúde, com enfoque em Medicina Tropical.

Iniciativa:

Promoção de ensino de pós-graduação e educação permanente em Medicina Tropical e Saúde Pública

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

--

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº 349

Viso



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30690	Fundação de Medicina Tropical do Tocantins	FUNTROP
-------	--	---------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Contribuir para a diminuição das doenças tropicais subsidiando e apoiando o Sistema Único de Saúde (SUS) com alternativas inovadoras e eficientes, geradas e disseminadas através da pesquisa, ensino e informação em saúde, com enfoque em Medicina Tropical.

Iniciativa:

Realização de pesquisa, extensão e aprimoramento técnico-científico em saúde, com ênfase em Medicina Tropical e Saúde Pública

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

--

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 345

Visto



Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde Mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de Crack e outras drogas.

Iniciativa:

Implementação, fortalecimento e ampliação da rede de atenção à saúde mental com ênfase no enfrentamento da dependência de crack e outras drogas

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

As metas do objetivo ligados a essa iniciativa foram:

1- Estruturar até 2015, os pontos de atenção da rede de atenção psicossocial no Estado do Tocantins, no componente hospitalar e desinstitucionalização da RAPS; META 2015: Região de Saúde Ilha do Bananal: (4); Região de Saúde Sudeste: (4); Região de Saúde Médio Norte Araguaia: (3); Região de Saúde Amor Perfeito: (5); a estruturação de tais componentes, a GRAPS solicitou incentivo junto ao Ministério da Saúde;

2- Realizar o regular repasse financeiro mensal a 100% dos municípios que possuem CAPS na contrapartida estadual no valor de 25%; META 2015: Região de Saúde Ilha do Bananal: (4); Região de Saúde Sudeste: (2); Região de Saúde Médio Norte Araguaia: (3); Região de Saúde Bico do Papagaio: (5); Região de Saúde Amor Perfeito: (2); Região de Saúde Capim Dourado: (5); Região de Saúde Cantão: (1); Região de Saúde Cerrado Tocantins Araguaia: (5); essa meta não foi realizada e a GRAPS não possui dados para a análise do não cumprimento dessa meta uma vez que não cabe a essa área técnica o regular repasse financeiro na contrapartida do Estado;

3- Promover apoio técnico institucional, monitoramento e qualificação através de supervisões, eventos técnico científicos, oficinas e Escola de supervisores, as Redes de Atenção a Saúde, envolvidos na RAPS, até 2015; META 2015: (59). As atividades realizadas para a implementação, para o fortalecimento e para a ampliação da rede de atenção à saúde mental com ênfase no enfrentamento da dependência química, além da abertura de equipamentos de saúde mental (ponto já discutido no objetivo desse relatório), foram:

- Orientações e informações ao jurídico decorrentes de demandas judiciais; a maior parte das demandas jurídicas geradas do Núcleo de Demandas da SESAU à GRAPS é relacionada ao consumo abusivo de drogas; organizar a comunicação entre esses dois setores é um dos primeiros passos para se enfrentar o problema social ligado ao uso de drogas;
- Organização do Projeto Percurso Formativo da RAPS; o projeto de formação Percurso Formativo na região sul do estado foi em torno da temática da Reabilitação Psicossocial, campo que se debruça conceitualmente sobre a questão da dependência química;
- Finalização do Curso de abordagem a álcool e outras drogas para servidores de CAPS e hospitais no Estado;
- Participação na aula de avaliação do Curso de Álcool e Drogas da UNITINS

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº. 34/6
Visto 3/2/2016 16:00

- Participação no evento de encerramento do Curso de Álcool e Drogas da Unitins
- Reunião do Comitê Crack ? MS;
- Inauguração dos CAPS I em Novo Acordo, Sítio Novo, Buriti do Tocantins;
- Inauguração do CAPS AD II em Augustinópolis; o CAPS de Augustinópolis é referência para uma população em torno de 190 mil habitantes, cuja produção ainda não se encontra em dados oficiais para ser analisada;
- Organização do Grupo Condutor da RAPS em 04 regiões de saúde
- Solicitação de incentivo de implantação de leitos de saúde mental nos Hospitais Regionais de Guaraí, Gurupi, Paraíso do Tocantins, Porto Nacional e Dianópolis; a criação de leitos permitirá dar melhor retaguarda a casos de intoxicação ou de síndromes ligadas à abstinência ou danos oriundos do uso crônico de drogas;
- Participação em Seminário "Drogas Por que? ? Desafios para a Educação?"
- Reunião com o Conselho Estadual sobre drogas;
- Participação em Assembleia de usuários no CAPS AD III de Palmas;
- Supervisão clínica institucional ao CAPS AD III de Palmas;
- Reunião com o Centro de Referência Regional sobre Drogas da UFT; a parceria entre o CRR e a GRAPS gerará, para 2016, cursos direcionados a servidores públicos da área da saúde de Palmas e região;
- Participação na XVIII reunião do Colegiado Nacional de Coordenadores de Saúde Mental Álcool e Drogas em Brasília;
- Realização de Oficina para conselheiros do setor do direito, da assistência social e da saúde de Lajeado em parceria com a secretaria da Defesa Social e com o Centro de Referência Regional de Estudos sobre Drogas;

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls.nº 349
Visto



Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde Mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de Crack e outras drogas.

Iniciativa:

Manutenção de recursos humanos na Saúde Mental do Tocantins

Referência:

Ano	Período
2015	3o Quadrimestre

Análise:

A ação apresentou eficiência, dentro do objetivo proposto, denotando equilíbrio entre a meta física e a execução da ação, mantendo os servidores respectivos ao município de Palmas, Araguaína, Nova Olinda, Wanderlândia, Barrolândia, Colinas do Tocantins, Colméia, Aliança do Tocantins, Alvorada do Tocantins, Guaraí, Gurupi, Miracema do Tocantins, Miranorte, Porto Nacional e Paraíso do Tocantins, que desenvolvem ações nos CAPS e APAE's™ que abrangem toda a demanda de saúde mental do Estado. Sendo que dentro da ação foram mantidos 80 servidores no final do quadrimestre, com o pagamento de indenização de insalubridade para 2 servidores e adicional de férias para 38 servidores no quadrimestre; e não houve pagamento de Plantão-Extra no quadrimestre, por falta de financeiro, estando em aberto os meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2015, para pagamento no próximo exercício, sendo um valor total acumulado estimado em mais de R\$ 11.000.000,00 (onze milhões) distribuído em todas as ações. Foram liquidadas despesas com progressões referentes aos servidores respectivos a esta ação, apenas no que cabe ao valor retroativo relativo aos interstícios de 2011 a 2014. Foram pagos os valores respectivos à data-base dos servidores em 11, 8%. Assim, denota eficiência conforme a análise comparativa do orçamento autorizado, o empenhado e o liquidado, considerando que a meta física (103) teve uma pequena diferença com a executada (80) no final do quadrimestre, o que pode ser justificado como superestimação no cálculo em comparação com a realidade, e/ou adequação das lotações, conforme as mudanças na estrutura administrativa, Lei nº 2.986/2015. Entretanto, a ação não apresenta inexecução, nem movimentação dos recursos. Todavia houve algumas dificuldades na sua execução, como: Uma dificuldade anosa e cogente que é a deficiência de servidores no RH, para atender toda a demanda apresentada, deixando a desejar na efetividade da execução da ação. E ainda apresentou-se como dificuldade a liquidação de despesas de exercícios anteriores, conforme relatório do 1º quadrimestre, o que gerou acúmulo de despesas, em decorrência do não cumprimento do planejamento orçamentário/financeiro do exercício anterior (2014). Essa execução gerou sobrecarga financeira que culminou no não pagamento das progressões referentes a 2015, bem como no não pagamento do 13º salário integralmente a todos os servidores dentro do exercício de 2015, o que gerará acúmulo de despesas para o exercício de 2016. O princípio de economicidade não se aplica, pois a ação é baseada na obrigatoriedade de cumprimento da lei trabalhista. E no resumo do resultado do monitoramento de execução da ação analisa-se que o recurso foi utilizado considerando o alcance da meta física da ação, atendendo a meta do objetivo proposto. A recomendação a ser feita é a manutenção do pagamento dos direitos e vantagens respectivas aos servidores públicos, a fim de que não haja prejuízo da execução da ação, que provavelmente, precisará de suplemento no seu desenvolvimento anual, com base na liquidação de despesas do exercício anterior, de acordo com o relatório do 1º quadrimestre. Nesse contexto, ainda se analisa a necessidade iminente da realização de uma reestruturação na gestão de pessoas na saúde, reduzindo a estrutura administrativa, uma vez que no exercício de 2014 contavam-se apenas três Superintendências, o que foi elevado em 2015 para 14, de igual modo também foram elevados os valores dos cargos comissionados da estrutura administrativa, triplicando os percentuais pagos nessa estrutura. Deste modo, faz-se importante diminuir os cargos estritamente comissionados, através da valorização do quadro de servidores concursados; sendo ainda importante considerar a redução da jornada de trabalho para 30 horas semanais, o que pode gerar uma economia de 30% nas despesas da saúde com consumo, ainda elevar a motivação, a qualidade e produtividade dos servidores. Deve ser realizada auditoria nos plantões-extras e insalubridade, a fim de coibir possíveis desvios de finalidade do

Proc.: 1538/16

Fis nº 1348

Wsto

3/2/2016 16:00

dinheiro público, bem com economia ao erário.

Assim, para execução da ação foram realizadas as seguintes atividades:

Coordenação de procedimentos relacionados à folha de pagamento, bem como na orientação e execução dos serviços, observando o cumprimento dos cronogramas estipulados pela SECAD - Secretaria da Administração, realizando as seguintes tarefas: Aferição de frequência individual; Inclusão de informação no relatório de frequência; Relacionamento e resolução das ocorrências das frequências; Encaminhamento à SEDE das frequências dos servidores do dia 1º a 15 de cada mês; Encaminhamento à SEDE do relatório de faltas aplicadas; Caso servidor não tenha frequência, encaminhar situação À SEDE para providências cabíveis. Recebimento de formulários originais de férias; Análise individual de formulários como: triagem e cadastro em planilha; Deferimento de formulários e encaminhamento para coleta de assinatura dos devidos gestores; Organização em ordem alfabética dos formulários; Realização de cópias dos formulários; Encaminhamento dos formulários à SEDE; Arquivar recebido; Acompanhar junto à SEDE o processo. Recebimento de documentações (RDs, memorandos de rescisão de contratos, memorandos para abono de faltas fora da competência); Realização de triagem do DOE (Aposentadorias, rescisões e exonerações, óbitos, demissões, suspensões); Verificação de ocorrências do Relatório de frequência mensal; Conferência de documentações; Acompanhar desconsideração e abono de faltas na SEDE; Realizar tramitação de documentação atinente via SGD / Protocolo Geral; Tirar cópias das documentações para arquivo; Socializar as informações pertinentes ao setor/Gestão; Triagem diária no email; Atender demandas da SEDE em caso de contato requerendo cópias das frequências; Atender servidor via telefone de forma qualitativa e efetiva; Atender servidor pessoalmente de forma qualitativa e efetiva; Receber RDs, memorandos e ofícios relativos à área; Verificar documentação atinente; Analisar as solicitações, caso a caso; Providenciar resposta plausível e colher assinaturas dos gestores; Tramitar e encaminhar via SGD, expediente ao solicitante; Arquivar cópias respectivas; Atender demandas dos servidores locais; Buscar junto à SEDE resposta às demandas dos servidores locais.

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº. 349
Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Fortalecer a Rede de Atenção à Saúde Mental, com ênfase no enfrentamento da dependência de Crack e outras drogas.

Iniciativa:

Reestruturação da rede de atenção psicossocial

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

A reestruturação da rede de atenção psicossocial é desenvolvida no sentido de ampliar e reformar os serviços. Durante o ano de 2015 houve um avanço em função da abertura de novos serviços como o CAPS AD de Augustinópolis, CAPS I em Sítio Novo e Novo Acordo, CAPS Infantil em Araguaína.

Os serviços de reforma nas unidades de responsabilidade de gestão estadual não foram executados, devido atrasos nos trâmites legais do processo licitatório, alheios à vontade das áreas técnicas da RAPS e Engenharia, comprometendo diretamente a execução da iniciativa.

A aquisição de equipamentos, material de consumo constitui como um dos limitadores na execução de desempenho da referida iniciativa, em função dos entraves e morosidade nos processos. O entrave para o desempenho maior da iniciativa acontece em função do recurso de contra partida do Estado que não foi realizado em sua totalidade, logo esta iniciativa se encontra atrasada e comprometida.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº. 350

Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Garantir assistência farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS.

Iniciativa:

Ampliação do acesso a assistência farmacêutica

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

Após avaliação, conclui-se que o desempenho da iniciativa é satisfatório, uma vez que, as demandas judiciais estão sendo atendidas dentro na normalidade.

O serviço descentralizado nas unidades regionais contribui positivamente para o desempenho do objetivo estratégico, tendo em vista que garante a integralidade da assistência farmacêutica.

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº. 354
Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Garantir assistência farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS.

Iniciativa:

Descentralização do acesso aos serviços da Assistência Farmacêutica Estadual

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

Após avaliação, conclui-se que o desempenho da iniciativa é satisfatório, uma vez que Diretoria de Gestão Farmacêutica e Técnico-Científica, atualmente disponibiliza o serviço através do Componente Especializado nos municípios de Araguaína, Gurupi e Porto Nacional.

O serviço descentralizado nas unidades regionais contribui positivamente para o desempenho do objetivo estratégico, tendo em vista que garante a integralidade da assistência farmacêutica.

A readequação das unidades assim como a implementação das novas unidades, também contribuem para o desempenho do objetivo, uma vez que melhoram o acesso dos usuários aos medicamentos e o ambiente físico adequado possibilita oferecer um atendimento humanizado.

É fundamental para o sucesso dessa iniciativa, a reestruturação das unidades das farmácias regionais do Componente Especializado, através da aquisição de mobiliário e equipamentos de informática e da transferência do serviço da unidade de Araguaína para local adequado.

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº. 352
Visto



Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Garantir assistência farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS.

Iniciativa:

Manutenção de recursos humanos na Assistência Farmacêutica do Tocantins

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

Na ação foi apresentada ineficiência, conforme o objetivo da ação na Manutenção dos Recursos Humanos da Assistência Farmacêutica do Tocantins, denotando equilíbrio entre a meta física e a execução da ação, mantendo os servidores respectivos ao município de Palmas que desenvolvem ações que abrangem toda a demanda de assistência farmacêutica do Estado. Sendo que dentro da ação foram mantidos 73 servidores no final do quadrimestre, com o pagamento de indenização de insalubridade para 10 servidores no quadrimestre; 06 faltas injustificadas no quadrimestre e não houve pagamento de Plantão-Extra no quadrimestre, por falta de financeiro, estando em aberto os meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2015, para pagamento no próximo exercício, sendo um valor total acumulado estimado em mais de R\$ 11.000.000,00 (onze milhões) distribuído em todas as ações. Foram liquidadas despesas com progressões referentes aos servidores respectivos a esta ação, apenas no que cabe ao valor retroativo relativo aos interstícios de 2011 a 2014. Foram pagos os valores respectivos à data-base dos servidores em 11, 8%. Assim, denota eficiência conforme a análise comparativa do orçamento autorizado, o empenhado e o liquidado, conforme o objetivo da ação, considerando que a meta física (53) teve uma pequena diferença com a executada (73) no final do quadrimestre, o que pode ser justificado como adequação das lotações, conforme as mudanças na estrutura administrativa, Lei nº 2.986/2015. Entretanto, a ação não apresenta inexecução, nem movimentação dos recursos. Todavia houve algumas dificuldades na sua execução, como: a deficiência de servidores no RH, pois para o gerenciamento dos servidores a Unidade a área de RH, funciona com apenas 1 servidora para tender toda a demanda apresentada, deixando a desejar na efetividade da execução da ação. E ainda apresentou-se como dificuldade a liquidação de despesas de exercícios anteriores, conforme relatório do 1º quadrimestre, o que gerou acúmulo de despesas, em decorrência do não cumprimento do planejamento orçamentário/financeiro do exercício anterior (2014). Essa execução gerou sobrecarga financeira que culminou no não pagamento das progressões referentes a 2015, bem como no não pagamento do 13º salário integralmente a todos os servidores dentro do exercício de 2015, o que gerará acúmulo de despesas para o exercício de 2016. O princípio de economicidade não se aplica, pois a ação é baseada na obrigatoriedade de cumprimento da lei trabalhista. E no resumo do resultado do monitoramento de execução da ação analisa-se que o recurso foi utilizado considerando o alcance da meta física da ação, atendendo a meta do objetivo proposto. A recomendação a ser feita é a manutenção do pagamento dos direitos e vantagens respectivas aos servidores públicos, a fim de que não haja prejuízo da execução da ação, que provavelmente, precisará de suplemento no seu desenvolvimento anual, com base na liquidação de despesas do exercício anterior, de acordo com o relatório do 1º quadrimestre. Nesse contexto, ainda se analisa a necessidade iminente da realização de uma reestruturação na gestão de pessoas na saúde, reduzindo a estrutura administrativa, uma vez que no exercício de 2014 contavam-se apenas três Superintendências, o que foi elevado em 2015 para 14, de igual modo também foram elevados os valores dos cargos comissionados da estrutura administrativa, triplicando os percentuais pagos nessa estrutura. Deste modo, faz-se importante diminuir os cargos estritamente comissionados, através da valorização do quadro de servidores concursados; sendo ainda importante considerar a redução da jornada de trabalho para 30 horas semanais, o que pode gerar uma economia de 30% nas despesas da saúde com consumo, ainda elevar a motivação, a qualidade e produtividade dos servidores. Deve ser realizada auditoria nos plantões-extras e insalubridade, a fim de coibir possíveis desvios de finalidade do dinheiro público, bem como economia ao erário.

Proc. 1538/16

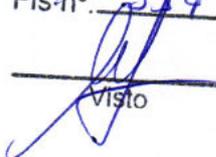
Fls nº. 353

Visto

3/2/2016 16:00

Assim, para execução da ação foram realizadas as seguintes atividades:

Aferição de frequência individual; Inclusão de informação no relatório de frequência; Relacionamento e resolução das ocorrências das frequências; Encaminhamento à SEDE das frequências dos servidores do dia 1º a 15 de cada mês; Encaminhamento à SEDE do relatório de faltas aplicadas; Caso servidor não tenha frequência, encaminhar situação à SEDE para providências cabíveis. Recebimento de formulários originais de férias; Análise individual de formulários como: triagem e cadastro em planilha; Deferimento de formulários e encaminhamento para coleta de assinatura dos devidos gestores; Organização em ordem alfabética dos formulários; Realização de cópias dos formulários; Encaminhamento dos formulários à SEDE; Arquivar recebido; Acompanhar junto à SEDE o processo. Recebimento de documentações (RD, s, memorandos de rescisão de contratos, memorandos para abono de faltas fora da competência); Realização de triagem do DOE (Aposentadorias, rescisões e exonerações, óbitos, demissões, suspensões); Verificação de ocorrências do Relatório de frequência mensal; Conferência de documentações; Acompanhar desconsideração e abono de faltas na SEDE; Realizar tramitação de documentação atinentes via SGD / Protocolo Geral; Tirar cópias das documentações para arquivo; Socializar as informações pertinentes ao setor/Gestão; Triagem diária no email; Atender demandas da SEDE em caso de contato requerendo cópias das frequências; Atender servidor via telefone de forma qualitativa e efetiva; Atender servidor pessoalmente de forma qualitativa e efetiva; Receber RDs, memorandos e ofícios relativos à área; Verificar documentação atinente; Analisar as solicitações, caso a caso; Providenciar resposta plausível e colher assinaturas dos gestores; Tramitar e encaminhar via SGD, expediente ao solicitante; Arquivar cópias respectivas; Buscar junto à SEDE resposta às demandas dos servidores locais; Digitação de diárias de servidores; Elaborar e acompanhar escalas de serviço. Atender demandas dos servidores locais.

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls.nº 344

Visto



Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Garantir assistência farmacêutica integral através do atendimento humanizado, fornecendo produtos de qualidade com ênfase no uso racional de medicamentos no âmbito do SUS.

Iniciativa:

Promoção do acesso aos medicamentos dos componentes da Assistência Farmacêutica Básica, Estratégico e Especializado

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

Após análise, conclui-se que o desempenho atual da iniciativa é positivo, tendo em vista que os medicamentos do componente estratégico, adquiridos pelo Ministério da Saúde e destinados aos agravos específicos que necessitam de monitoramento, foram distribuídos aos municípios conforme normas estabelecidas pelas áreas responsáveis e a dispensação dos medicamentos do componente especializado atendeu as solicitações realizadas, conforme preconizado nos protocolos clínicos do Ministério da Saúde, na unidade de Palmas e nas regionais de Araguaína, Gurupi e Porto Nacional.

O repasse aos municípios referente a contrapartida estadual para aquisição dos medicamentos do Componente Básico da Assistência Farmacêutica, referente aos meses de janeiro a agosto, contribui para o desempenho atual da iniciativa.

A Diretoria de Assistência Farmacêutica estará intensificando no início de 2016 o acompanhamento dos processos de compras dos medicamentos, visando agilidade na aquisição dos mesmos e sobre a transferência da contrapartida estadual para os municípios.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº. 358

Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando acesso universal e resolutivo aos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Iniciativa:

Ampliação e melhoria do acesso aos serviços obstetrícia e neonatologia no Estado

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

Não há previsão de atividades e recurso para implantação de leito de terapia intensiva em obstetrícia no HMDR, pois não há espaço físico no HMDR para esse serviço e os leitos de terapia intensiva em neonatologia já está implantado e habilitado - 20 leitos, não tendo previsão de novos leitos de neonatologia.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

FIs nº. BA6

Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando acesso universal e resolutivo aos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Iniciativa:

Fortalecimento da Rede de Atenção Integral à Mulheres, Crianças e Adolescentes

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

A iniciativa teve um desempenho satisfatório, pois as ações desenvolvidas em 2015, em parceria com o Ministério da Saúde, contribuíram para o acesso das mulheres a métodos/insumos contraceptivos, na perspectiva do planejamento reprodutivo. Além disso, a disponibilidade do medicamento (misoprostol) nas maternidades do Estado qualificou a atenção à mulher no parto, em situação de abortamento e em aborto legal. O misoprostol na área de ginecologia e obstetria pode ser utilizado na indução de aborto legal, no amolecimento cervical antes de aborto cirúrgico (curetagem), esvaziamento uterino por morte embrionária ou fetal, indução de trabalho de parto maturação de colo uterino e tratar e prevenir hemorragia pós-parto.

Ainda para qualificar a atenção às mulheres em situações de abortamento, bem como no procedimento de aborto legal, as mulheres atualmente podem ser submetidas a procedimentos menos traumáticos, por meio dos aspiradores manuais intrauterinos, disponíveis nos serviços de referência. Com este mesmo objetivo, por meio de consultoria, foram realizadas Oficinas com Profissionais de Saúde do Hospital e Maternidade D. Regina e do Hospital e Maternidade Tia Dedé. O maior acesso das gestantes ao pré-natal, apresentado segundo dados do Sistema de Nascidos Vivos ? SINASC pelo indicador nascidos vivos de mães com 7 ou mais consultas de pré-natal, demonstra maior oferta dos serviços de saúde de atenção básica. O indicador de mortalidade materna pelo Sistema Informação de Mortalidade ? SIM aponta que até o mês de outubro de 2015 ocorreram 12 mortes, mesmo número ocorrido durante todo o ano de 2014. É preciso uma análise mais detalhada deste indicador, que ao contrário do indicador de mortalidade infantil que se mantém em tendência decrescente, a mortalidade materna tem se mostrado oscilante com picos e decréscimos, o que revela ainda a fragilidade da qualidade dos serviços de atenção relacionados ao pré-natal, parto e puerpério, além de determinantes sociais.

As ações e atividades propostas para o fortalecimento da Rede de Atenção Integral a Saúde de Mulheres, Crianças e Adolescentes, foi desenvolvida de forma contínua e permanente apesar das limitações orçamentárias. O desafio para gestão das políticas de saúde, voltadas para criança, adolescentes e mulheres é organizar a Rede de Atenção Materna e Infantil no estado e nos municípios visando garantir o acesso e atenção resolutiva e de qualidade a essa população, e conseqüentemente redução mais rápida da mortalidade infantil e materna. É importante ressaltar que as ações de redução da mortalidade infantil não dependem apenas das políticas de saúde, mas também de outras políticas públicas, principalmente a assistência social e educação, que contribuirão diretamente na redução da morbimortalidade materna, infantil e de adolescentes, assim como o desenvolvimento de ações intersetoriais em todos os níveis de atenção.

Por meio de questionário na plataforma do FORMSUS, a Área Técnica de Saúde do Adolescente realizou monitoramento e avaliação do efetivo desenvolvimento dos serviços orientados ao segmento adolescente no âmbito da atenção básica, tendo como base as atividades de implantação da Caderneta de Saúde do Adolescente (CSA) como instrumento de acompanhamento da saúde e buscando trazer o adolescente para próximo dos serviços oferecidos nas unidades básicas de saúde. Verificou-se que, de 61 municípios alcançados, 28 (vinte e oito) responderam possuir caderneta Saúde do Adolescente implantada, e destes, 12 conseguiram implementar efetivamente a CSA, sendo estes: **Região de Saúde Bico do papagaio (Esperantina), Cerrado Tocantins**

SESAU/TO
Proc.: 1239/16

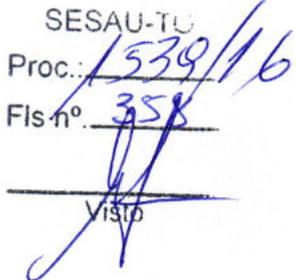
FIS nº 357

Visto

3/2/2016 16:00

Araguaia (Bom Jesus do Tocantins, Palmeirante), **Capim Dourado** (Lizarda, Miracema do Tocantins), **Amor perfeito** (Ipueiras, Pindorama), **Sudeste** (Combinado), **Ilha do Bananal** (Aliança do Tocantins, Gurupi, Sandolândia, Santa Rita do Tocantins). Esta pesquisa foi importante para visualização da situação dos municípios quanto às ações realizadas no que se refere à Saúde do Adolescente e Jovem, subsidiando o desenvolvimento de estratégias para apoiá-los em suas dificuldades na implantação da CSA e fortalecer o trabalho daqueles que conseguiram implantar e realizam atividades contínuas para a melhoria da saúde física, psicológica e social desta população.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16Fls nº. 358
Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando acesso universal e resolutivo aos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Iniciativa:

Fortalecimento e ampliação da Rede Cegonha

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

INICIATIVA - Fortalecimento e ampliação da Rede Cegonha

A Rede Cegonha é uma Rede de cuidados que assegura às MULHERES o direito ao planejamento reprodutivo, à atenção humanizada à gravidez, parto e puerpério e as CRIANÇAS o direito ao nascimento seguro, crescimento e desenvolvimento saudável.

A Rede Cegonha organiza-se a partir de quatro componentes, quais sejam: (1) Pré-Natal (2) Parto e Nascimento (3) Puerpério e Atenção Integral à Saúde da Criança (4) Sistema Logístico - Transporte Sanitário e Regulação.

O Estado do Tocantins apresentou 2 planos de ação da rede cegonha que contempla as oito regiões de saúde.

O recurso financeiro para implantação e implementação das ações da rede cegonha referente ao componente pré-natal e puerpério e atenção integral a saúde da criança é repassado pelo MS

diretamente para os municípios.

Para o componente parto e nascimento o Estado do Tocantins recebe recurso financeiro para organização e qualificação dos seguintes serviços:

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº. 359
Visto

Serviços de Saúde

Alocação do Recurso e valor orçamentário-2015

**Hospital Dom
Orione (Região de
Saúde Médio
Norte Araguaia)**

- 9 Leitos Gestação alto risco (R\$1.296.845,00/ano)
- 16 leitos Unidade Terapia Intensiva Neonatal (R\$1.688.647,68)
- 11 leitos Unidade Cuidado Intermediário Neonatal Convencional (R\$ 1.011.780,00/ano)
- 05 leitos Unidade Cuidado Intermediário Neonatal Canguru ? (R\$ 246.375,00/ano)

**Hospital
Maternidade Dona
Regina**

- 20 leitos Unidade Terapia Intensiva Neonatal (R\$ 2.110.809,60/ano)
- 13 leitos Unidade Cuidado Intermediário Neonatal Convencional (R\$ 1.195.740,00/ano)
- 6 leitos Unidade Cuidado Intermediário Neonatal Canguru (R\$ 295.650,00/ano)
- 1 Casa Gestante, Bebê e puérpera (R\$ 720.000,00/ano)

**Hospital Regional
de Gurupi**

- 6 leitos Unidade Cuidado Intermediário Neonatal Convencional (R\$ 551.880,00/ano)

**Hospital Regional
de Augustinópolis**

- 6 leitos Unidade Cuidado Intermediário Neonatal Convencional (R\$ 551.880,00/ano)

Para efetivação da organização e qualificação dos serviços que compõem a Rede Cegonha várias atividades foram programadas como: melhoria da ambiência, aquisição de equipamentos e materiais, contratualização de serviços e qualificação profissional. Para cada atividade há recurso financeiro alocado e descrito em ações diferentes no PAS: 3194 (Fortalecimento e ampliação da rede cegonha); 3018 (Aparelhamento das unidades da rede de atenção à saúde); 3124 (Reestruturação dos pontos de atenção à saúde); 4218 (Modernização

Fls nº 360

[Assinatura]
Visto

3/2/2016 16:00

da gestão e gerência hospitalar e ambulatorial do Estado); e 4074 (Aquisição de serviços de saúde).

Na análise da ação 3194, verificamos que ao longo do ano de 2015 foram realizadas reuniões de integração entre as áreas da diretoria de atenção especializada (média e alta complexidade, rede cegonha, urgência e emergência), diretoria de atenção primária (saúde da mulher, saúde da criança, saúde do adolescente, estratégia saúde da família), diretoria de controle, avaliação, regulação e auditoria (controle, avaliação e regulação) e diretoria de vigilância em saúde (vigilância do óbito e DST/AIDS). Além das áreas técnicas participaram dessas reuniões os apoiadores do Ministério da Saúde (apoiadora das maternidades, apoiadora temática da rede cegonha, apoiadora da saúde da criança, apoiador das redes e apoiadora do Mais Médico). O objetivo dessas reuniões foi discutir o processo de revisão dos planos de ação da rede cegonha, estratégias para execução das ações prevista, bem como integrar as atividades comuns desenvolvidas pelas diversas áreas.

Foi possível reativar o Comitê Estadual de Prevenção do Óbito Materno, Fetal e Infantil onde

ocorreram 3 reuniões e a instituição de câmeras técnicas que realizou a análise dos óbitos de algumas regiões de saúde do ano de 2014. Também foi reativado o Fórum Perinatal da Região do Médio Norte Araguaia. Além desses espaços coletivos de discussão foi implantado o colegiado das maternidades onde foram discutidos os indicadores e planos de ação de 15 hospitais que realizam partos no Estado, apresentado a panorama da sífilis e óbitos materno, neonatal e infantil no Estado, avaliação da cooperação técnica realizada nas maternidades: Hospital Regional de Miracema, Hospital Maternidade Tia Dedé, Hospital Regional de Gurupi, Hospital Regional de Dianópolis, Hospital Municipal de Tocantinópolis e Hospital Municipal de Taguatinga, apresentação do relatório analítico do apoio institucional a maternidade Dona Regina e apresentação da vigilância as doenças transmissíveis com ênfase na zika vírus.

Foi realizado o I Seminário Estadual de Aprimoramento da Enfermagem Obstétrica com a participação de 30 profissionais da saúde em eventos de oficina de acolhimento com classificação de risco para região de saúde Médio Norte Araguaia e Hospital Maternidade Tia Dedé; Oficina de Sensibilização para Atenção Humanizada ao Abortamento; Curso Teórico e Prático na técnica do AMIL; Curso Zero Morte Materna por hemorragia pós parto; Oficina de Boas Práticas de Gestão da Clínica: qualificação da indicação de cesáreas, participação no Curso de capacitação de tutores para Método Canguru na Atenção Básica de saúde, início das atividades de cooperação técnica às maternidades na atenção perinatal humanizada em parceria com área técnica da saúde da criança, além da continuidade da elaboração do protocolo de planejamento reprodutivo, apresentação e pactuação na CIB dos protocolos de acolhimento com classificação de risco e protocolo multidisciplinar de assistência ao parto e nascimento do Hospital Maternidade Dona Regina e discussão das ações para revisão dos planos de ação. Também foi possível realizar o acompanhamento dos processos de compras de equipamentos, os projetos aprovados pelo FNS, projetos de reestruturação (ampliação e adequação da ambiência do serviço de parto e construção dos centros de parto normal) dos hospitais de Paraíso, Augustinópolis, Dianópolis, Miracema, Guaraí, Gurupi e Dona Regina. Além dessas atividades, foi realizada 3 visita in loco pela comissão de avaliação do convênio do Hospital Maternidade Dom Orione para análise trimestral dos indicadores. Outra ação importante foi o aprimoramento da enfermagem obstétrica onde foi possível a participação de 02 enfermeiras do HMDR e 01 do HDO enfermeiras a realizarem estágio no Hospital Sofia Feldman durante 15 dias e também a visita técnica ao Hospital Sofia Feldman por profissionais do Hospital Regional de Gurupi, Hospital Maternidade Tia Dedé e Diretoria de arquitetura e engenharia nos estabelecimentos de saúde.

A integração das áreas foi importante para evitar a sobreposição de atividades comuns. A co-responsabilização e a integração dos atores envolvidos nesse processo proporcionou a garantia da execução de várias atividades no intuito do fortalecimento da rede cegonha.

O desempenho das atividades referente ao fortalecimento e ampliação da rede cegonha visa à qualificação dos profissionais do serviço para garantir atendimento mais resolutivo e de qualidade, apoio técnico ao processo de organização dos serviços com foco na organização do processo de trabalho e garantia do acesso aos usuários bem como a reestruturação dos serviços na garantia do acesso aos exames preconizados e reforma e adequação da ambiência dos serviços de parto e construção dos centros de partos normais.

Apesar das diversas atividades realizadas, houve dificuldades que afetaram diretamente o desempenho da

SESAU-TO

Prote. 1539/16

Fls nº. 36

Visão

3/2/2016 16:00

iniciativa e conseqüentemente o objetivo. Algumas atividades não estão ligadas a essa iniciativa, mas afetam diretamente o alcance das metas. Dentre as dificuldades temos: o cancelamento de alguns processos de compras de equipamentos para estruturação dos serviços, demora na tramitação dos processos de compra e contratualização de serviços, demora na execução das obras de reforma da ambiência e ampliação dos serviços de parto devido insuficiência e/ou inexistência de recursos financeiros, insuficiência de profissionais na área técnica o que dificulta a execução das diversas atividades programadas e dificuldade de mudança no modelo de atenção ao parto e nascimento o que mantém alto a indicação de parto cesáreo e óbitos maternos, infantil e neonatal.

SESAU-TO
Proc.: 1339/16
Fls. n°. 262

Visto



Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Promover atenção integral à saúde da mulher, criança e adolescente no Estado do Tocantins, visando acesso universal e resolutivo aos serviços de atenção primária, média e alta complexidade.

Iniciativa:

Fortalecimento e ampliação do acesso às ações e serviços de controle do câncer de colo de útero e mama no Tocantins

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

SESAU-TO

Análise:

Proc. 1539/16

Ações realizadas no ano de 2015

Ffs nº 36B

- Elaboração do Plano Estadual de Promoção da Saúde, Prevenção e Controle do Câncer;
- Formação em lesões precursoras do câncer no Centro Qualificador em Ginecologia do Hospital Geral de Palmas,
- Manutenção dos serviços das Unidades de Alta Complexidade em Oncologia com suporte técnico das profissionais do Ministério da Saúde,
- Atendimento ambulatorial nas unidades dos Serviços de Referência do Colo e dos Serviços de Referência da Mama,
- Desenvolvimento de formação dos profissionais do município de Palmas e Santa Tereza para o reestabelecimento do tratamento e controle do uso do tabaco, na policlínica da 108 Sul;
- Reunião técnica com o NEST/UFT para o desenvolvimento de cursos na plataforma do Telessaude. Realizaremos cursos sobre o Programa Saúde na Escola, Controle e Tratamento do Tabagismo, Sistemas de Informação do Câncer e Coleta de PCCU.

visto

Atividades relevantes da Rede de promoção, tratamento e controle ao Câncer no Estado do Tocantins - 2015

Entre as atividades de maior relevância podemos pontuar a reestruturação da rede de atenção oncológica do Estado do Tocantins o que está expresso no Plano Estadual de Promoção da Saúde, Prevenção e Controle do Câncer. O referido Plano foi elaborado em atenção ao estabelecido nas portarias ministeriais nº 874 de 16 de abril de 2013 e na portaria nº 886 de 17 de setembro de 2015, sendo que esta última estabelece como prazo limite o mês de fevereiro de 2016 para apresentação dos Plano Estadual e solicitação de habilitação das Unidades de Alta Complexidade em Oncologia conforme a portaria nº 140/2014. No mês de novembro a área técnica da Gerência de Prevenção, Diagnóstico e Tratamento do Câncer irá submeter o Plano Estadual a CIR e a CIB.

Ressalta-se que para a reestruturação das Unidade de Alta Complexidade em Oncologia do Estado do Tocantins, centradas no Hospital Geral de Palmas e no Hospital Regional de Araguaína a área técnica solicitou visita técnica da equipe do Ministério da Saúde a qual ocorreu no mês de junho de 2015 entre os dias 22 e 26, deste resultou

um plano emergencial de reestruturação dos serviços.

No que se refere as ações de saúde destaca-se as ações do Centro Qualificador em Ginecologia o único do Brasil mantido e referenciado pelo Ministério da Saúde na reunião técnica do mês de março/2015.

Na Média e Alta Complexidade as ações de saúde estão centradas:

- Ações de Média Complexidade nas seguintes unidades:

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 3851

Visto

SESAU-TC
Proc. 1539/16
Fls nº. 365
Visto

Unidade	Serviço	Condição
H. R. Augustinópolis	Serviço de Referência de Colo Uterino	Ativo ? Sem habilitação
	Serviço de Diagnóstico de Mama	Ativo ? Sem habilitação Faltando insumos e recursos humanos
H.R. Araguaína	Serviço de Referência de Colo Uterino	Ativo ? Com habilitação

	Serviço de Diagnóstico de Mama	Ativo ? Com habilitação
	Ambulatório em Mastologia	Ativo
	Cirurgia Mastologia	Ativo
	Cirurgia Mastologia Oncologica	Ativo ? Com habilitação
H.R. Gurupi	Serviço de Diagnóstico de Mama	Ativo ? Sem habilitação
Ambul. de Gurupi Municipal	Serviço de Referência de Colo	Ativo ? Sem habilitação
HGP	Serviço de Referência de Colo Uterino	Ativo ? Com habilitação
	Centro Qualificador em Ginecologia	Ativo
	Serviço de Diagnóstico de Mama	Ativo ? Com habilitação
	Ambulatório em Mastologia	Ativo
	Cirurgia Mastologia	Ativo
Ambul. da 108 Sul/ Palmas	Ambulatório Mastologia	Ativo ? Referência Palmas
	Serviço de Referência de Colo	Ativo ? Referência Palmas
Aspel ? Porto Nac. Municipal	Serviço de Referência de Colo	Ativo ? Sem habilitação
H.R. Dianópolis	Serviço de Referência de Colo	Ativo ? Sem habilitação
	Mamografia	Ativo ? Sem habilitação Com falta de Insumos e profissional
H.R. Guaraí	Serviço de Referência de Colo	Aguardando obras

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº: 1366

Visto

H.R. Pedro Afonso	Serviço de Referência de Colo	Ativo ? Sem Habilitação
Paraiso Municipal	Mamografia	Ativo ? Sem Habilitação

- Ações de Alta Complexidade nas seguintes unidades:

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 Fís n°. 367

 Visto

Unidade	Serviço	Condição
---------	---------	----------

UNACON ? HGP	Oncologia clínica	Ativo ? Com Habilitação
	Oncologia cirúrgica	Ativo ? Com Habilitação
	Ortopedia Oncológica	Ativo ? Com Habilitação
	Radioterapia ? Consulta Clínica	Ativo ? Sem Habilitação
	Hematologia (oncologia)	Ativo ? Sem Habilitação
	Pediatria ? Consulta de Acompanhamento	Ativo ? Sem Habilitação
UNACON - HRA	Oncologia clínica	Ativo ? Com Habilitação Serviço Contratualizado
	Oncologia cirurgica	Ativo ? Com Habilitação
	Radioterapia ? Consulta Clínica	Ativo ? Com Habilitação
	Radioterapia	Ativo ? Com Habilitação Serviço Contratualizado

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº 1368

Visto

Com foco no alcance da meta da ação o Estado do Tocantins, através da área técnica realizou a implementação do processo de implantação do SISCAN- Sistema de Informação do Câncer. Neste sentido realizou com os municípios treinamento e apoio matricial na operacionalização do sistema

Para o desenvolvimento das ações de monitoramento e controle do câncer o Ministério da Saúde desenvolveu o Sistema de Informações do Câncer ? SISCAN, o qual foi instituído pela portaria ministerial nº 3.394 de 30 de dezembro de 2013 e possui entre as suas finalidades permitir o monitoramento das ações relacionadas à detecção precoce, a confirmação diagnóstica e ao início do tratamento de neoplasia malignas. Ressalta-se aqui que compreendemos por atividades nesta ação, todos os processos de formação, orientação e capacitação operacional de sistemas; E no tocante ao referido sistema (SISCAN) dentre as atividades planejadas e executadas no primeiro e segundo quadrimestre foi possível atender: 35 municípios proporcionando orientações contínuas, monitoramento pelo SISCAN, apoio técnico, e distribuição de insumos, materiais educativos, informativos e de serviços; 20 municípios com treinamento e cadastro junto ao SISCAN. No terceiro e último quadrimestre foram atendidos 10 municípios, em processo de treinamento de novos profissionais de saúde de municípios já atendidos. No acumulado até o presente momento já foram realizados 134 formações.

Um entrave é a alta rotatividade dos profissionais de saúde, e somado a este a falta de reprodução do treinamento na esfera municipal. Entre as medidas corretivas a equipe da Gerência da Rede de Prevenção, Diagnóstico e Tratamento do Câncer realizou levantamento, via web nos 139 municípios, com finalidade de atualizar a referências municipais.No que se refere aos exames de mamografia e citologia ressalta-se que:

Os exames de citologia da referência de Palmas tiveram sua oferta regularizada somente no mês de agosto de 2015. No primeiro semestre, com exceção de Palmas, todos os demais municípios tiveram prejuízo nas suas ações de rastreamento e detecção precoce de Ca de colo de útero, pois, não havia disponibilidade de oferta do exame. Como medida corretiva o Estado garantiu de forma emergencial a oferta do procedimentos aos municípios da referência Capim Dourado.

Outro entrave para o cumprimento da meta, através do SISPACTO, no que refere a oferta de exame de mamografia foi a falta de oferta do procedimento em regiões do Estado, entre elas podemos citar:

- Dianópolis e Augustinópolis em detrimento de problemas com insumos para realização de exames e profissional para laudar os exames;

- Região Capim Dourado ? os municípios da referência de Palmas ficaram sem oferta dos procedimentos em decorrência do município de Palmas não estar ofertando o procedimento sem a formalização dos municípios da região de complementação das tabela de procedimentos. Em discussão com o município de Palmas o mesmo expõe que há possibilidade de oferta, porém os municípios da referência devem formalizar a contrapartida (complementação da tabela)

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº. 309
[Assinatura]
visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU	SESAU-TC
-------	---------------------	-------	----------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde	Proc. nº 1539/16	Fls nº 370
-------	-------------------------	------------------	------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão	Visto
------	--------------------------	-------

Objetivo:

Promover o acesso da população aos serviços de Atenção Primária com qualidade e resolutividade, contribuindo no processo de organização das Redes de Atenção a Saúde, por meio das áreas estratégicas e ciclos de vida fortalecendo a Política de Atenção Primária nos municípios.

Iniciativa:

Fortalecimento da Atenção Primária com a melhoria da capacidade instalada no atendimento das demandas tecnológicas

Referência:

Ano	Período
2015	3o Quadrimestre

Análise:

A iniciativa de Fortalecimento da Atenção Primária com a melhoria da capacidade instalada no atendimento das demandas tecnológicas destinou-se à aquisição de bens e equipamentos que contribuirão para o aparelhamento das unidades básicas de saúde municipais e para a gestão estadual. Em 2015, a iniciativa apresentou desempenho regular, pois foi iniciada e processos de aquisição em andamento, entretanto sem empenhar qualquer material permanente.

Os recursos financeiros disponíveis para o desenvolvimento das atividades programadas referem-se a rendimentos do Projeto de Reestruturação e Consolidação da Saúde da Família (PROESF) e saldo remanescente de emenda parlamentar federal que só podem ser utilizados após total execução do objeto da proposta.

No 1º quadrimestre, a Área Técnica de Monitoramento e Avaliação da Atenção Primária construiu, por meio de estudo, plano com os critérios para seleção dos municípios a serem contemplados com automóvel, a serem adquiridos em virtude da economicidade alcançada no desenvolver das aquisições da proposta nº 25053.117000/1110-01 de Emenda Parlamentar Federal cujos objetos planejados foram executados na sua totalidade. Ainda neste período, como desdobramento do exercício de 2014, foram pagos em restos a pagar 53 microcomputadores, que somados aos nobreaks e impressoras formaram o "kit informática" entregues no início de 2015, no evento AcolheSUS a 51 municípios contemplados. Equipamentos de Tecnologia da Informação e Comunicação, relacionados aos recursos do PROESF, foram solicitados em pedido de compra e são monitorados para andamento mais fluido dos trâmites administrativos para aquisição.

No 2º quadrimestre, foi aberto processo de aquisição de veículos com base na Portaria MS/GM nº 3134, de 17 de dezembro de 2013, Art. 13, § 3º *Na hipótese de o custo final para aquisição dos equipamentos e materiais permanentes ser inferior ao montante dos recursos financeiros transferidos nos termos desta Portaria, os valores remanescentes poderão ser utilizados para a aquisição de equipamentos e materiais permanentes previstos na Relação Nacional de Equipamentos e Materiais Permanentes para o SUS - RENEM, excetuando-se equipamentos e materiais permanentes com alocação condicionada a parâmetros populacionais ou de demanda previstos na legislação.*

No 3º quadrimestre, realizou-se monitoramento dos processos de aquisição nos trâmites administrativos para a compra. No exercício de 2015 não houve empenho de bens e equipamentos para a atenção primária.

Estes insumos auxiliam na operacionalização dos sistemas de saúde, entendendo que a informação em saúde pode ser utilizada por estas equipes como um instrumento de apoio decisório para o conhecimento da realidade socioeconômica, demográfica, e epidemiológica e também para o planejamento, gestão, organização e avaliação

nos vários níveis que constituem o Sistema Único de Saúde. Recomenda-se a reestruturação física das unidades básicas de saúde, por meio da adesão dos municípios aos programas federais de construção, reforma ou ampliação, dentro dos padrões de qualidade e normas técnicas de forma a melhor acolher os usuários e trabalhadores da saúde.

SESAU-TQ
Proc. 1539/16
Fls nº 371
Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU	SESAU-TO
-------	---------------------	-------	----------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde	Proc. 1539/16
-------	-------------------------	---------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão	Fls nº. 372
------	--------------------------	-------------

Objetivo:

Promover o acesso da população aos serviços de Atenção Primária com qualidade e resolutividade, contribuindo no processo de organização das Redes de Atenção a Saúde, por meio das áreas estratégicas e ciclos de vida fortalecendo a Política de Atenção Primária nos municípios.

Iniciativa:

Manutenção de recursos humanos para o desenvolvimento das ações e serviços de saúde na Atenção Primária do Tocantins

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

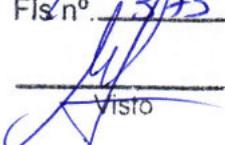
Análise:

A ação apresentou eficiência, dentro do objetivo da ação, denotando equilíbrio entre a meta física e a execução da ação, apresentando uma pequena disparidade entre a meta física e a execução da ação, mantendo os servidores respectivos ao município de Palmas, Araguaína, Gurupi, Porto Nacional, Paraíso, Miracema, Guaraí, Dianópolis, Alvorada, Arraias, Xambioá, Pedro Afonso, Augustinópolis, bem como nos demais municípios que possuem Hospitais Estaduais e/ou Unidades Hospitalares e Ambulatoriais municipais e de filantropia, distribuídas no Estado, que desenvolvem ações que abrangem toda a demanda hospitalar e ambulatorial, de baixa, média e alta complexidade do Estado. Sendo que dentro da ação foram mantidos 10.453 em maio, 10.368 em junho, 10.482 em julho, 10.439 servidores em agosto e 10.437 servidores em dezembro, com o pagamento de indenização de insalubridade para 5.986; adicional por trabalho noturno para 2.267; 415 faltas injustificadas no quadrimestre; adicional de férias para 5.226 servidores no quadrimestre; pagamento de Gratificação por Atividade de Regulação a 5 servidores; Gratificação por Atividade no Interior para 76 servidores; Gratificação por Atividade de Urgência e Emergência a 1.203 servidores; Gratificação por Atividade de Terapia Intensiva a 317 servidores, considerando o quadrimestre; e não houve pagamento de Plantão-Extra no quadrimestre, por falta de financeiro, estando em aberto os meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2015, para pagamento no próximo exercício, sendo um valor total acumulado estimado em mais de R\$ 11.000.000,00 (onze milhões) distribuído em todas as ações. Entretanto, denota eficiência conforme a análise comparativa do orçamento autorizado, o empenhado e o liquidado, conforme o objetivo da ação, uma vez que é uma despesa obrigatória, considerando que a meta física (10.255) teve uma pequena diferença com a executada (10.437) no final do quadrimestre, o que pode ser justificado com a freqüente rotatividade de servidores, bem como adequação das lotações, conforme as mudanças na estrutura administrativa, Lei nº 2.986/2015. Entretanto, a ação não apresenta inexecução, nem movimentação dos recursos. Todavia houve algumas dificuldades na sua execução, como a deficiência de servidores para o gerenciamento de toda a demanda apresentada, deixando a desejar na efetividade da execução da ação. E ainda apresentou-se como dificuldade a liquidação de despesas de exercícios anteriores, conforme relatório do 1º quadrimestre, o que gerou acúmulo de despesas, em decorrência do não cumprimento do planejamento orçamentário/financeiro do exercício anterior (2014). Essa execução gerou sobrecarga financeira que culminou no não pagamento das progressões referentes a 2015, bem como no não pagamento do 13º salário integralmente a todos os servidores dentro do exercício de 2015, o que gerará acúmulo de despesas para o exercício de 2016. O princípio de economicidade não se aplica, pois a ação é baseada na obrigatoriedade de cumprimento da lei trabalhista. E no resumo do resultado do monitoramento de execução da ação analisa-se que o recurso foi utilizado considerando o alcance da meta física da ação, atendendo a meta do objetivo proposto. A recomendação a ser feita é a manutenção do pagamento dos direitos e vantagens respectivas aos servidores públicos, a fim de que não haja prejuízo da execução da ação, que provavelmente, precisará de suplemento no seu desenvolvimento anual, com base na liquidação de despesas do exercício anterior, de acordo com o relatório do 1º quadrimestre. Nesse contexto, ainda se analisa a necessidade iminente da realização de uma reestruturação na gestão de pessoas na saúde, reduzindo a estrutura administrativa, uma vez que no exercício de 2014 contavam-se apenas três Superintendências, o que foi elevado em 2015 para 14, de igual modo também foram

elevados os valores dos cargos comissionados da estrutura administrativa, triplicando os percentuais pagos nessa estrutura. Deste modo, faz-se importante diminuir os cargos estritamente comissionados, através da valorização do quadro de servidores concursados; sendo ainda importante considerar a redução da jornada de trabalho para 30 horas semanais, o que pode gerar uma economia de 30% nas despesas da saúde com consumo, ainda elevar a motivação, a qualidade e produtividade dos servidores. Deve ser realizada auditoria nos plantões-extras e insalubridade, a fim de coibir possíveis desvios de finalidade do dinheiro público, bem com economia ao erário.

Assim, para execução da ação foram realizadas as seguintes atividades:

Coordenação de procedimentos relacionados à folha de pagamento, bem como na orientação e execução dos serviços, observando o cumprimento dos cronogramas estipulados pela SECAD - Secretaria da Administração, realizando as seguintes tarefas: Aferição de frequência individual; Inclusão de informação no relatório de frequência; Relacionamento e resolução das ocorrências das frequências; Encaminhamento à SEDE das frequências dos servidores do dia 1º a 15 de cada mês; Encaminhamento à SEDE do relatório de faltas aplicadas; Caso servidor não tenha frequência, encaminhar situação À SEDE para providências cabíveis. Recebimento de formulários originais de férias; Análise individual de formulários como: triagem e cadastro em planilha; Deferimento de formulários e encaminhamento para coleta de assinatura dos devidos gestores; Organização em ordem alfabética dos formulários; Realização de cópias dos formulários; Encaminhamento dos formulários à SEDE; Arquivar recebido; Acompanhar junto à SEDE o processo. Recebimento de documentações (RDs, memorandos de rescisão de contratos, memorandos para abono de faltas fora da competência); Realização de triagem do DOE (Aposentadorias, rescisões e exonerações, óbitos, demissões, suspensões); Verificação de ocorrências do Relatório de frequência mensal; Conferência de documentações; Acompanhar desconsideração e abono de faltas na SEDE; Realizar tramitação de documentação atinente via SGD / Protocolo Geral; Tirar cópias das documentações para arquivo; Socializar as informações pertinentes ao setor/Gestão; Triagem diária no email; Atender demandas da SEDE em caso de contato requerendo cópias das frequências; Atender servidor via telefone de forma qualitativa e efetiva; Atender servidor pessoalmente de forma qualitativa e efetiva; Receber RDs, memorandos e ofícios relativos à área; Verificar documentação atinente; Analisar as solicitações, caso a caso; Providenciar resposta plausível e colher assinaturas dos gestores; Tramitar e encaminhar via SGD, expediente ao solicitante; Arquivar cópias respectivas; Atender demandas dos servidores locais. Buscar junto à SEDE resposta às demandas dos servidores locais; Digitação de diárias de servidores; Elaborar e acompanhar escalas de serviço. Atender demandas dos servidores locais.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 303

Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Promover o acesso da população aos serviços de Atenção Primária com qualidade e resolutividade, contribuindo no processo de organização das Redes de Atenção a Saúde, por meio das áreas estratégicas e ciclos de vida fortalecendo a Política de Atenção Primária nos municípios.

Iniciativa:

População assistida de forma integral e resolutiva com base nos princípios e diretrizes da Atenção Primária

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

A partir do desempenho do indicador de cobertura das equipes de atenção básica, que se encontra em 88,04%, podemos considerar que em relação às entregas à sociedade, tem sido possível garantir e ampliar o acesso aos serviços de atenção básica os quais estão presentes em todos os municípios tocantinenses. Porém vale salientar que as equipes de atenção básica ainda possuem fragilidades no desenvolvimento de ações que possam garantir a resolutividade, bem como a garantia da atenção integral, a qual permanece ainda fragmentada pela dificuldade de acesso aos níveis de atenção de média complexidade.

As atividades mais críticas que colocam em risco o desempenho dessa iniciativa são algumas premissas que inviabilizam a implantação de novas equipes como: estrutura física inadequada ou inexistente, processo de trabalho da equipe em desacordo com a Política Nacional da Atenção Básica -PNAB, não inserção e/ ou desatualização dos novos profissionais no Cadastro Nacional de Estabelecimento de Saúde (CNES), irregularidade no envio da base de dados.

Cabe ao gestor municipal manifestar interesse pela implantação da (s) equipe (s) de saúde da família no município. No entanto a sensibilização e avaliação para novos credenciamento é de responsabilidade da gestão Estadual. A intensificação às ações de sensibilização aos gestores municipais para aumento da cobertura de saúde da família, saúde bucal deve ser fundamentada na possibilidade real de implantação e manutenção dos recursos humanos, equipamentos e insumos básicos para continuidade do cuidado e garantia da qualidade das ações e serviços de saúde. A supervisão das atividades da equipe de saúde e processo de trabalho da gestão municipal e estadual são essenciais para o acesso da população aos serviços de saúde com qualidade.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº. 3730

Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Qualificar os trabalhadores dos Sistema Único de Saúde do Tocantins com vistas a melhoria dos serviços ofertados.

Iniciativa:

Formação e qualificação permanente dos trabalhadores do SUS/TO

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

A Ação Orçamentária inserida nesta iniciativa teve sua execução física e orçamentário/financeira comprometidas em 2015. Isto aconteceu devido ao atraso na publicação da Escola Tocantinense do SUS Dr. Gismar Gomes na estrutura da SESAU-TO, pois a ETSUS dependia desta publicação para providenciar a elaboração da nova comissão de processos seletivos e para dar continuidade à elaboração dos editais para seleção de docentes e discentes dos cursos. Também houve adiamento do cronograma e cancelamento de cursos devido ao contingenciamento de despesas, conforme dispõe o item XV da Portaria/SESAU nº 001, de 07 de Janeiro de 2015, bem como o Decreto Nº. 5.204/2015. Contudo, o status desta iniciativa afetou o desempenho do objetivo estratégico de maneira positiva, mesmo com o alcance regular da meta física da ação 4466. O desempenho dessa iniciativa afetou o objetivo: "Qualificar os trabalhadores do Sistema Único de Saúde do Tocantins com vistas à melhoria dos serviços ofertados"; e o indicador "Número de trabalhadores do SUS qualificados no exercício de 2015, colaborando para o resultado positivo do quadriênio.

A ação inserida nesta iniciativa continha processos educacionais em saúde planejados, que contribuiriam diretamente para o alcance das metas pactuadas, mas que foram afetados por: contingenciamento da fonte do Tesouro Estadual (102) que já foi citado acima; burocracia na tramitação dos processos licitatórios, desde a abertura dos Termos de referências até o empenho, dificultando o cumprimento do cronograma estabelecido, ocasionando atrasos nos cursos e eventos; licitações desertas; atrasos nas publicações das Atas de Registro de Preços; atrasos na publicação da LOA; liberação/autorização para realização dos processos educacionais em saúde. Os riscos identificados se concretizaram: atraso na publicação da LOA; atrasos nos processos de Registro de Preços; atraso no processo de cotação. A permanência destes riscos impactou de forma substancial o alcance de metas para o exercício de 2015. Citamos a seguir os pontos fundamentais que contribuiriam para garantir o sucesso dessa iniciativa: liberação dos discentes e docentes para participarem dos cursos; andamento dos processos (compra de cursos, materiais, equipamentos, hora-aula, diárias, entre outros) em tempo hábil para o desenvolvimento das atividades programadas; e disponibilização de tecnologias e recursos, tanto financeiros quanto humanos, para a efetivação das ações. Neste exercício, houve desembolso condizente com o cronograma de atividades a serem desenvolvidas.

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº. 375
Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Qualificar os trabalhadores dos Sistema Único de Saúde do Tocantins com vistas a melhoria dos serviços ofertados.

Iniciativa:

Manutenção de recursos humanos da Educação Permanente do Tocantins.

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

A ação mostra eficiência, dentro do objetivo proposto, denotando equilíbrio entre a meta física e a execução da ação, mantendo os servidores respectivos a todos os municípios do Estado, que desenvolvem ações que abrangem toda a demanda de atenção primária em saúde do Estado. Sendo que dentro da ação foram mantidos 456 servidores no final do quadrimestre, com o pagamento de indenização de insalubridade para 18 servidores; 4 faltas injustificadas; indenização por trabalho noturno para 3 servidores e 198 servidores gozaram férias no quadrimestre; e não houve pagamento de Plantão-Extra no quadrimestre, por falta de financeiro, estando em aberto os meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2015, para pagamento no próximo exercício, sendo um valor total acumulado estimado em mais de R\$ 11.000.000,00 (onze milhões) distribuído em todas as ações. Foram liquidadas despesas com progressões referentes aos servidores respectivos a esta ação, apenas no que cabe ao valor retroativo relativo aos interstícios de 2011 a 2014. Foram pagos os valores respectivos à data-base dos servidores em 11, 8%. Assim, denota eficiência conforme a análise comparativa do orçamento autorizado, o empenhado e o liquidado, considerando que a meta física (536) teve uma pequena divergência ? para menos ? com a executada (456) no final do quadrimestre, o que pode ser justificado como grande rotatividade e adequação das lotações, conforme as mudanças na estrutura administrativa, Lei nº 2.986/2015. Entretanto, a ação não apresenta inexecução, nem movimentação dos recursos. Todavia houve algumas dificuldades na sua execução, como: a deficiência de servidores no setor de RH, sendo um problema na execução e efetividade da ação. E ainda apresentou-se como dificuldade a liquidação de despesas de exercícios anteriores, conforme relatório do 1º quadrimestre, o que gerou acúmulo de despesas, em decorrência do não cumprimento do planejamento orçamentário/financeiro do exercício anterior (2014). Essa execução gerou sobrecarga financeira que culminou no não pagamento das progressões referentes a 2015, bem como no não pagamento do 13º salário integralmente a todos os servidores dentro do exercício de 2015, o que gerará acúmulo de despesas para o exercício de 2016. O princípio de economicidade não se aplica, pois a ação é baseada na obrigatoriedade de cumprimento da lei trabalhista. E no resumo do resultado do monitoramento de execução da ação analisa-se que o recurso foi utilizado considerando o alcance da meta física da ação, atendendo a meta do objetivo proposto. A recomendação a ser feita é a manutenção do pagamento dos direitos e vantagens respectivas aos servidores públicos, a fim de que não haja prejuízo da execução da ação, que provavelmente, precisará de suplemento no seu desenvolvimento anual, com base na liquidação de despesas do exercício anterior, de acordo com o relatório do 1º quadrimestre. Nesse contexto, ainda se analisa a necessidade iminente da realização de uma reestruturação na gestão de pessoas na saúde, reduzindo a estrutura administrativa, uma vez que no exercício de 2014 contavam-se apenas três Superintendências, o que foi elevado em 2015 para 14, de igual modo também foram elevados os valores dos cargos comissionados da estrutura administrativa, triplicando os percentuais pagos nessa estrutura. Deste modo, faz-se importante diminuir os cargos estritamente comissionados, através da valorização do quadro de servidores concursados; sendo ainda importante considerar a redução da jornada de trabalho para 30 horas semanais, o que pode gerar uma economia de 30% nas despesas da saúde com consumo, ainda elevar a motivação, a qualidade e produtividade dos servidores. Deve ser realizada auditoria nos plantões-extras e insalubridade, a fim de coibir possíveis desvios de finalidade do dinheiro público, bem com economia ao erário.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

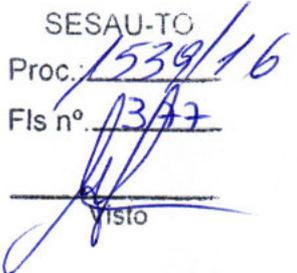
Fls nº 376

Visto

3/2/2016 16:00

Assim, para execução da ação foram realizadas as seguintes atividades:

Coordenação de procedimentos relacionados à folha de pagamento, bem como na orientação e execução dos serviços, observando o cumprimento dos cronogramas estipulados pela SECAD - Secretaria da Administração, realizando as seguintes tarefas: Aferição de frequência individual; Inclusão de informação no relatório de frequência; Relacionamento e resolução das ocorrências das frequências; Encaminhamento à SEDE das frequências dos servidores do dia 1º a 15 de cada mês; Encaminhamento à SEDE do relatório de faltas aplicadas; Caso servidor não tenha frequência, encaminhar situação À SEDE para providências cabíveis. Recebimento de formulários originais de férias; Análise individual de formulários como: triagem e cadastro em planilha; Deferimento de formulários e encaminhamento para coleta de assinatura dos devidos gestores; Organização em ordem alfabética dos formulários; Realização de cópias dos formulários; Encaminhamento dos formulários à SEDE; Arquivar recebido; Acompanhar junto à SEDE o processo. Recebimento de documentações (RDs, memorandos de rescisão de contratos, memorandos para abono de faltas fora da competência); Realização de triagem do DOE (Aposentadorias, rescisões e exonerações, óbitos, demissões, suspensões); Verificação de ocorrências do Relatório de frequência mensal; Conferência de documentações; Acompanhar descon sideração e abono de faltas na SEDE; Realizar tramitação de documentação atinente via SGD / Protocolo Geral; Tirar cópias das documentações para arquivo; Socializar as informações pertinentes ao setor/Gestão; Triagem diária no email; Atender demandas da SEDE em caso de contato requerendo cópias das frequências; Atender servidor via telefone de forma qualitativa e efetiva; Atender servidor pessoalmente de forma qualitativa e efetiva; Receber RDs, memorandos e ofícios relativos à área; Verificar documentação atinente; Analisar as solicitações, caso a caso; Providenciar resposta plausível e colher assinaturas dos gestores; Tramitar e encaminhar via SGD, expediente ao solicitante; Arquivar cópias respectivas; Atender demandas dos servidores locais, Buscar junto à SEDE resposta às demandas dos servidores locais.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 13/17

Visto



Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Qualificar os trabalhadores dos Sistema Único de Saúde do Tocantins com vistas a melhoria dos serviços ofertados.

Iniciativa:

Modernização e reestruturação da Escola Tocantinense do SUS

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

O desempenho atual desta iniciativa, em 2015, foi bom com 70% da Escola mantida. Todos os processos estão em andamento, poucos foram empenhados/liquidados. O controle de despesas orçamentárias, conforme o item XV da Portaria/SESAU nº 001, de 07 de Janeiro de 2015, também teve impacto direto neste alcance. O status desta iniciativa afetou o desempenho do objetivo estratégico de maneira positiva, pois ações e metas previstas são transversais com todas as demais iniciativas do objetivo de contribuição. O desempenho dessa iniciativa afetará os objetivos: "Desenvolver o conhecimento científico e tecnológico e incorporar novas tecnologias ao sistema produtivo local"; "Ampliar a oferta de ensino profissionalizante e superior com foco no desenvolvimento produtivo local"; "Qualificar os trabalhadores do Sistema Único de Saúde do Tocantins com vistas à melhoria dos serviços ofertados"; e o indicador "Número de trabalhadores do SUS qualificados", pois todas as ações/metad previstas são transversais com todas as demais iniciativas do objetivo de contribuição. Manutenção dos recursos financeiros, aquisição de equipamentos e mobiliários, materiais de consumo, com parte dos recursos oriundos do Tesouro Estadual (fonte 102), tiveram comprometimento. O risco identificado - corte orçamentário nos recursos do Tesouro Estadual - foi concretizado, com impactos negativos sobre o objetivo da ETSUS, uma vez que o orçamento da Ação de Manutenção da Escola, inserida nesta iniciativa, dependia totalmente de recursos da Fonte do Tesouro do Estado. O ponto essencial para garantir o sucesso dessa iniciativa seria a disponibilização dos recursos financeiros previstos para execução das metas propostas, além do andamento dos processos licitatórios, com vistas à aquisição de bens e serviços. No exercício de 2015, ocorreram as fases de acompanhamento dos processos para execução das ações e os desembolsos foram realizados parcialmente.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 378
Visto



Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Reduzir os riscos, doenças e agravos de relevância epidemiológica, sanitária e ambiental à saúde da população por meio das ações de promoção, prevenção, proteção e Vigilância em Saúde.

Iniciativa:

Ampliação da capacidade de respostas laboratoriais

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

Ameta física do LACEN / LSPA é realizar 117.000 análises laboratoriais em 2015. No período de janeiro a dezembro de 2015 realizaram-se 120.499 análises laboratoriais, sendo que 69.448 (58%) análises foram realizadas no LACEN e 51.051 (42%) análises realizadas no Laboratório de Saúde Pública de Araguaína (LSPA), o que representa 103% (cento e três por cento) da meta física estabelecida para o ano em análise. O LACEN / LSPA é referência em Saúde Pública no Estado do Tocantins e responsável pela realização de exames laboratoriais para o diagnóstico das doenças de notificação compulsória, doenças crônicas e outras doenças/agravos de interesse à saúde pública. O laboratório vem apresentando resultado positivo, realizando uma média anual em torno de 118.500 análises laboratoriais entre os anos de 2011 e 2014, devido ao planejamento conjunto com as áreas técnicas das vigilâncias, ao Programa de Garantia da Qualidade de forma continuado, comprometimento da equipe de colaboradores internos do LACEN e do LSPA, além de instituições colaboradoras de outros Estados e o próprio Ministério da Saúde. O laboratório realiza o controle de qualidade das análises descentralizadas, bem como o controle de qualidade analítico externo e interno, atuando na realização de análises de importância no controle de qualidade de produtos, alimentos, medicamentos e água, de modo a colaborar com as ações da Vigilância Sanitária e Ambiental do Estado do Tocantins. A instituição investe em capacitação de laboratórios locais (municipais, conveniados e privados), que realizam análises de interesse para saúde pública, e promove a implantação do Sistema Gerenciador de Ambiente Laboratorial (GAL) nos municípios tocantinenses, impactando na agilidade do acesso aos resultados dos exames, tanto pelo paciente como para a vigilância epidemiológica encerrar os casos oportunamente, uma vez que os resultados das análises são disponibilizados aos municípios, via internet, logo após a sua liberação pelo técnico responsável. O LACEN / LSPA tem buscado ampliar a cada ano o número de doenças/agravos diagnosticados e o número de parâmetros metodológicos analisados, mediante a aquisição de equipamentos e insumos necessários, além de adequações de infraestrutura em suas instalações prediais.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº 379

Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Reduzir os riscos, doenças e agravos de relevância epidemiológica, sanitária e ambiental à saúde da população por meio das ações de promoção, prevenção, proteção e Vigilância em Saúde.

Iniciativa:

Aprimoramento dos profissionais da vigilância em saúde no âmbito estadual e municipal

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

O processo de desenvolvimento e educação continuada é fundamental para se alcançar a eficiência almejada pelo Sistema Único de Saúde SUS. Assim como o monitoramento, supervisões, assessorias constantes possibilitam a identificação dos fatores condicionantes e determinantes à saúde que impactam diretamente no alcance do indicador e do objetivo estratégico. A operacionalização desta iniciativa está de acordo com as ações orçamentárias: 4060 Capacitação Profissional em Temas de Vigilância e 4320 ? Supervisão do Sistema Estadual de Vigilância em Saúde, e Plano Estadual de Saúde que por sua vez está relacionada à Programação Anual de Saúde PAS. Como potenciais entraves para se alcançar esta entrega no ano de 2015, podese elencar o contingenciamento da receita, e a demora da liberação do orçamento. O desempenho atual desta iniciativa não se encontra dentro do esperado em virtude das baixas execuções das ações orçamentárias que as operacionalizam.

SESAU/TO
Proc. 1539/16
FIS nº. 380
Viso



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Reduzir os riscos, doenças e agravos de relevância epidemiológica, sanitária e ambiental à saúde da população por meio das ações de promoção, prevenção, proteção e Vigilância em Saúde.

Iniciativa:

Fortalecimento da Vigilância em Saúde

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

A ação orçamentária que operacionaliza esta iniciativa é a ação 4454 Fortalecimento da Vigilância em Saúde. Pode ser destacado como atividades ligadas a este instrumento orçamentário o repasse de recursos para os SAE, o repasse para os Núcleos de Saúde do Trabalhador ? NUSAT implantados e o custeio auxílios das campanhas de vacinação antirábica. Como principais entraves para esta iniciativa, podem ser citados: pendências com documentação e convênios anteriores sem prestação de contas. Esta entrega a sociedade possibilita ampliar a atuação da vigilância em saúde, descentralizando não só a responsabilidade, como também recursos. Recomendase que o processo de transferência de valores seja acompanhado, a fim de elucidar possíveis entraves que interfiram no recebimento.

SESAU-TO

Proc.:

Fls nº:

Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Reduzir os riscos, doenças e agravos de relevância epidemiológica, sanitária e ambiental à saúde da população por meio das ações de promoção, prevenção, proteção e Vigilância em Saúde.

Iniciativa:

Manutenção de recursos humanos da Vigilância em Saúde do Tocantins

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Referência:

Fis nº. 382

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

Foi apresentada eficiência na ação, dentro do objetivo proposto, denotando equilíbrio entre a meta física e a execução da ação, mantendo os servidores respectivos ao município de Palmas e Araguaína que desenvolvem ações que abrangem todo o Estado em programas de vigilância em saúde, como vigilância sanitária, LACEN, Saúde do Trabalhador, controle de endemias, zoonoses, doenças transmissíveis e não transmissíveis. Sendo que dentro da ação foram mantidos 303 servidores no final do quadrimestre, com o pagamento de indenização de insalubridade para 46 servidores; adicional por trabalho noturno para 02 servidores; 7 faltas injustificadas no quadrimestre; e adicional de férias para 222 servidores no quadrimestre; servidores e não houve pagamento de Plantão-Extra no quadrimestre, por falta de financeiro, estando em aberto os meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2015, para pagamento no próximo exercício, sendo um valor total acumulado estimado em mais de R\$ 11.000.000,00 (onze milhões) distribuído em todas as ações. Foram liquidadas despesas com progressões referentes aos servidores respectivos a esta ação, apenas no que cabe ao valor retroativo relativo aos interstícios de 2011 a 2014. Foram pagos os valores respectivos à data-base dos servidores em 11, 8%. Assim, denota eficiência conforme a análise comparativa do orçamento autorizado, o empenhado e o liquidado, conforme o objetivo da ação, considerando que a meta física (529) teve uma grande diferença com a executada (303) no final do quadrimestre, o que pode ser justificado como adequação das lotações, conforme as mudanças na estrutura administrativa, Lei nº 2.986/2015. Entretanto, a ação não apresenta inexecução, nem movimentação dos recursos. Todavia houve algumas dificuldades na sua execução, como: Uma dificuldade anosa e cogente é a deficiência de servidores no RH, pois para o gerenciamento de 303 servidores a Unidade, na área de RH, funciona com apenas dois servidores para atender toda a demanda apresentada, deixando a desejar na efetividade da execução da ação. E ainda apresentou-se como dificuldade a liquidação de despesas de exercícios anteriores, conforme relatório do 1º quadrimestre, o que gerou acúmulo de despesas, em decorrência do não cumprimento do planejamento orçamentário/financeiro do exercício anterior (2014). Essa execução gerou sobrecarga financeira que culminou no não pagamento das progressões referentes a 2015, bem como no não pagamento do 13º salário integralmente a todos os servidores dentro do exercício de 2015, o que gerará acúmulo de despesas para o exercício de 2016. O princípio de economicidade não se aplica, pois a ação é baseada na obrigatoriedade de cumprimento da lei trabalhista. E no resumo do resultado do monitoramento de execução da ação analisa-se que o recurso foi utilizado considerando o alcance da meta física da ação, atendendo a meta do objetivo proposto. A recomendação a ser feita é a manutenção do pagamento dos direitos e vantagens respectivas aos servidores públicos, a fim de que não haja prejuízo da execução da ação, que provavelmente, precisará de suplemento no seu desenvolvimento anual, com base na liquidação de despesas do exercício anterior, de acordo com o relatório do 1º quadrimestre. Nesse contexto, ainda se analisa a necessidade iminente da realização de uma reestruturação na gestão de pessoas na saúde, reduzindo a estrutura administrativa, uma vez que no exercício de 2014 contavam-se apenas três Superintendências, o que foi elevado em 2015 para 14, de igual modo também foram elevados os valores dos cargos comissionados da estrutura administrativa, triplicando os percentuais pagos nessa estrutura. Deste modo, faz-se importante diminuir os cargos estritamente comissionados, através da valorização do quadro de servidores concursados; sendo ainda importante considerar a redução da jornada de trabalho para 30 horas semanais, o que pode gerar uma economia de 30% nas despesas da saúde com consumo, ainda elevar a motivação, a qualidade e produtividade dos servidores. Deve ser realizada auditoria nos plantões-extras e

Visto

insalubridade, a fim de coibir possíveis desvios de finalidade do dinheiro público, bem com economia ao erário.

Assim, para execução da ação foram realizadas as seguintes atividades:

Coordenação de procedimentos relacionados à folha de pagamento, bem como na orientação e execução dos serviços, observando o cumprimento dos cronogramas estipulados pela SECAD - Secretaria da Administração, realizando as seguintes tarefas: Aferição de frequência individual; Inclusão de informação no relatório de frequência; Relacionamento e resolução das ocorrências das frequências; Encaminhamento à SEDE das frequências dos servidores do dia 1º a 15 de cada mês; Encaminhamento à SEDE do relatório de faltas aplicadas; Caso servidor não tenha frequência, encaminhar situação À SEDE para providências cabíveis. Recebimento de formulários originais de férias; Análise individual de formulários como: triagem e cadastro em planilha; Deferimento de formulários e encaminhamento para coleta de assinatura dos devidos gestores; Organização em ordem alfabética dos formulários; Realização de cópias dos formulários; Encaminhamento dos formulários à SEDE; Arquivar recebido; Acompanhar junto à SEDE o processo. Recebimento de documentações (RDs, memorandos de rescisão de contratos, memorandos para abono de faltas fora da competência); Realização de triagem do DOE (Aposentadorias, rescisões e exonerações, óbitos, demissões, suspensões); Verificação de ocorrências do Relatório de frequência mensal; Conferência de documentações; Acompanhar descon sideração e abono de faltas na SEDE; Realizar tramitação de documentação atinente via SGD / Protocolo Geral; Tirar cópias das documentações para arquivo; Socializar as informações pertinentes ao setor/Gestão; Triagem diária no email; Atender demandas da SEDE em caso de contato requerendo cópias das frequências; Atender servidor via telefone de forma qualitativa e efetiva; Atender servidor pessoalmente de forma qualitativa e efetiva; Receber RDs, memorandos e ofícios relativos à área; Verificar documentação atinente; Analisar as solicitações, caso a caso; Providenciar resposta plausível e colher assinaturas dos gestores; Tramitar e encaminhar via SGD, expediente ao solicitante; Arquivar cópias respectivas; Atender demandas dos servidores locais.

SESAU-TQ

Proc.: 1539/16

Fls nº. 383

Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Reduzir os riscos, doenças e agravos de relevância epidemiológica, sanitária e ambiental à saúde da população por meio das ações de promoção, prevenção, proteção e Vigilância em Saúde.

Iniciativa:

Modernização da vigilância em saúde

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

Esta iniciativa possui três ações orçamentárias que a operacionaliza: 3020 Aparelhamento do Sistema de Vigilância em Saúde, 3126 Reestruturação da Rede de Serviços de Vigilância em Saúde e 4215 Manutenção dos Serviços de Vigilância em Saúde. Nesse sentido, no ano de 2015 a vigilância em saúde tem trabalhado a fim de produzir resultados para atingir o objetivo e o indicador da vigilância em saúde. Podem ser citados como entraves para esta iniciativa/diretriz: contingenciamento da receita, cancelamento de processos cotados e mudança no fluxo de aquisições.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fis nº 384

Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Reduzir os riscos, doenças e agravos de relevância epidemiológica, sanitária e ambiental à saúde da população por meio das ações de promoção, prevenção, proteção e Vigilância em Saúde.

Iniciativa:

Vigilância sanitária de produtos, serviços alimentos e controle de infecção em serviços de saúde

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

A partir da comparação com os indicadores da Vigilância em Saúde, no período de janeiro a dezembro de 2015 a proporção de notificações com encerramento oportuno da investigação é de 79,47% e o Número de Ações de Gerenciamento do Risco Sanitário executadas encontram se 718 (setecentos e dezoito) neste mesmo período avaliado. Estes indicadores possibilitam aferir o desempenho do objetivo 096 ? Reduzir os riscos, doenças e agravos de relevância epidemiológica, sanitária e ambiental à saúde da população por meio das ações de promoção, prevenção, proteção e Vigilância em Saúde. Enfatiza se que as iniciativas relacionadas a este objetivo têm como premissa viabilizar entregas à sociedade. Estão relacionadas aos instrumentos de Gestão do SUS, os quais são construídos utilizando se de critérios epidemiológicos. Como principais entraves associados ao alcance do objetivo estão: mudança na dinâmica de trabalho, cancelamentos de processos de aquisições de insumos e equipamentos, alteração da versão do SINAN.

SESAU-TO

Proc.: 1539/16

Fls nº. 385

Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Iniciativa:

Aperefeiçoamento do trabalho em saúde oferecido à população usuária do SUS

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

No período analisado (janeiro a dezembro de 2015), registram-se as iniciativas de viabilidade da participação de profissionais da Secretaria de Saúde do Estado do Tocantins em atividades de capacitação, visando fortalecer as práticas de planejamento e gestão com a busca da substituição do conhecimento tácito e pessoal pelo conhecimento exposto e institucional. A capacitação profissional em planejamento e gestão melhora os processos de trabalho e consequentemente contribui para o alcance dos objetivos, diretrizes e metas do Plano de Saúde.

No período avaliado (janeiro a dezembro de 2015) foram capacitados 17 profissionais da equipe gestora estadual (Servidores da Secretaria de Saúde do Estado do Tocantins. Este universo irá compor o cálculo da Meta do Objetivo que **capacitar até 2015 80% dos profissionais da equipe gestora estadual que atuam nas áreas de gestão e planejamento em eventos técnicos, científicos e intercâmbios de curta, média e longa duração, no âmbito nacional e internacional.**

Observa-se que a meta da ação programada (ação orçamentária) compõe-se do universo de profissionais da gestão estadual e gestão municipal, por isso a meta da ação diverge da meta do objetivo, visto que a primeira é operacional e a segunda é estratégica.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fls nº. 386

Visto



Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Iniciativa:

Controle, Regulação e Avaliação das ações e serviços de saúde

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

A iniciativa em si, foi eficiente, tendo em vista que foram atendidas as demandas oriundas dos 139 municípios. E pode ser visualizada também através do cumprimento das de 80% das metas físicas programadas, mesmo sem a utilização do devido recurso financeiro, tendo em vista que as atividades programadas são rotina dos setores dessa Diretoria.

O alcance das metas e a execução desta ação contribuem diretamente ao objetivo, ou seja, fortalecendo os instrumentos de gestão que competem ao controle para subsidiar as ações de serviços de saúde e consequentemente viabilizando a Gestão do SUS.

Em relação ao déficit de recursos humanos a Secretaria de Estado da Saúde lotou no período de janeiro a abril, quatro servidoras para a gerência de controle, minimizando assim o seu déficit.

Em contrapartida, com intuito de superar mais uma das dificuldades elencadas anteriormente, e propiciar o alcance das metas até então deficitárias, a estratégia utilizada será a realização de capacitação dos gestores e servidores municipais/estaduais na operacionalização dos Sistemas de informações do SUS (S.I.A/S.I.H/SCNES e outros) continua, quando for disponibilizado recurso financeiro para o ano de 2015.

Capacitação junto ao Ministério da Saúde dos servidores da Gerência de Controle, que ainda não o fizeram, em suas respectivas áreas de atuação; capacitação através de eventos técnico-científicos, seminários, oficinas.

O maior impacto no alcance das metas é que quanto maior for o numero de leitos, de serviços e/ou componentes e cirurgias eletivas reguladas mais estamos garantido o acesso de forma igualitária, impessoal de forme ordenada baseada em protocolos e grau de gravidade.

Em contrapartida, com intuito de superar mais uma das dificuldades elencadas anteriormente, e propiciar o alcance das metas a estratégia utilizada foi de notificar mais uma vez os hospitais solicitando as informações necessárias para o processo de regulação.

Com o intuito de a regulação possuir recursos financeiros próprios para a melhoria do processo foi encaminhado ao Ministério da Saúde o projeto de incentivo as Centrais de Regulação.

SESAU-TO

Proc. 1539/16

Fis nº 85A

Visto

3/2/2016 16:00



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Iniciativa:

Escuta qualificada do usuário quanto às ações e serviços de saúde

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

O desempenho atual da iniciativa é considerado satisfatório, pois estamos conseguindo fazer a escuta qualificada do usuário quanto às ações e serviços de saúde (425 do PPA ? 2015). As manifestações dos usuários, servidores e gestores do SUS, estão ajudando na identificação dos problemas e necessidades dos usuários e buscando mediar na solução dos mesmos. Além disso, a ouvidoria tem contribuindo com a avaliação do sistema, uma vez que estabelece a comunicação entre o cidadão e o poder público, de forma a promover encaminhamentos necessários para a solução de problemas e efetiva participação da comunidade na gestão do SUS.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº. 388
Visto



Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Iniciativa:

Fortalecimento da Gestão Estratégica e Participativa do SUS

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

O Fortalecimento da Gestão Estratégica e Participativa do SUS se dá à medida que se organiza e estrutura a prestação de ações e serviços de forma participativa, por meio do planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria, comunicação, gestão e regulação do trabalho e com o controle social atuante em que traça diretrizes para atender as necessidades de saúde da população. Quando os entes conseguem expressar nos instrumentos de gestão do SUS esta estruturação e organização, em especial para nos Planos de Saúde (municipal, estadual), pode-se ratificar este fortalecimento.

Considerando que 93,52% dos Planos de Municipais de Saúde ? PMS, estão alimentados no SARGSUS, que o Plano de Estadual de Saúde ? PES enviado, revisado e aprovado encaminhado ao Conselho Estadual de Saúde - CES, onde a Secretaria de Estado da Saúde, através da Superintendência de Planejamento do SUS, mantém todo mês uma pauta, procurando deixar o CES mais próximo da gestão do SUS. Pode-se afirmar que esta iniciativa está no crescente crescimento para atingir o desempenho esperado, onde os municípios estarão com seus planos de saúde.

Afirma-se ainda que o objetivo de gestão afeta diretamente os objetivos finalísticos deste plano.

SESAU-TO

Proc: 1539/6

Fis nº 389

Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Iniciativa:

Fortalecimento do Controle Social no âmbito do SUS

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

O Fortalecimento do Controle Social no âmbito do SUS está sendo feito nas reuniões ordinárias e extraordinárias com a participação dos conselheiros estaduais de saúde, coordenadores de Plenária e áreas técnicas, visitas aos Conselhos Municipais de Saúde do Estado com o objetivo de estruturá-los de acordo com a Legislação Vigente. Esta iniciativa contribui diretamente com o alcance do indicador "Planos de Saúde enviados aos Conselhos", pois com o fortalecimento do controle social representa uma maior atuação junto as Secretarias Municipais de Saúde. Para que o Conselho Estadual de Saúde desenvolva suas ações de orientações, reestruturação de fortalecimento do controle social com maior efetividade, é necessário agilizar os Processos Administrativos na SESAU. Assim, para superar essas dificuldades, tem-se feito um acompanhamento diário dos processos do CES na SESAU.

SESAU-TO
Proc.: 1539/16
Fls nº. 390
Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Iniciativa:

Garantia do controle da execução administrativa/gerencial das ações e serviços de saúde

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

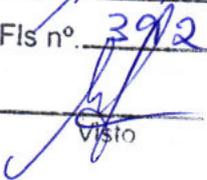
O desempenho desta iniciativa pode ser considerado satisfatório, tendo em vista que todas as demandas apresentadas foram atendidas.

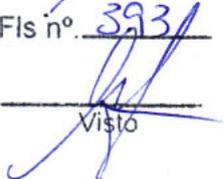
A Garantia do controle gerencial das ações e serviços de saúde realizada por meio de auditorias instrumentaliza as Gestões Municipais, Estadual e demais serviços contratualizados, na mudança de comportamento e o "empowerment" da Equipe Técnica e Gestores de Saúde, no processo de educação permanente, para a qualificação e o fortalecimento da Gestão, apresentando as impropriedades, coibindo as irregularidades, com foco, na melhoria da qualidade da assistência ofertada pelos serviços (públicos e privados) de saúde. Objetivando, também, a garantia do controle gerencial das ações, visualizando o fortalecimento da gestão estratégica, do planejamento e da gestão participativa no âmbito do SUS.

O resultado das ações de auditoria tem como objetivo, a observância dos princípios da administração pública, o fortalecimento da gestão de saúde com o monitoramento da qualidade da assistência ofertada nos serviços de saúde para a população, num contexto de rede assistencial, pelos sistemas de saúde, avaliação dos serviços de assistência hospitalar e ambulatorial da rede própria e demais serviços contratados pela SESAU e, o atendimento das demandas de outros Órgãos de Controle Interno e Externo (Controladoria Geral da União/Ministério Público).

No período de **Janeiro a Dezembro de 2015**, somam-se 19 (dezenove) ações de auditoria em 2015, sendo:

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 39
Visto

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº. 392

Visto

SESAU-TC
Proc.: 1539/16
Fls nº 393

Visto

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 Fls. n° 394
 Visto

AUDITORIAS REALIZADAS EM 2015

OR	OBJETO DE AUDITORIA	MUNICÍPIO	VÍNCULO	PERÍODO	AÇÃO
01	Hospital Geral de Palmas/Serviço de Oncologia	Palmas	Gestão Pública	26 e 27 de fevereiro	Auditoria Extraordinária OUVIDORIA DO SUS
02	Gestão Municipal de Saúde de Palmas/ Programa de Saúde Mental ? CAPS II	Palmas	Gestão Pública	02 a 06 de março	Auditoria Ordinária SPAS/DAE Saúde Mental
03	Gestão Municipal de Saúde de Palmas/ Programa de Saúde Mental ? CAPS AD III	Palmas	Gestão Pública	09 a 13 de março	Auditoria Ordinária SPAS/DAE Saúde Mental
04	Gestão Municipal de Saúde de Porto Nacional ? Vigilância Sanitária (VISA)	Porto Nacional	Gestão Pública	30 de março a 01 de abril	Auditoria Extraordinária Ministério Público Estadual
05	Gestão Municipal de Saúde de Porto Nacional ? Saúde Bucal	Porto Nacional	Gestão Pública	06 a 10 de abril	Auditoria Extraordinária Ministério Público Estadual
06	SESAU/Hospital Dona Regina ? Laboratório de Análise Clínicas (serviço terceirizado)	Palmas	Serviço Privado	14 a 16 de abril	Auditoria Extraordinária SESAU/SPAS/DCRAA
07	Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) de Paraíso do TO	Paraíso do TO	Gestão Pública	18 a 23 de maio	Auditoria Ordinária SPAS/DAE Saúde Mental
08	Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) de Araguatins	Araguatins	Gestão Pública	08 a 12 de junho	Auditoria Ordinária SPAS/DAE Saúde Mental
09	Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) de	Taguatinga	Gestão Pública	15 a 19 de junho	Auditoria Ordinária

	Taguatinga				SPAS/DAE Saúde Mental
10	Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) de Tocantinópolis	Tocantinópolis	Gestão Pública	29 de junho a 03 de julho	Auditoria Ordinária SPAS/DAE Saúde Mental
11	Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) de Formoso do Araguaia	Formoso do Araguaia	Gestão Pública	13 a 15 de julho	Auditoria Ordinária SPAS/DAE Saúde Mental
12	Gestão Municipal de Saúde de Formoso do Araguaia	Formoso do Araguaia	Gestão Pública	16 e 17 de julho	Auditoria Extraordinária OUVIDORIA DO SUS
13	Centro de Atenção Psicossocial (CAPS I) de Porto Nacional	Porto Nacional	Gestão Pública	27 a 31 de julho	Auditoria Extraordinária Ministério Público Estadual
14	Relatório de Gestão Estadual	SESAU	Gestão Pública	03 a 06 de agosto	Auditoria Compartilhada com o DENASUS/MS/SEAUD-TO
15	Hospital Regional de Araguaína	Araguaína	Gestão Pública	31 de ag. a 04 de set.	Auditoria Extraordinária Ministério Público Estadual
16	Visita Técnica ? Sistema MV	Palmas	Gestão Pública	14 a 18 de setembro	Visita Técnica compartilha com DENASUS/MS /SEAUD-TO
17	Gestão Municipal de Saúde de Fátima	Fátima	Gestão Pública	21 a 25 de setembro	Auditoria Extraordinária Ministério Público Estadual
18	Hospital Regional de Augustinópolis	Augustinópolis	Gestão Pública	28 de set. a 02 de out.	Auditoria Extraordinária GABIN/SPAS
19	Fundação PRÓRIM	Palmas	Serviço Privado	07 a 09 de dezembro	Auditoria Extraordinária GABIN/SPAS

SESAU-TO
 Proc. 1539/16
 Fls nº 395
 Vistr:



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU	SESAU-TO
-------	---------------------	-------	----------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde	Fls nº. 895
-------	-------------------------	-------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão	Visto
------	--------------------------	-------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Iniciativa:

Manutenção de recursos humanos das Políticas de Saúde ligadas à Gestão em Saúde do Tocantins

Referência:

Ano	Período
2015	3o Quadrimestre

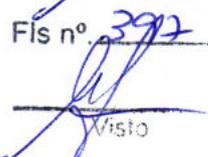
Análise:

A ação apresentou eficiência, dentro do objetivo da ação, denotando equilíbrio entre a meta física e a execução da ação, apresentando uma pequena disparidade entre a meta física e a execução da ação, mantendo os servidores respectivos ao município de Palmas, Araguaína, Gurupi, Porto Nacional, Paraíso, Miracema, Guaraí, Dianópolis, Alvorada, Arraias, Xambioá, Pedro Afonso, Augustinópolis, bem como nos demais municípios que possuem Hospitais Estaduais e/ou Unidades Hospitalares e Ambulatoriais municipais e de filantropia, distribuídas no Estado, que desenvolvem ações que abrangem toda a demanda hospitalar e ambulatorial, de baixa, média e alta complexidade do Estado. Sendo que dentro da ação foram mantidos 10.453 em maio, 10.368 em junho, 10.482 em julho, 10.439 servidores em agosto e 10.437 servidores em dezembro, com o pagamento de indenização de insalubridade para 5.986; adicional por trabalho noturno para 2.267; 415 faltas injustificadas no quadrimestre; adicional de férias para 5.226 servidores no quadrimestre; pagamento de Gratificação por Atividade de Regulação a 5 servidores; Gratificação por Atividade no Interior para 76 servidores; Gratificação por Atividade de Urgência e Emergência a 1.203 servidores; Gratificação por Atividade de Terapia Intensiva a 317 servidores, considerando o quadrimestre; e não houve pagamento de Plantão-Extra no quadrimestre, por falta de financeiro, estando em aberto os meses de setembro, outubro, novembro e dezembro de 2015, para pagamento no próximo exercício, sendo um valor total acumulado estimado em mais de R\$ 11.000.000,00 (onze milhões) distribuído em todas as ações. Entretanto, denota eficiência conforme a análise comparativa do orçamento autorizado, o empenhado e o liquidado, conforme o objetivo da ação, uma vez que é uma despesa obrigatória, considerando que a meta física (10.255) teve uma pequena diferença com a executada (10.437) no final do quadrimestre, o que pode ser justificado com a freqüente rotatividade de servidores, bem como adequação das lotações, conforme as mudanças na estrutura administrativa, Lei nº 2.986/2015. Entretanto, a ação não apresenta inexecução, nem movimentação dos recursos. Todavia houve algumas dificuldades na sua execução, como a deficiência de servidores para o gerenciamento de toda a demanda apresentada, deixando a desejar na efetividade da execução da ação. E ainda apresentou-se como dificuldade a liquidação de despesas de exercícios anteriores, conforme relatório do 1º quadrimestre, o que gerou acúmulo de despesas, em decorrência do não cumprimento do planejamento orçamentário/financeiro do exercício anterior (2014). Essa execução gerou sobrecarga financeira que culminou no não pagamento das progressões referentes a 2015, bem como no não pagamento do 13º salário integralmente a todos os servidores dentro do exercício de 2015, o que gerará acúmulo de despesas para o exercício de 2016. O princípio de economicidade não se aplica, pois a ação é baseada na obrigatoriedade de cumprimento da lei trabalhista. E no resumo do resultado do monitoramento de execução da ação analisa-se que o recurso foi utilizado considerando o alcance da meta física da ação, atendendo a meta do objetivo proposto. A recomendação a ser feita é a manutenção do pagamento dos direitos e vantagens respectivas aos servidores públicos, a fim de que não haja prejuízo da execução da ação, que provavelmente, precisará de suplemento no seu desenvolvimento anual, com base na liquidação de despesas do exercício anterior, de acordo com o relatório do 1º quadrimestre. Nesse contexto, ainda se analisa a necessidade iminente da realização de uma reestruturação na gestão de pessoas na saúde, reduzindo a estrutura administrativa, uma vez que no exercício de 2014 contavam-se apenas três Superintendências, o que foi elevado em 2015 para 14, de igual modo também foram

elevados os valores dos cargos comissionados da estrutura administrativa, triplicando os percentuais pagos nessa estrutura. Deste modo, faz-se importante diminuir os cargos estritamente comissionados, através da valorização do quadro de servidores concursados; sendo ainda importante considerar a redução da jornada de trabalho para 30 horas semanais, o que pode gerar uma economia de 30% nas despesas da saúde com consumo, ainda elevar a motivação, a qualidade e produtividade dos servidores. Deve ser realizada auditoria nos plantões-extras e insalubridade, a fim de coibir possíveis desvios de finalidade do dinheiro público, bem com economia ao erário.

Assim, para execução da ação foram realizadas as seguintes atividades:

Coordenação de procedimentos relacionados à folha de pagamento, bem como na orientação e execução dos serviços, observando o cumprimento dos cronogramas estipulados pela SECAD - Secretaria da Administração, realizando as seguintes tarefas: Aferição de frequência individual; Inclusão de informação no relatório de frequência; Relacionamento e resolução das ocorrências das frequências; Encaminhamento à SEDE das frequências dos servidores do dia 1º a 15 de cada mês; Encaminhamento à SEDE do relatório de faltas aplicadas; Caso servidor não tenha frequência, encaminhar situação À SEDE para providências cabíveis. Recebimento de formulários originais de férias; Análise individual de formulários como: triagem e cadastro em planilha; Deferimento de formulários e encaminhamento para coleta de assinatura dos devidos gestores; Organização em ordem alfabética dos formulários; Realização de cópias dos formulários; Encaminhamento dos formulários à SEDE; Arquivar recebido; Acompanhar junto à SEDE o processo. Recebimento de documentações (RDs, memorandos de rescisão de contratos, memorandos para abono de faltas fora da competência); Realização de triagem do DOE (Aposentadorias, rescisões e exonerações, óbitos, demissões, suspensões); Verificação de ocorrências do Relatório de frequência mensal; Conferência de documentações; Acompanhar desconsideração e abono de faltas na SEDE; Realizar tramitação de documentação atinente via SGD / Protocolo Geral; Tirar cópias das documentações para arquivo; Socializar as informações pertinentes ao setor/Gestão; Triagem diária no email; Atender demandas da SEDE em caso de contato requerendo cópias das frequências; Atender servidor via telefone de forma qualitativa e efetiva; Atender servidor pessoalmente de forma qualitativa e efetiva; Receber RDs, memorandos e ofícios relativos à área; Verificar documentação atinente; Analisar as solicitações, caso a caso; Providenciar resposta plausível e colher assinaturas dos gestores; Tramitar e encaminhar via SGD, expediente ao solicitante; Arquivar cópias respectivas; Atender demandas dos servidores locais. Buscar junto à SEDE resposta às demandas dos servidores locais; Digitação de diárias de servidores; Elaborar e acompanhar escalas de serviço. Atender demandas dos servidores locais.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fis nº 392

Visto



Governo do
TOCANTINS

Iniciativas
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Órgão:

30550	Secretaria da Saúde	SESAU
-------	---------------------	-------

Unidade Gestora:

30550	Fundo Estadual de Saúde
-------	-------------------------

Programa:

1021	Saúde Direito do Cidadão
------	--------------------------

Objetivo:

Viabilizar a Gestão Estratégica e Participativa no âmbito do SUS, fortalecendo as relações interfederativa, intra-institucional e institucional através de ações de planejamento, monitoramento e avaliação da gestão, controle, auditoria, assistência jurídica, ouvidoria comunicação, gestão e regulação do trabalho e controle social, com centralidade na garantia de acesso e gestão por resultados.

Iniciativa:

Valorização, motivação e democratização das relações de trabalho dos servidores da saúde no Tocantins

Referência:

Ano	Período	
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

O desempenho atual desta iniciativa, no exercício de 2015, foi regular. Previa-se, a política de regulação do trabalho implantada e fortalecida, no entanto as atividades foram realizadas de forma parcial. A contenção de despesas orçamentárias, conforme o item XV da Portaria/SESAU nº 001, de 07 de Janeiro de 2015 e o Decreto Nº. 5.204/2015, de contingenciamento de despesas, justificam este resultado. O status desta iniciativa afetou o desempenho do objetivo estratégico de maneira positiva, apesar da realização parcial das atividades programadas, as ações e metas previstas são transversais com todas as demais iniciativas do objetivo de contribuição. O desempenho dessa iniciativa afetou todos os objetivos da Saúde, pois as atividades incluíam a gestão e regulação do trabalho e impactaram diretamente todas as ações/metad previstas. A implantação e o fortalecimento da Política de Regulação do Trabalho são as atividades mais críticas dentro desta iniciativa. O risco identificado - corte orçamentário nos recursos do Tesouro Estadual - foi concretizado, com impactos negativos sobre esta e demais iniciativas da Gestão e Regulação do Trabalho. O ponto essencial para garantir o sucesso dessa iniciativa seria a disponibilização dos recursos financeiros para execução das metas propostas. Os desembolsos foram realizados parcialmente, de acordo com o previsto para esta iniciativa.

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº. 398
[Assinatura]
Visto



Governo do
TOCANTINS

Ações de Gestão Financeira
Período: Anual de 2015

Fundo Estadual de Saúde

Unidade Gestora:

30550 Fundo Estadual de Saúde

Programa:

1073 Gestão e Manutenção da Secretaria da Saúde

Ação:

4357 Coordenação e Manutenção dos Serviços Administrativos Gerais

Orçamento - 12/2015:

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/E	% P/L
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00			

Recursos Ordinários - Administração Direta 0100

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/E	% P/L
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Detalhamento:

Classificação			Orçamento - 12/2015							Percentual de Aplicação		
Funcional-programática	Elemento	Fonte	Orc. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/E	% P/L
Registros não encontrados												

Recursos do Tesouro - Ações de Serviços Públicos de Saúde / ASPS 0102

Orç. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo final	% E/A	% L/E	% P/L
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		

Detalhamento:

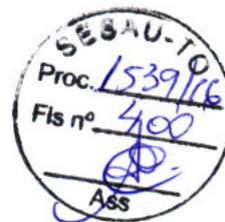
Classificação			Orçamento - 12/2015							Percentual de Aplicação		
Funcional-programática	Elemento	Fonte	Orc. Inicial	Alterações	Autorizado	Empenhado	Liquidado	Pago	Saldo	% E/A	% L/E	% P/L
Registros não encontrados												

Referência

Ano	Período	Estágio
2015	3o Quadrimestre	

Análise:

SESAU-TO
Proc. 1539/16
Fls nº 1399
Visto



TERMO DE ENCERRAMENTO DE VOLUME

Conforme Decreto N° 4.576, de 21 de junho de 2012, aos 11 dias do mês de fevereiro de 2016, nesta Superintendência de Planejamento do SUS, faço o encerramento deste **Volume II** do processo n°2016/30550/001539, contendo 200 folhas, incluindo este termo, cujo último ato processual praticado foi Acas de Gestao Emancipadora pag 1 de 11.

fls. 399.